……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.1 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 1. Materiały eksploatacyjne do polisomnografii**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Żel ścierny typu NuPrep** delikatnie złuszcza i nawilża wierzchnią warstwę skóry, do przygotowania skóry przed EEG, EKG. Tubka 144g, (1 opakowanie = 3 sztuki) |  | szt. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Ten20 -** łatwa w użyciu, klejąco-przewodząca pasta, która umożliwia stabilne mocowanie elektrod EEG. (1 opakowanie =  3 sztuki) |  | szt. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Tensive Żel klejący (50g).** Bezpieczny, niepalny, bezwonny, przewodzący żel klejący. Zalecany do TENS, EMG, EEG i innych procedur elektromedycznych. Rozpuszczalny w wodzie, łatwo usuwany wodą. |  | szt. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 1 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 1 : …........................... PLN**

**(Słownie: …...................................................................................................................................................**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.2 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 2. Opaski mocujące do pulsoksymetru NONIN**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | Opaski jednorazowe do pulsoksymetru Nonin |  | szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Opaska rzepowa do pulsoksymetru Nonin |  | szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 2 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 2 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.3 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 3. Materiały eksploatacyjne do aparatu typu High flow HUMID-BM**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Układ oddechowy z komorą** samonapełniającą się do aparatu przeznaczonego do wspomagania funkcji oddechowych. |  | szt. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Kaniula donosowa** dostępna w rozmiarze S, M, L do wyboru w zależności od potrzeb Zamawiającego. |  | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 3 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 3 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.4 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 4. Zestaw do drenażu osierdzia**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Zestaw do drenażu worka osierdziowego** jałowy, apiro-genny, nietoksyczny. Skład zestawu: 1. kateter 6F - 9F do wyboru Zamawiającego wg. bieżących potrzeb x 30cm  2. prowadnik J .038" x 48cm 3. strzykawka 10 ml 4. igła prosta 18G x 12cm |  | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 4 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 4 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.5 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 5. Podkład medyczny w rolce**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | Podkład podfoliowany w rolce, nieprzemakalny, jednorazowego użytku, ok. 130-150 szt. w rolce. Wykonany z podfoliowanej celulozy. Perforacja co 38 cm. Miękki, wodoodporny, chłonny i trwały. | 58 x 50 cm | szt. | 3 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Podkład podfoliowany w rolce, nieprzemakalny, jednorazowego użytku, ok. 130-150 szt. w rolce. Wykonany z podfoliowanej celulozy. Perforacja co 38 cm. Miękki, wodoodporny, chłonny i trwały. | 50 x 50 cm | szt. | 3 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 5 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 5 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.6 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 6. Elektrody EDGE SYSTEM ze złączem QUIK- COMBO**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Elektrody EDGE SYSTEM ze złączem QUIK- COMBO - przeznaczone do LIFEPAKA**  - jednorazowe - do stymulacji, defibrylacji i odczytu EKG,  - kpl = 2 sztuki | dla dorosłych | kpl. | 800 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Elektrody EDGE SYSTEM ze złączem QUIK- COMBO - przeznaczone do LIFEPAKA**  - jednorazowe - do stymulacji, defibrylacji i odczytu EKG,  - kpl = 2 sztuki | dla dzieci | kpl. | 160 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 6 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 6 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.7 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 7. Jednorazowy przewód pacjenta do respiratora Medumat Standard 2**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | Jednorazowy przewód pacjenta długość 2m do respiratora Medumat Standard 2 |  | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 7 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 7 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.8 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 8. Aplikator do lidokainy**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | Aplikator do lidokainy w aerozolu. |  | szt. | 3 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 8 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 8 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.9 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 9. Drut do cerklarzu**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | Drut