**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**po zmianach z dnia 11.12.2020 r.**

**Grupa 1 - Sprzęt anestezjologiczny drobny i jednorazowego użytku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze****bowanie** | **Cena jedn.netto (zł)** | **Wartość** **Netto (zł)** | **%** **VAT** | **Wartość** **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Igła podpajęczynówkowa 26G x 90 mm + igła prowadząca | szt. | 600 |  |  |  |  |  |
|  | Igła podpajęczynówkowa 25G x 90 mm + igła prowadząca | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Selingera: Cewnik jednokanałowy 6 F, dł. 15 cm i 20 cm, igła do nakłucia naczynia 18 G, dł. min. 70 mm, prowadnik J, rozszerzacz, skalpel, strzykawka, dodatkowe skrzydełka z zaciskiem do mocowania cewnika | szt. | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Selingera: Cewnik jednokanałowy 7 F, dł. 15 cm i 20 cm, igła do nakłucia naczynia 18 G , dł. min. 70 mm, prowadnik J, rozszerzacz, skalpel, strzykawka, dodatkowe skrzydełka z zaciskiem do mocowania cewnika. | szt. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Selingera: Cewnik dwukanałowy 6 F, dł. 15 cm i 20 cm, igła do nakłucia naczynia 18 G , dł. min. 70 mm, prowadnik J, rozszerzacz, skalpel, strzykawka, dodatkowe skrzydełka z zaciskiem do mocowania cewnika. | szt. | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Selingera: Cewnik dwukanałowy 7 F, dł. 15 cm i 20 cm, igła do nakłucia naczynia 18 G , dł. min. 70 mm, prowadnik J, rozszerzacz, skalpel, strzykawka, dodatkowe skrzydełka z zaciskiem do mocowania cewnika. | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
|  |  Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Selingera: Cewnik trzykanałowy 6 F, dł.15 cm i 20 cm, igła do nakłucia naczynia 18 G , dł. min. 70 mm, prowadnik J, rozszerzacz, skalpel, strzykawka, dodatkowe skrzydełka z zaciskiem do mocowania cewnika. | szt. | 45 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Selingera: cewnik trzykanałowy 7F, dł 15 cm i 20 cm, igła do nakłucia naczynia 18G, dł. min. 70 mm, prowadnik J, rozszerzacz, skalpel, strzykawka, dodatkowe skrzydełka z zaciskiem do mocowania cewnika. | szt. | 35 |  |  |  |  |  |
|  | Filtr oddechowy p/bakteryjny i p/wirusowy z nawilżaczem i z wyjściem do kapnografu | szt. | 1700 |  |  |  |  |  |
|  | Zgłębnik PUR z prowadnicą i wielofunkcyjnym łącznikiem do żywienia drogą przewodu pokarmowego, typu Flocare, CH8 dł.110cm, CH10 dł.110cm, CH 14 dł. 110 cm  | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Maska twarzowa jednorazowa do worka Ambu dla dzieci i dorosłych, rozm. Nr 1,2,3,4,5,6 (w zależności od potrzeb):* jednorazowa przejrzysta kopuła umożliwiająca obserwację ust pacjenta,
* mankiet ukształtowany zgodnie z budową anatomiczną twarzy, zapewniający doskonałą szczelność maski,
* nie zawiera lateksu.
 | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Elastyczny łącznik karbowany, zespolony podwójnie obrotowym łącznikiem kątowym z portem do odsysania, jednorazowy 15 mm F/22 mm F, sterylny, dł. 13 cm + łącznik | szt. | 140 |  |  |  |  |  |
|  | Igły do portów bezpieczne, chroniące personel przed ekspozycją, uniemożliwiająca zakłucie po usunięciu igły z portu, ze szlifem atraumatycznym, podstawa igły transparentna, okrągła, z otoczką silikonową chroniącą skórę, igła zakrzywiona pod kątem 90 stopni, silikonowa, dren o długości 20 cm, zacisk na drenie oznaczony kolorami w celu ułatwienia identyfikacji. Igły w rozmiarach 19G i 20G długość: 12.7mm, 19mm, 25mm, 38mm do wyboru Zamawiającego. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Poliuretanowy, pięcioświatłowy dożylny cewnik, całkowicie kontrastujący w RTG, oznaczniki co 1 cm od 9 cm do dystalnej końcówki, kolorowe uchwyty i elastyczna dystalna końcówka. Zestaw zawiera: cewnik pięcioświatłowy z rurką przedłużającą i zaciskami, igłę wprowadzającą, stopniowy prowadnik „J” z elastyczną dystalną końcówką, dylatator, 4 zatyczki do wstrzykiwania, dodatkowe skrzydełko do mocowania, skalpel , strzykawkę 5 ml. Rozmiar: 9,5 Fr, 16 cm  | szt. | 5 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 2 – Fartuchy, koszule, pościele.**

**UWAGA!!! W zakresie Grupy 2, Zamawiający dopuszcza składanie ofert na wybraną Pozycję lub wybrane Pozycje (1-6)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze****bowanie** | **Cena jedn.netto (zł)** | **Wartość** **Netto (zł)** | **%** **VAT** | **Wartość** **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | **Koszula dla pacjenta** – jednorazowa, niejałowa, wykonana z ciemnoniebieskiej włókniny SMS o gramaturze minimum 35g/m2, z krótkimi rękawkami oraz półokrągłym wycięciem pod szyją. Wiązana na troki przy szyi oraz w pasie. Rozmiar uniwersalny. | szt. | 2300 |  |  |  |  |  |
|  | **Fartuch ochronny** – jednorazowy, niejałowy, z włókniny polipropylenowej, o gramaturze min. 24 g/m. Rozmiary: M, L, XL, XXL. Fartuch wiązany z tyłu w pasie i na szyi. Rękawy wykończone dzianym poliestrowym mankietem. Oznaczenie rozmiaru w postaci metki. Kolory: niebieski, zielony. | szt. | 11000 |  |  |  |  |  |
|  | **Komplet pościeli z włókniny** – jednorazowy, niejałowy,wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze min 20g/m2. Komplety w kolorze zielonym. Skład kompletu: * prześcieradło 150 x 210cm,
* poszwa 150-160cm x 210cm,
* poszewka 70x80cm.
 | szt. | 550 |  |  |  |  |  |
|  | **Fartuch z folii** PE typu „przedniak”, grubość min 0,02 mm. Minimalne wymiary 70x120cm, długość troków min. 30 cm.  | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |
|  | **Komplet odzieży operacyjnej** – jednorazowy, niejałowy, wykonany z antystatycznej, super miękkiej włókniny polipropylenowej SMMS o gramaturze min 45g/m2. Skład kompletu: ***Bluza*** z wycięciem w kształcie V pod szyją i trzema kieszeniami. Rękaw prosty, podwinięty i obszyty. ***Spodnie*** ściągane trokami w pasie, nogawki bez ściągaczy, podwinięte i obszyte. Komplet dostępny w czterech kolorach: niebieskim, zielonym, fioletowym i różowym. Dostępne rozmiary: XS - XXXL.  | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | **Jednorazowy niesterylny fartuch ochronny** wykonany z włókniny o gramaturze 30g/m2. Przód i rękawy wodoodporne, tył fartucha oddychający. Rozmiar uniwersalny. Długość fartucha 136 cm. Kolor żółty. Opakowanie - 100 szt. | op. | 18 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**Uwaga!**

W/w asortyment (Gr. 2 poz. 1,2,3,5), na opakowaniu jednostkowym i zbiorczym musi posiadać opis dotyczący rodzaju asortymentu (np.: koszula dla pacjenta,

kpl. odzieży, kpl. pościeli, …), rozmiaru i ilości sztuk w opakowaniu.

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 3 – Czepki, osłony, maski.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze****bowanie** | **Cena jedn.netto (zł)** | **Wartość** **Netto (zł)** | **%** **VAT** | **Wartość** **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Czepek pielęgniarski jednorazowego użytku, niejałowy, typu rondo – wykonany z przewiewnej włókniny polipropylenowej ściągany gumką, średnica ok. 53 cm, opakowanie - wygodny w użytkowaniu kartonik umożliwiający wyjmowanie pojedynczych sztuk.  | szt. | 5000 |  |  |  |  |  |
|  | Czepek chirurgiczny głęboki w formie furażerki z trokami do umocowania. Wykonany w całości z perforowanej włókniny wiskozowej o gramaturze 25g/m2 zapewniającej doskonałą oddychalność i komfort noszenia,  wysokość czepka z przodu 20,5 cm. Głębokość części przedniej umożliwiająca wywinięcie i utworzenie dodatkowej warstwy stanowiącej zabezpieczenie przed potem. Dostępny w czterech kolorach. Opakowanie (a'100 szt.) - kartonik umożliwiający wyjmowanie pojedynczych sztuk.  | szt. | 4000 |  |  |  |  |  |
|  | Osłona na kończynę 70 x 120 cm, jałowa, sterylizowana radiacyjnie. Opakowanie papier - folia. Pakowane po 2 sztuki. | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Osłona na przewody laparoskopowe o wymiarach 16 x 250 cm,  z przezroczystej folii polietylenowej, o gramaturze 50 g/m², złożona teleskopowo. Na jednym końcu posiada kartonowy sztywnik wokół otworu osłony z oznaczeniem kierunku rozwijania osłony, na drugim końcu perforację umożliwiającą wysunięcie przewodu. Na obu końcach osłony po jednym przylepcu umożliwiającym fiksację folii o wym. 20 cm x 2,5 cm Opakowanie zewnętrzne PAPIER - FOLIA. Sterylizowana radiacyjnie. | szt. | 750 |  |  |  |  |  |
|  | Osłona na urządzenia - typu "beret" o wymiarach 105 cm x 105 cm z przezroczystej folii polietylenowej, o gramaturze 35 g/m².  Posiada gumkę ściągającą umożliwiającą stabilizację osłony na urządzeniu.  | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Maska chirurgiczna jednorazowego użytku, niejałowa z gumką lub z tasiemką - wykonana z trzech warstw niepylącej i hipoalergicznej włókniny z wkładką modelującą na nos, z gumkami zakładanymi na uszy lub wiązana na troki (zamiennie), skuteczność filtracji bakterii: BFE >98%.Opakowanie - wygodny w użytkowaniu kartonik umożliwiający wyjmowanie pojedynczych sztuk. | szt. | 13300 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 4 - Igły,kaniule**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze****bowanie** | **Cena jedn.netto (zł)** | **Wartość** **Netto (zł)** | **%** **VAT** | **Wartość** **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Igła do iniekcji j.u. 0,5 x 25 mm (op. -100 szt.) | op. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Igła do iniekcji j.u. 0,6 x 25-30 mm (op. -100 szt.) | op. | 20 |  |  |  |  |
|  | Igła do iniekcji j.u. 0,7 x 30-35 mm (op. -100 szt.) | op. | 100 |  |  |  |  |
|  | Igła do iniekcji j.u. 0,8 x 35-40 mm (op. -100 szt.) | op. | 250 |  |  |  |  |
|  | Igła do iniekcji j.u. 0,9 x 35-40 mm (op. -100 szt.) | op. | 250 |  |  |  |  |
|  | Igła do iniekcji j.u. 1,2 x 35-40 mm (op. -100 szt.) | op. | 450 |  |  |  |  |
|  | Igła „motylek” 0,7 x 20 mm (± 1 mm), dren dł. minimum 30 cm (op. - 50 szt.) | op. | 10 |  |  |  |  |
|  | Igła do penów insulinowych 0,33 x 12 mm i 0,33 x 6mm (op.- 100 szt.) | op. | 15 |  |  |  |  |
|  | Kranik trójdrożny luer-lock biały | szt | 1800 |  |  |  |  |
|  | Igła tępa do bezpiecznego pobierania i rozpuszczania leków ze szlifem ołówkowym, z otworem bocznym, sterylna 18G 1,2x30mm lub 1,2x40mm (op. - 100 szt.)  | op. | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna 0,7 x 19 mm, 24 G przepływ 23ml/min wykonana z teflonu (FEP), z 2 paskami kontrastującymi w RTG, z zaworem portu górnego, ze skrzydełkami, sterylizowane EO | szt. | 2500 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna 0,9 x 25 mm, 22 G przepływ 36ml/min, wykonana z teflonu (FEP), z 2 paskami kontrastującymi w RTG, z zaworem portu górnego, ze skrzydełkami, sterylizowane EO  | szt. | 10000 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna 1,1 x 32 mm, 20 G przepływ 56ml/min, wykonana z teflonu (FEP), z 2 paskami kontrastującymi w RTG, z zaworem portu górnego, ze skrzydełkami, sterylizowane EO  | szt. | 12500 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna 1,3 x 45 mm, 18 G przepływ 90ml/min, wykonana z teflonu (FEP), z 2 paskami kontrastującymi w RTG, z zaworem portu górnego, ze skrzydełkami, sterylizowane EO | szt. | 1700 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna 1,7 x 45 mm, 16 G przepływ 200ml/min, wykonana z teflonu (FEP), z 2 paskami kontrastującymi w RTG,z zaworem portu górnego, ze skrzydełkami, sterylizowane EO | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna 1,5 x 45 mm 17G przepływ 142ml/min, wykonana z teflonu (FEP), z 2 paskami kontrastującymi w RTG,z zaworem portu górnego, ze skrzydełkami, sterylizowane EO | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna bezpieczna wykonana z poliuretanu, z minimum 3 paskami kontrastującymi w RTG, z zaworem portu górnego, z filtrem hydrofobowym, posiadająca automatyczne zabezpieczenie końca igły w postaci metalowego zatrzasku aktywowanego po wyjęciu igły z cewnika. Nazwa producenta bezpośrednio na kaniuli, sterylizowana EO. 22G 0,9x25mm, przepływ 36ml/min | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna bezpieczna wykonana z poliuretanu, z minimum 3 paskami kontrastującymi w RTG, z zaworem portu górnego, z filtrem hydrofobowym, posiadająca automatyczne zabezpieczenie końca igły w postaci metalowego zatrzasku aktywowanego po wyjęciu igły z cewnika. Nazwa producenta bezpośrednio na kaniuli, sterylizowana EO. 20G 1,1x 32mm przepływ 65ml/min | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna bezpieczna wykonana z poliuretanu, z minimum 3 paskami kontrastującymi w RTG, z zaworem portu górnego, z filtrem hydrofobowym, posiadająca automatyczne zabezpieczenie końca igły w postaci metalowego zatrzasku aktywowanego po wyjęciu igły z cewnika. Nazwa producenta bezpośrednio na kaniuli, sterylizowana EO. 18G 1,3x 45 mm przepływ 95ml/min | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**Uwaga!**

**Produkty w pozycji od 1 do 19 - wymagany jeden producent.**

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 5 – Przyrządy do przetaczania, strzykawki dwuczęściowe i insulinowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze****bowanie** | **Cena jedn.netto (zł)** | **Wartość** **Netto (zł)** | **%** **VAT** | **Wartość** **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Strzykawka Luer dwuczęściowa 2ml, tłok szczelny czytelna i niezmywalna skala, końcówka umieszczona koncentrycznie, zabezpieczenie przed wysunięciem się tłoka, przesuw tłoka elastyczny, skala co 0,1ml, rozszerzenie skali do 2,5ml, wolna od ftalanów, latexu i PVC, sterylizowana tlenkiem etylenunazwa lub logo producenta na strzykawce.Op. = 100 szt. | **op.** | 200 |  |  |  |  | Pozycje od 1 do 5 - wymagany jeden producent. |
|  | Strzykawka Luer dwuczęściowa 5ml, tłok szczelny czytelna i niezmywalna skala, końcówka umieszczona mimośrodkowo, zabezpieczenie przed wysunięciem się tłoka, przesuw tłoka elastyczny, skala co 0,2ml, rozszerzenie do 6ml, wolna od ftalanów, latexu i PVC;sterylizowana tlenkiem etylenunazwa lub logo producenta na strzykawceOp. = 100 szt. | **op.** | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka Luer dwuczęściowa 10ml, tłok szczelny, czytelna i niezmywalna skala, końcówka umieszczona mimośrodkowo, zabezpieczenie przed wysunięciem się tłoka, przesuw tłoka elastyczny, skala co 0,5ml, rozszerzenie skali do 12 ml, wolna od ftalanów, latexu i PVC, sterylizowana tlenkiem etylenunazwa lub logo producenta na strzykawceOp. = 100 szt. | **op.** | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka Luer dwuczęściowa, 20ml, tłok szczelny, czytelna i niezmywalna skala, końcówka umieszczona mimośrodkowo, zabezpieczenie przed wysunięciem się tłoka, przesuw tłoka elastyczny, skala co 1 ml , rozszerzenie skali do 24 ml, wolna od ftalanów, latexu i PVC, sterylizowana tlenkiem etylenunazwa lub logo producenta na strzykawceOp. = 100 szt. | **op.** | 350 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka insulinowa 3-częściowa o pojemności 1 ml., przeznaczona do podawania insuliny, w komplecie z igłą (0,4 x 13mm). Sterylna, pakowana pojedynczo w  blister-pack, nazwa lub logo producenta na strzykawce. | Szt. | 1600 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka j.u. do pomp infuzyjnych – 50/60 ml posiadająca podwójną skalę pomiarową oraz podwójne uszczelnienie tłoka | szt | 4200 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka Janeta 100-150 ml posiadająca pojedynczą skale pomiarową oraz podwójne uszczelnienie tłoka | szt | 700 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka bursztynowa 50 ml – z końcówką luer-lock do pomp produkcji Ascor S.A. AP31, AP12 | szt | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka do pobierania gazometrii u noworodka 1 ml MONOVETTE (**op. = 100 szt**.) | **op.** | 4 |  |  |  |  |  |
|  | Przedłużacz do pomp infuzyjnych - 25cm Luer-Lock z kranikiem 3-drożnym | szt. | 1500 |  |  |  |  |  |
|  | Przyrząd do wielokrotnego aspirowania płynów i leków, sterylny, jednorazowego użytku, z zatyczką oraz wbudowanym filtrem płynów 5 μm, z filtrem powietrza 0,1 μm | szt. | 4900 |  |  |  |  |  |
|  | Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych, sterylny, komora kroplowa o długości minimum 62 mm w części przezroczystej, całość bez zawartości ftalanów, zacisk rolkowy wyposażony w uchwyt na dren oraz możliwość zabezpieczenia igły biorczej po użyciu. Opakowanie kolorystyczne folia-papier. Nazwa lub logo producenta oraz symbol o braku ftalanów na samym przedmiocie zamówienia lub opakowaniu jednostkowym.  | szt. | 45000 |  |  |  |  |  |
|  | Przyrząd do przetaczania krwi, sterylny, komora kroplowa, całość bez zawartości ftalanów, zacisk rolkowy wyposażony w uchwyt na dren oraz możliwość zabezpieczenia igły biorczej po użyciu, opakowane kolorystyczne folia-papier. Nazwa lub logo producenta oraz symbol o braku ftalanów na samym przedmiocie zamówienia lub opakowaniu jednostkowym. | szt. | 3400 |  |  |  |  |  |
|  | Przedłużacz do pomp inf. z zakończeniem luer-lock, dł. 150 cm | szt. | 4500 |  |  |  |  |  |
|  | Przedłużacz do pomp inf. luer-lock bursztynowy, dł. 200 cm | szt. | 1200 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do przetoczeń z wkładką silikonową (o dł. 220 mm) ASCOSET produkcji MARGOMED lub YALO, do pomp produkcji ASCOR S.A. – AP31, AP12 | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**Uwaga!**

**Pozycje od 1 do 5 wymagany jeden producent.**

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 6 – Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – różny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze****bowanie** | **Cena jedn.netto (zł)** | **Wartość** **Netto (zł)** | **%** **VAT** | **Wartość** **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Opaski do identyfikacji niemowląt (różowe, niebieskie) | szt. | 1400 |  |  |  |  | . |
|  | Opaski do identyfikacji dorosłych (białe) | szt. | 6500 |  |  |  |  |  |
|  | Ostrza chirurgiczne sterylne, ze stali węglowej, typu SWANN-MORTON, każde ostrze pojedynczo pakowane, w rozmiarach: 10, 11,15, 20, 22, 24, nazwa producenta i nr ostrza wygrawerowane bezpośrednio na ostrzu **(op. – 100 szt.)** | **op.** | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Zaciskacz do pępowiny j.u. mikrobiologiczne czysty, sterylny | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Drewniane szpatułki laryngologiczne jałowe pakowane pojedynczo **(op. -100 szt.)** | **op.** | 70 |  |  |  |  |  |
|  | Butle „Redona” o pojemności 600 ml (± 50 ml), sterylne, z uniwersalnym wejściem na dren, z drenem łączącym, z wytworzonym fabrycznie podciśnieniem | szt. | 700 |  |  |  |  |  |
|  | Dren perforowany do ran z PCV typu REDON, jałowy Ch 16 dł. 150-170 cm | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Wieszak plastikowy do worków na mocz, niebieski, dwuramienny, niełączony | szt. | 1400 |  |  |  |  |  |
|  | Wziernik ginekologiczny, sterylny, 1 x użytku, niepękający, regulacja zamkiem centralnym (zatyczka blokująca rozwarcie), pakowany pojedynczo, rozm. S, M, L | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Opaski uciskowe do pobierania krwi, jednorazowe, perforowane, płaskie **(op. – rolka po 25 szt.)** | **op**. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Podkład bibułowy 2 warstwowy, perforowany 50 cm x 50 m perforacja co 50 cm, materiał 100 % celuloza bielona | szt. | 800 |  |  |  |  |  |
|  | Zgłębnik żołądkowy, z medycznego PCV, rozm. Ch **14**, **16, 18, 20, 36**  | szt | 170 |  |  |  |  |  |
|  | Zgłębnik żołądkowy 2-drożny z medycznego PCV, rozm. Ch **16, 18, 20**  | szt | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Dren do jamy otrzewnej j.u. , przejrzysty, wykonany 100% biokompatybilnego i transparentnego silikonu, z 6 atraumatycznymi otworami drenującymi, długość 50 cm, rozmiar: **Ch 20 - Ch 36** | szt | 120 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw dla diagnostycznego płukania otrzewnej | szt | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Przedłużacz do tlenu j.u. Ch16 x 1500 mm | Szt | 500 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 7 – Pojemniki na zużyty sprzęt medyczny i wycinki histopatologiczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze****bowanie** | **Cena jedn.netto (zł)** | **Wartość** **Netto (zł)** | **%** **VAT** | **Wartość** **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Pojemnik na zużyty sprzęt medyczny 0,7 l (kształt **owalny)** | szt. | 1800 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik na zużyty sprzęt medyczny 1,0 l | szt. | 1800 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik na zużyty sprzęt medyczny 1,5 l | szt. | 140 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik na zużyty sprzęt medyczny 2,0 l **(wys. min. 20 cm)** | szt. | 230 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 15 ml | szt. | 1100 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 30 ml  | szt. | 700 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 100 ml | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 500 ml | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 1000 ml | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 2500ml | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 5000 ml l | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 8 - Akcesoria na blok operacyjny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze****bowanie** | **Cena jedn.netto (zł)** | **Wartość** **Netto (zł)** | **%** **VAT** | **Wartość** **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Klipsy Medium Large (sterylne) - do klipsownicy PL 150 Firmy Aesculap **(op. = 12 magazynków po 8 sztuk klipsów)** | **op.** | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Worek do usunięcia z pola operacyjnego pęcherzyka żółciowego po zabiegu laparoskopowym, sterylny, pakowany pojedynczo, rozmiar 76x150 mm | **szt.** | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Wielorazowe sterylne końcówki kompatybilne z posiadaną przez Zamawiającego golarką artroskopowi – SHAVER - systemu napędowego MICROSPEED ARTHRO. Końcówki dostępne w pełnej gamie asortymentowej: * tnące
* wygładzające powierzchnię chrząstki
* do nawiercania podchrząstnego
* do usuwania uszkodzonych fragmentów aparatu więzadłowo- łąkotkowego i chrząstki.

 Wszystkie typy narzędzi dostępne w średnicy 4,5 mm | **szt.** | 30 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 9 – Papiery medyczne i elektrody**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze****bowanie** | **Cena jedn.netto (zł)** | **Wartość** **Netto (zł)** | **%** **VAT** | **Wartość** **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Papier do EKG Ascard 4, 112 mm x 25 m z nadrukiem | szt. | 150 |  |  |  |  |  |
|  | Papier do EKG LIFEPAC 12 (defibrylator) 106 mm x 25m z nadrukiem | szt. | 130 |  |  |  |  |  |
|  | Papier do USG Videoprinter K 61 B, 110 mm x 20 m (**oryginalny**) | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Papier do USG Sony UPP 84 HG 84 mm x 12,5 m | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Papier do KTG Corometrix BAO 4305, 152 mm x 90 mm x 150 kartek | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Papier do KTG OXFORD SRF 618 B , 112 mm x 100 mm x 100 kartek | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Żel do USG (biały) 500 g  | szt. | 240 |  |  |  |  |  |
|  | Żel do EKG 250 g  | szt. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda EKG do Holtera 55 x 40 mm, prostokątna z podłużnym wycięciem, na piance polietylenowej, z żelem stałym, z centralnie umieszczonym snapem, konfekcjonowana po 4 sztuki na pasku. | szt. | 8000 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda EKG 50 mm, okrągła, na włókninie, z żelem stałym, z centralnie umieszczonym snapem | szt. | 29000 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 10 - Siatka chirurgiczna do leczenia operacyjnego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze****bowanie** | **Cena jedn.netto (zł)** | **Wartość** **Netto (zł)** | **%** **VAT** | **Wartość** **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | **Siatka** do zaopatrywania przepuklin pachwinowych, wykonana z polipropylenu monofilamentowego, docięta, niewchłanialna, makroporowata z otworem.Gramatura implantu48 g/m2 (+/- 10%); całkowita grubość siatki 0,56 mm (+/- 10%); porowatość 91% (+/- 5%); wielkość porów 2,76 mm; nić o grubości 120 µmo rozmiarze 6 x 12 cmpodwójnie pakowana - papier folia, trzy naklejki w komplecie. | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | **Siatka** do operacyjnego leczenia zaburzeń w obrębie powłok jamy brzusznej i pachwin, wykonana z polipropylenu monofilamentowegoniewchłanialna, makroporowataGramatura implantu48 g/m2 (+/- 10%), grubość siatki 0,56 mm (+/- 10%), porowatość 91% (+/- 5%),wielkość porów 2,76 mm,nić o grubości 120 µm.,o rozmiarze 8 x 15 cm,podwójnie pakowana - papier folia, trzy naklejki w komplecie. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | **Siatka** do operacyjnego leczenia zaburzeń w obrębie powłok jamy brzusznej i pachwin,wykonana z polipropylenu monofilamentowegoniewchłanialna, makroporowataGramatura implantu48 g/m2 (+/- 10%), grubość siatki 0,56 mm (+/- 10%), porowatość 91% (+/- 5%),wielkość porów 2,76 mm,nić o grubości 120 µm.,o rozmiarze 30 x 30 cmpodwójnie pakowana - papier folia, trzy naklejki w komplecie. | szt. | 3 |  |  |  |  |  |
|  | **Siatka** do operacyjnego leczenia zaburzeń w obrębie powłok jamy brzusznej i pachwin, wykonana z polipropylenu monofilamentowegoniewchłanialna, makroporowataGramatura implantu48 g/m2 (+/- 10%), grubość siatki 0,56 mm (+/- 10%), porowatość 91% (+/- 5%),wielkość porów 2,76 mm,nić o grubości 120 µm.,o rozmiarze 15 x 15 cm.,podwójnie pakowana - papier folia, trzy naklejki w komplecie.  | szt. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | **Siatka** z wycięciem na powrózek nasienny, wykonana z polipropylenu monofilamentowego powleczonego wchłanianym związkiem kwasu poliglikolowego i kaprolactonu, czas absorpcji po 90-120 dniach, wielkość porów 2-4mm, grubość siatki 0,55mm, gramatura po wchłonięciu 28gm/2. o rozmiarze 8 x 13 cm. podwójnie pakowana - papier folia, trzy naklejki w komplecie. | szt. | 3 |  |  |  |  |  |
|  | **Siatka 2D** prasowana termicznie do naprawy przepuklin brzusznych i pachwinowych, siatka wykonana ze 100% polipropylenu prasowanego termicznie (PPNT), gramatura 50g/m2 grubość 0,30 mm, wielkość porów 1 mm. **Rozmiar 9 x 13 cm.** | szt. | 3 |  |  |  |  |  |
|  | **Siatka kompozytowa, wewnątrzotrzewnowa**, wykonana ze 100% polipropylenu prasowanego termicznie, z jednej strony pokryta silikonem, nieprzylegająca z możliwością bezpośredniego położenia na jelita – antyadhezyjna, gramatura 70 g/m2wielkość owalnych porów 1 mm, grubość siatki 1 mm. **Rozmiar 15 x 17 cm.** | szt. | 3 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 11 – Wkłady i dreny do ssaka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze****bowanie** | **Cena jedn.netto (zł)** | **Wartość** **Netto (zł)** | **%** **VAT** | **Wartość** **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Wkłady jednorazowe do ssaka - pojemność **2000 ml**:* posiadające zintegrowaną pokrywę wyposażoną w dwa króćce: pacjent oraz ssanie;
* z funkcją samozasysania
* wyposażone w filtr antybakteryjno-hydrofobowy zabezpieczający przed zalaniem
* każdy wkład wyprodukowany w opatentowanej technologii antybakteryjnej
* numer seryjny i data ważności nadrukowana fabrycznie na każdym wkładzie
 | szt. | 1700 |  |  |  |  |  |
|  | Wkłady jednorazowe do ssaka - pojemność **1000 ml**:* posiadające zintegrowaną pokrywę wyposażoną w dwa króćce: pacjent oraz ssanie;
* z funkcją samozasysania
* wyposażone w filtr antybakteryjno-hydrofobowy zabezpieczający przed zalaniem
* każdy wkład wyprodukowany w opatentowanej technologii antybakteryjnej
* numer seryjny i data ważności nadrukowana fabrycznie na każdym wkładzie
 | szt. | 180 |  |  |  |  |  |
|  | Dren do ssaka 100% silikonowy, rozm. wew. 8 mm, zew. 12 mm, dostosowany do sterylizacji w parze wodnej  | **mb** | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Dren łączący - długość min. 300 cm - do połączenia końcówki do odsysania z urządzeniem ssącym, wykonany z PCV o Ch24, wzdłuż drenu specjalne wzmocnienia zapobiegające zaginaniu i zasysaniu drenu, zakończenie drenu lejek-lejek z pierścieniami ułatwiającymi mocny docisk do zakończeń ssaka.   | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | Łącznik sterylny, gładki, dwustronnie zwężający się | szt. | 1300 |  |  |  |  |  |
|  | Rozbieralna końcówka ortopedyczna (Paco-Flow) do odsysania pola operacyjnego, dł.15 cm. | szt. | 450 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do odsysania pola operacyjnego: końcówka perforowana, zgięta 8 x 250mm + przewód łączący 8 x 2100 mm | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 12 – Rurki, cewniki, worki do moczu, maski**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze****bowanie** | **Cena jedn.netto (zł)** | **Wartość** **Netto (zł)** | **%** **VAT** | **Wartość** **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Rurka intubacyjna z mankietem, jałowa– rozmiar od 3,0 – 9,0 | szt. | 800 |  |  |  |  |  |
|  | Rurka tracheostomijna z mankietem wykonanym z medycznego PCV, linia widoczna w promieniach RTG, prowadnica, opaska mocująca, jałowa j.u. - rozmiar: 6; 6,5; 7; 7,5; 8; 8,5. | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Rurki ustno-gardłowe Guedela wykonana z medycznego termoplastycznego PE, pozbawionego ftalanow, jałowa, pojedynczo pakowana, j.u. - rozmiar: 2, 3, 4. | szt. | 120 |  |  |  |  |  |
|  | Prowadnica do rurek intubacyjnych, jałowa - rozmiar 6, 10, 14 | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Cewnik do odsysania górnych dróg oddechowych – sterylny, rozm.: Ch **6/40** cm, Ch **8/40** cm, Ch **10/40** cm, Ch **12/60** cm, Ch **14/60** cm, Ch **16/60** cm, Ch **18/60** cm | szt | 11000 |  |  |  |  |  |
|  | Cewnik Foley, silikonowany, sterylny, rozm.: **Ch 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24**  | szt | 2000 |  |  |  |  |  |
|  | Cewnik do podawania tlenu przez nos dla dorosłych w wersji standard dł. 210-230 cm, sterylny- wykonany z elastycznego PCV- posiadający bardzo miękkie końcówki- odporny na załamania- opakowanie folia- papier  | szt | 2000 |  |  |  |  |  |
|  | Worek do moczu z odpływem, zastawką antyrefluksową, polem do opisywania, dren - 120 cm, pojemność 2 litry, zawór spustowy T. Worek przeznaczony do minimum 3-dniowej zbiórki moczu z nadrukowaną informacją na opakowaniu pojedynczym. Sterylny. | szt | 5000 |  |  |  |  |  |
|  | Worek do moczu z odpływem, zastawką antyrefluksową, polem do opisywania, dren - 120cm, pojemność 2 litry, port igłowy i bezigłowy do pobierania próbek. Worek wzmocniony na całym obwodzie podwójnym zgrzewem. System zamknięty, długoterminowy, minimum 7 - dniowy z nadrukowaną informacją na opakowaniu pojedynczym, sterylny. | szt | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Maska do podawania tlenu, z drenem, rozm. S, M, L, XL | szt | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Maska tlenowa z nebulizatorem, rozm: M, L, XL | szt | 1200 |  |  |  |  |  |
|  | Maska tlenowa z workiem, rozm: M, L, XL | szt | 200 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 13 – Zamknięty system bezigłowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze****bowanie** | **Cena jedn.netto (zł)** | **Wartość** **Netto (zł)** | **%** **VAT** | **Wartość****- cena****brutto (zł)** | **Producent** |
|  | System rampa (długość systemu 116 cm) z drenem o długości 100 cm na stałe połączonym z rampą, z trzema kranikami i czterema łącznikami bezigłowymi o parametrach: pojemność 5-6 ml, szybkość przepływu 160ml/min, ilość aktywacji 600 w okresie 7 dni. Do wielokrotnego kontaktu z krwią, lipidami, chemioterapeutykami, chlohexydyną i alkoholami, podłączenie luer i luer-lock, nie zawiera DEHP, lateksu i części metalowych, produkt sterylny, pakowany pojedynczo. | szt | 100 |  |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 14 – Asortyment do diatermii chirurgicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze****bowanie** | **Cena jedn.netto (zł)** | **Wartość** **Netto (zł)** | **%** **VAT** | **Wartość** **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Elektroda neutralna bierna jednorazowa, owalna, dzielona, uniwersalna dla dzieci i dorosłych, pow. całkowita 165-170cm2, pow. czynna 103cm2, żelowa, dzielona na dwie równe symetryczne części, z systemem ścisłego przylegania brzegowego zapobiegającego przypadkowemu zalaniu w polu operacyjnym, pakowana pojedynczo, grubość 1,6-1,7mm | szt. | 1300 |  |  |  |  |  |
|  | Uchwyt monopolarny, jednorazowy, wtyk do diatermii 3-pinowy,dł. kabla z uchwytem 300-330cm,z dwoma przyciskami do cięcia i koagulacji, z nożykiem dł. 70mm, materiał uchwytu polipropylen z ABS, max natężenie prądu 1A,dop. częstotliwość 1MHz | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Uchwyt elektrod monopolarnych, wielorazowy, wąski do min. 100 cykli sterylizacji parowej, z dwoma przyciskami, do elektrod 4mm, dł. kabla 3m,z wtykiem do diatermii 3-pin,z nożykiem | szt. | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Kabel do elektrod biernych jednorazowych o dł. 5-5,5m z wtykiem 1-bolcowym typu Jack, kompatybilny do oferowanych elektrod biernych jednorazowych | szt. | 3 |  |  |  |  |  |
|  | Kabel do elektrod biernych jednorazowych o dł 5-5,5 m z wtykiem do diatermii typu Valleylab, kompatybilny do oferowanych elektrod biernych jednorazowych  | szt. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Czyścik do elektrod monopolarnych jednorazowy,jalowy,50x50mm,grubość 6mm | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna typ haczyk L dł. 360mm, średnica: 5mm, wtyk do kabla 4mm | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna typ pętla ,dł. całkowita 50-55mm, średnica pętli: 10mm, wtyk do uchwytu 4mm | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna typ **kulka**  dł. całkowita 125-130mm, wtyk do uchwytu 4mm | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna typ kulka z otworami do ssania i płukania, dł. 340mm, średnica: 5mm, z uchwytem z dwoma króćcami do drenów i wejściem do kabla 4mm, regulacja ssania i płukania przyciskiem obrotowym | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Elektrody bierne uniwersalne dla dorosłych i dzieci, owalne, jednorazowe, żelowe, dzielone symetrycznie na dwie równe części, powierzchnia ogólna 168 cm2, powierzchnia aktywna 103-104 cm2, grubość 1,65-1,70 mm, pakowane pojedynczo z systemem ścisłego przylegania zapobiegającym przedostawaniu się płynów pomiędzy elektrodę i pacjenta. | szt. | 1800 |  |  |  |  |  |
|  | Uchwyt monopolarny jednorazowego użytku, wtyk do diatermii 3-pin, długość kabla z uchwytem 285-315 cm, z wymiennym nożykiem dł. 70mm wtyk 2,35+/- 0,03 mm z blokadą heksagonalną zapobiegającą obracaniu się nożyka, sterylny, materiał uchwytu – polipropylen z ABS, maksymalne dopuszczalne natężenie prądu 1A, maksymalna dopuszczalna częstotliwość 1 MHz, hipoalergiczny, biokompatybilny oraz bez pirogenów. | szt. | 120 |  |  |  |  |  |
|  | Uchwyt monopolarny wielorazowy, wąski, z dwoma przyciskami do cięcia i koagulacji i kablem 3m, wtyk do diatermii 3-pin, wtyk elektrod śr. 4mm, przeznaczony do min. 100 cykli sterylizacji w autoklawie + Elektroda monopol arna wielorazowa typu nożyk, wtyk śr. 4 mm, dł. Całkowita 50-55 mm, część robocza 25x3,0mm | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Kabel wielorazowy do elektrod biernych, neutralnych, jednorazowych, dzielonych, dł.4.5-5.0m, wtyk typu Jack | szt. | 3 |  |  |  |  |  |
|  | Kabel wielorazowy do elektrod biernych, neutralnych, jednorazowych, dzielonych, dł.4.5-5.0m, wtyk typu Valleylab | szt. | 3 |  |  |  |  |  |
|  | Czyściki do narzędzi monopolarnych, jednorazowe, jałowe z drutem barowym dla identyfikacji w Rtg, wymiary 50x50x6 mm, pakowany pojedynczo, przyklejony, waga do 3g | szt | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna wielorazowa typu haczyk L, do wtyku o śr.4mm, dł.360mm, średnica 5mm | szt | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna wielorazowa typu kulka śr. 4mm, wtyk śr. 4 mm, dł.całkowita 125-130 mm | szt | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopol arna typ kulka z otworami do ssania i płukania, dł. 340mm, średnica 5mm +Uchwyt z dwoma króćcami do drenów i wejściem do kabla 4mm, regulacja ssania i płukania przyciskiem obrotowym | szt | 4 |  |  |  |  |  |
|  | Osłona na uchwyt lamp operacyjnych, jałowa, jednorazowa, pakowana pojedynczo, do uchwytów 20-10mm, średnica dysku 11,6 – 11,8cm, biokompatybilna, woreczek z polietylenu, wymiary woreczka9,5x12cm, wolna od lateksu, zgodny z Rozporządzeniem UE 2017/745 | szt | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | Marker medyczny do skóry, jednorazowy, jałowy z linijką 15 cm | szt | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna wielorazowa typu nożyk, do wtyku o śr.2,4 mm, część robocza 2.5x20mm | szt | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna wielorazowa typu szpatułka, do wtyku o śr.2.4mm, część robocza 2.5x20mm | szt | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna wielorazowa typu pętla druciana śr.10mm, do wtyku o śr.2.4mm | szt | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna wielorazowa typu pętla taśmowa śr. 10mm, do wtyku ośr.2.4mm | szt | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna wielorazowa typu kulka śr. 4mm, do wtyku ośr. 2.4 mm | szt | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna wielorazowa typu kulka śr. 6mm, do wtyku o śr.2,4 mm | szt | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna wielorazowa typu pętla druciana śr.8mm, giętka, wolframowa 0,2 mm, do wtyku o śr. 2.4mm | szt | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna wielorazowa typu kulka śr.3mm, giętka, do wtyku ośr.2.4mm | szt | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna wielorazowa typu kulka, długa, o śr.4mm, do wtyku o śr.2.4 mm | szt | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna wielorazowa typu kulka, długa, o śr. 6 mm, do wtyku o śr. 2.4 mm | szt | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna wielorazowa typu żagielek do konizacji 10x25mm, do wtyku o śr. 2.4mm | szt | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna wielorazowa typu żagielek do konizacji 15x25mm, do wtyku o śr.2.4mm | szt | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna wielorazowa typu żagielek do konizacji 20x25mm, do wtyku o śr. 2.4 mm | szt | 1 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 15 – Prześcieradła ochronne, pokrowce i inne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze****bowanie** | **Cena jedn.netto (zł)** | **Wartość** **Netto (zł)** | **%** **VAT** | **Wartość** **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Prześcieradło ochronne, jednorazowe na stół operacyjny, nieprzemakalne, absorpcyjna warstwa środkowa o wym. min 60 x 80 cm, wysokochłonna (chłonność min. 1750 ml.). Warstwa spodnia pełnobarierowa. Rozmiar min 70 x 180 cm. | szt. | 1800 |  |  |  |  |  |
|  | Prześcieradła jednorazowego użytku do ochrony łóżka o rozmiarze min. 79 x 210 cm i chłonności min. 300 ml, składane, dwuwarstwowe, podfoliowane na całej powierzchni folią PE. Wzmocnione nitkami z poliestru, paski boczne laminowane, zapobiegające wyciekom.  | szt. | 1500 |  |  |  |  |  |
|  | Spodenki do kolonoskopii z otworem w tylnej części, w pasie gumka pozbawiona lateksu, nogawki krótkie - do kolan, spodenki wykonane z nieprześwitującej włókniny typu SMS o gramaturze min. 28 g/m kw. Kolor niebieski, rozmiar uniwersalny. | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Koc do okrycia pacjenta jednorazowy złożony z minimum trzech warstw. Pakowany pojedynczo. Rozmiar: 110x 210 cm. | szt. | 1200 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 16 – Obłożenia i fartuchy jednorazowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze****bowanie** | **Cena jedn.netto (zł)** | **Wartość** **Netto (zł)** | **%** **VAT** | **Wartość** **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | **Zestaw do cięcia cesarskiego.**Sterylny zestaw, do cięcia cesarskiego w ułożeniu na plecach, z torbą na płyny z zaworem do podłączenia drenu. Zestaw wykonany z minimum dwuwarstwowego materiału PE+PP(polietylen, polipropylen) na całej powierzchni (grubość folii 33μm) o gramaturze min. 60g/m2 w części podstawowej. Warstwa chłonna gramatura min 80g/m2. Odporność na rozerwanie na mokro/sucho w obszarze krytycznym minimum 168 kPa. Odporność na penetrację płynów (chłonność) min.165 cm H2O.Skład zestawu: 1. Obłożenie do zabiegów – serweta 230x330 cm ±20cm z torbą na płyny min. 72x72 cm, 2 porty do ssaka, folia operacyjna min. 36x36 cm na całej powierzchni otworu, organizatory przewodów – 1 szt.
2. Wzmocniona osłona na stolik Mayo 75cm – 80cm x 140cm -145cm z warstwą chłonną - 1 szt.
3. Owinięcie noworodka - serweta min. 75cm -90 cm x 110cm -160cm, wykonana z materiału bawełniano podobnego - szt. 1.
4. Ręczniki do osuszania rąk – minimum 2 szt.
5. Serweta o wym. 150 cm x 180cm -200 cm (owinięcie obłożenia), może służyć jako przykrycie stolika narzędziowego - 1 szt.
6. Taśma przylepna 9x50cm – 1 szt.
 | op. | 150 |  |  |  |  |  |
|  | **Zestaw do artroskopii.**Materiał serwet głównych 3 warstwowy na całej powierzchni PP+PE+PP(grubość folii 33μm) o gramaturze min 70 g/m2 w części podstawowej + łata chłonna o gramaturze min 80g/m2.Odporność na rozerwanie na mokro i sucho w obszarze krytycznym min 200 kPa. Odporność na penetrację płynów (chłonność) min 160 cm H2O. Produkt sterylny, pakowany w sposób gwarantujący aseptyczny sposób aplikacji zawartości pakietu. Minimalny skład i wymiary zestawu: 1. Serweta na stolik narzędziowy 150cm x190cm.±10cm, wzmocnienie min. 75x190 cm – 1 szt.
2. Serweta na kończynę z elastycznym, samouszczelniającym się otworem (∅ minimum 7 cm) z padem chłonnym 50x100 cm ± 2 cm i organizatorami przewodów, wymiary 245 cm x 320 cm ± 20cm – 1 szt.
3. Serwet operacyjna 150cm -160cm x 180cm -250cm – 1 szt.
4. Osłona na stolik Mayo 70cm – 80cm x 140cm -145cm z warstwą chłonną o gramaturze min 85g/m2, wzmocnienie 65x85 cm ±20cm, klejoną na całej powierzchni. Sposób założenia osłony ma umożliwiać aseptyczne nakrycie stolika - 1 szt.
5. Elastyczna osłona na kończynę 20cm x 75 cm ±5 cm – 1szt.
6. Taśmy samoprzylepne 10cm x 50cm ±1cm – minimum 2 szt. wykonane z włókniny (poliester, wiskoza) + warstwa kleju
7. Ręczniki do rąk - 4 szt.
 | op. | 160 |  |  |  |  |  |
|  | **Zestaw do operacji biodra.**Materiał serwet głównych 3 warstwowy na całej powierzchni PP+PE+PP (grubość folii 33μm) o gramaturze min 70 g/m2 w części podstawowej + łata chłonna o gramaturze min 80g/m2.Odporność na rozerwanie na mokro i sucho w obszarze krytycznym min. 250 kPa. Odporność na penetrację płynów (chłonność) min 160 cm H2O. Produkt sterylny, pakowany w sposób gwarantujący aseptyczny sposób aplikacji zawartości pakietu. Minimalny skład i wymiary zestawu: 1. Serweta 260 cm x 230cm ±20 cm z wycięciem U, z padem chłonnym min. 75x140 cm i organizatorami przewodów – 1 szt.
2. Serweta 170cm x 250cm ±20 cm z przylepcem, z padem chłonnym i organizatorami przewodów – 1 szt.
3. Pokrowiec na kończynę pacjenta min.115 cm x 35 cm ±5 cm – 1 szt.
4. Taśma przylepna, rozm. 50 cm x 10 cm ± 1 cm - 3 szt.
5. Serweta na stolik MAYO, klejoną na całej powierzchni. min.145cm x 80 cm, wzmocnienie 65x85 cm – 1 szt. ±5 cm
6. Serweta na stół instrumentalny min.180 -200cm x 150 cm, wzmocnienie 75x190cm±5 cm – 1 szt.
7. ręczniki do osuszania rąk – 4 sztuki.
8. Serweta 150-160cm x 180-250cm, z padem chłonnym i organizatorami przewodów - 1szt.
9. Elastyczny bandaż – 1 szt.
10. Serweta 75 x 90 cm ± 5 cm z przylepcem, z padem chłonnym 25x60 cm ±5 cm i organizatorami przewodów- 2 szt.
 | op. | 240 |  |  |  |  |  |
|  | **Zestaw do operacji kolana.**Materiał serwet głównych 3 warstwowy na całej powierzchni PP+PE+PP (grubość folii 33μm) o gramaturze min 70 g/m2 w części podstawowej + łata chłonna o gramaturze min 80g/m2.Odporność na rozerwanie na mokro i sucho w obszarze krytycznym min 200 kPa. Odporność na penetrację płynów (chłonność) min 160 cm H2O. Produkt sterylny, pakowany w sposób gwarantujący aseptyczny sposób aplikacji zawartości pakietu. Minimalny skład i wymiary zestawu:1. Serweta na stolik narzędziowy 150cm x 190 cm ± 10 cm, wzmocnienie min. 75x190 cm – 1 szt.
2. Serweta na kończynę z elastycznym otworem (∅ minimum 7 cm) z padem chłonnym min. 50x100 i organizatorami przewodów, 250 cm x 320 cm ±20 cm – 1 szt.
3. Serweta na stolik Mayo, z warstwą chłonną, wymiary 80cm x 145 cm ± 5 cm, wzmocnienie 65x85 cm ±5 cm – 1 szt.
4. Taśmy samoprzylepne 10 cm x 50 ±5 cm- 2 szt.
5. Ręczniki do rąk - 4 szt.
6. Serweta 150cm-160cm x 180-250cm - 1 szt.
7. 1 przylepna serweta min. 75x90 cm z padem chłonnym 25x60 cm ±5 cm
 | op. | 90 |  |  |  |  |  |
|  | **Fartuch  jałowy** Sterylny wykonany z miękkiej, bezwonnej przewiewnej włókniny SMMMS o gramaturze min 35 g/m2. Rękawy typu reglan zakończone miękkimi mankietami poliestrowymi o długości min. 6cm, niepowodującymi ucisku na skórę.Fartuch wyposażony w 2 troki zewnętrzne i 2 wewnętrzne, troki zewnętrzne połączone kartonikiem. Fartuch złożony w sposób zapewniający zachowanie sterylności z przodu i z tyłu operatora, w okolicy szyi zapięcie na rzep. Opakowanie papier-folia. Odporność na przenikanie cieczy >40cm H2O. Odporność na rozerwanie na sucho i mokro min. 200kPa. Rozmiar oznaczony literowo: M, L, XL, XXL.  | op. | 430 |  |  |  |  |  |
|  | **Fartuch chirurgiczny** Sterylny wzmocniony wykonany z miękkiej, bezwonnej przewiewnej włókniny SMMMS o gramaturze min. 35 g/m2. Fartuch posiada nieprzemakalne wzmocnienia wykonane z laminatu dwuwarstwowego (włóknina + folia PE) o gramaturze min. 50g/m2. Wzmocnienia znajdują się w części przedniej i na rękawach. Rękawy typu reglan zakończone miękkimi mankietami poliestrowymi o długości min. 6cm, niepowodującymi ucisku na skórę.Fartuch wyposażony w 2 troki zewnętrzne i 2 wewnętrzne, troki zewnętrzne połączone kartonikiem.Fartuch złożony w sposób zapewniający zachowanie sterylności z przodu i z tyłu operatora, w okolicy szyi zapięcie na rzep. Odporność na przenikanie cieczy >100cm H2O. Odporność na rozerwanie na sucho i mokro min. 200kPa. Rozmiar: M, L, XL, XXL.  | op. | 500 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**Uwaga!**

**Artykuły wykonane z włókniny muszą spełniać normę EN 13795 (1-3) oraz być zgodne Dyrektywą 93/42 EEC dla produktów medycznych, parametry potwierdzone kartą techniczną. Każdy zestaw obłożeniowy powinien być zaopatrzony w etykietę w języku polskim, umieszczoną na zewnątrz opakowania oraz minimum dwie etykiety samoprzylepne z możliwością wklejenia zawierające: serię, datę ważności i symbol artykułu.**

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 17 – Zestawy do porodu i dla noworodka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze****bowanie** | **Cena jedn.netto (zł)** | **Wartość** **Netto (zł)** | **%** **VAT** | **Wartość** **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | **Sterylny zestaw do porodu** - zawierający w swoim składzie:1. serweta z laminatu włókninowo-foliowego o gramaturze 56 g/m2, rozmiar 130 x 90 cm – **1 szt.**
2. serweta z laminatu włókninowo-foliowego o gramaturze 56 g/m2, rozmiar 150 x 90 cm - owinięcie zestawu – **1 szt.**
3. serweta z włókniny kompresowej (włókno wiskozowo-poliestrowe 67/33 % (+/- 5%), gramatura min. 40 g/m2, chłonność min. ~~800%~~ 900%, rozmiar 80 x 60 cm – **1 szt**.
4. serweta z włókniny kompresowej (włókno wiskozowo - poliestrowe 67/33 % (+/- 5%), gramatura min. 40 g/m2, chłonność min. 800%, rozmiar 25 x 20 cm – **6 szt.**
5. podkład chłonny z jednej strony zabezpieczony folią, z drugiej delikatną włókniną, z wkładem z pulpy celulozowej, wymiary 60 x 60 cm, chłonność min. 1400 g wg ISO 11 948-1 – **1 szt.**
6. podkład chłonny z jednej strony zabezpieczony folią, z drugiej delikatną włókniną, z wkładem z pulpy celulozowej, wymiary 90 x 60 cm, chłonność min. 2000 g wg ISO 11 948-1 – **1 szt.**

Zestaw zapakowany w torebkę papierowo-foliową ze zgrzewem w kształcie litery „V” oraz wycięciem na kciuk ułatwiającym bezpyłowe otwieranie. Na opakowaniu etykieta w języku polskim, m. in. z widocznym składem zestawu w postaci graficznych symboli elementów składowych oraz min. 2 samoprzylepnymi etykietami do wklejania do dokumentacji medycznej, zawierające: serię, datę ważności i symbol artykułu. | szt. | 280 |  |  |  |  |  |
|  | **Sterylny zestaw dla noworodka** - zawierający w swoim składzie:1. Serweta z włókniny kompresowej (włókno wiskozowo - poliestrowe 67/33 % (+/- 5%), gramatura min. 40 g/m2, chłonność min. 900%, wym.: 80 x 60 cm - **1 szt.**
2. Podkład chłonny z jednej strony zabezpieczony folią, z drugiej delikatną włókniną, z wkładem z pulpy celulozowej, chłonność min. 1400g (wg ISO 11 948), wym.: 60 x 60 cm – **1 szt.**
3. Miękka, elastyczna, dopasowująca się do kształtu główki czapeczka dla noworodka, wymiar nominalny 12 x 10 cm – **1 szt.**
4. Kocyk flanelowy, kolorowy, z dziecięcymi motywami, wymiar 160 x 75 cm – **1 szt.**

Zestaw zapakowany w torebkę papierowo-foliową ze zgrzewem w kształcie litery „V” oraz wycięciem na kciuki ułatwiającym bezpyłowe otwieranie. 1. Na opakowaniu etykieta w języku polskim, m.in. z widocznym składem zestawu w postaci graficznych symboli elementów składowych oraz min. 2 samoprzylepnymi etykietami do wklejania do dokumentacji medycznej, zawierające serię, datę ważności i symbol artykułu.
 | szt. | 380 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**Uwaga!!! Dotyczy Grupy 17 poz. 1 Sterylny zestaw do porodu: artykuły z włókniny muszą spełniać normę EN 13795 (1-3) oaz być zgodne z Dyrektywą 93/42 EEC dla produktów medycznych, parametry potwierdzone karta techniczną.**

**\*Grupa 17, pozycja 1, punkt 3 Zamawiający wymaga chłonność minimum 900 % (zgodnie z informacją z dnia 11.12.2020 r. – odpowiedzi na pytania wykonawców)**

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**\*Grupa 17, pozycja 1, punkt 3 Zamawiający wymaga chłonność minimum 900 % (zgodnie z informacją z dnia 11.12.2020 r. – odpowiedzi na pytania wykonawców)**

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa ~~19~~ 18 – Asortyment do żywienia dojelitowego**

**\*Zamawiający poprawia omyłkę pisarską.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze****bowanie** | **Cena jedn.netto (zł)** | **Wartość** **Netto (zł)** | **%** **VAT** | **Wartość** **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Uniwersalny zestaw do żywienia dojelitowego w wersji grawitacyjnej  | szt. | 180 |  |  |  |  |  |
|  | Uniwersalny zestaw do żywienia dojelitowego w wersji przy użyciu pompy Amika | szt. | 720 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka enteralna ENFIT przeznaczona do obsługi żywienia drogą przewodu pokarmowego , przeznaczona do jednorazowego użytku dla jednego pacjenta w celach żywienia enteralnego. Pojemność 10 ml | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka enteralna ENFIT przeznaczona do obsługi żywienia drogą przewodu pokarmowego , przeznaczona do jednorazowego użytku dla jednego pacjenta w celach żywienia enteralnego. Pojemność 60 ml | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

**Uwaga: Zamawiający wymaga bezpłatnego użyczenia 4 pomp.**

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**