do cerklarzu. Dostępne różne rozmiary według bieżących potrzeb Zamawiającego. | 0,8 mm | szt. | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Drut do cerklarzu. Dostępne różne rozmiary według bieżących potrzeb Zamawiającego. | 1,0 mm | szt. | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Drut do cerklarzu. Dostępne różne rozmiary według bieżących potrzeb Zamawiającego. | 1,2 mm | szt. | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Drut do cerklarzu. Dostępne różne rozmiary według bieżących potrzeb Zamawiającego. | 1,5 mm | szt. | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Drut do cerklarzu. Dostępne różne rozmiary według bieżących potrzeb Zamawiającego. | 1,6 mm | szt. | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Drut do cerklarzu. Dostępne różne rozmiary według bieżących potrzeb Zamawiającego. | 1,8 mm | szt. | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Drut do cerklarzu. Dostępne różne rozmiary według bieżących potrzeb Zamawiającego. | 2,0 mm | szt. | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 9 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 9 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.10 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 10.** **Płyn przeciwmgielny do optyk**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | Płyn przeciwmgielny do optyk mikroskopu, endoskopu, jednorazowy, sterylny. |  | szt. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 10 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 10 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.11 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 11.** **Sprzęt jednorazowy do kompleksowej ochrony pacjenta intensywnego nadzoru**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Osłona na oczy** służąca do całkowitego i bezpiecznego zamknięcia powiek pacjenta podczas znieczulenia ogólnego lub głębokiej sedacji np. na OIT. Zatrzymuje wilgoć, zapo-biegając „wysychaniu” oka, zmniejsza ryzyko uszkodzenia rogówki i keratopatii ekspozycyjnej. Zabezpiecza także przed zabrudzeniem, otarciem oraz przedostaniem się płynów.  Produkt posiada dwie strefy przylegania i ochrony powiek:  - wewnętrzna, przezroczysta w formie foliowego okienka z delikatnym klejem, umożliwia stałą kontrolę zamknięcia powiek  - zewnętrzna, biała z mocniejszym klejem do uszczelnienia osłony wokół oka Osłona posiada nieprzylepne, obustronne zakładki w celu łatwego naklejania i zdejmowania nawet w rękawiczkach.  W opakowaniu dwie sztuki osłon o wymiarach 3.7cm x 9.3cm. Produkt sterylny. |  | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Osłona w kształcie gogli**, chroniąca oczy pacjenta przed zewnętrznym naciskiem podczas zabiegów operacyjnych. Produkt dopasowany do kształtu twarzy wykonany z wstępnie zakrzywionej, plastikowej osłony z wcięciem w linii środkowej na nos. Od spodu gruba, miękka pianka medyczna z hipoalergicznym klejem dająca komfort dla pacjenta. Osłona niskoprofilowa, przezroczysta, przyklejana do twarzy. Po bokach oraz w części środkowej specjalne otwory zapobiegające zaparowaniu. Rozmiar osłony 180mm x 85mm. Produkt jednorazowy, dla dorosłych. |  | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Bloker zgryzu** zapobiegający urazom zębów oraz zaciśnięciu rurki intubacyjnej lub maski krtaniowej u pacjentów znieczulanych na bloku operacyjnym, salach pooperacyjnych. Bloker wykonany z miękkiego plastiku o gładkiej powierzchni wypełnionego powietrzem, odporny na zaciśnięcie zębami przy wybudzaniu pacjenta. Końcówka dystalna zwężana, atraumatyczna, umożliwiająca łatwe umieszczenie między zębami. Produkt wklęsły jednostronnie zapewnia ścisłe dopasowanie do rurek intubacyjnych z możliwością mocowania plastrem. Trzy znaczniki głębokości umożliwiające dokładne pozycjonowanie. Produkt jednorazowego użytku wolny od lateksu. |  | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 11 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 11 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.12 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 12.** **Wkłady do zamkniętego i bezpiecznego systemu usuwania odessanych substancji.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN\*** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)\*\*** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Jednorazowe wkłady preżelowane typu Serres** do zamkniętego i bezpiecznego systemu usuwania odessanych substancji. Zawierają proszek żelujący, który jest fabrycznie umieszczony we wkładzie w postaci rozpuszczalnych saszetek. | 1L,2L, 3L | szt. | 9 600 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Dzierżawa pojemników wielorazowych do w/w wkładów** Pojemniki przezroczyste, z podziałką - miarką ilości płynów, z możliwością sterylizacji i dezynfekcji chemicznej, wytrzymałe na uszkodzenia, zaopatrzone w uchwyty do mocowania na szynie instrumentalnej, wielkość 1L, 2L, 3L. | 1L,2L, 3L | szt. | 150 szt. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

\*Cena jednostkowa netto za dzierżawę 1 pojemnika przez okres 24 miesięcy  
\*\*Cena jednostkowa brutto za dzierżawę 1 pojemnika przez okres 24 miesięcy

**a. Wartość dostaw towarów przez okres 24 miesięcy (dot. poz. 1 Formularza asortymentowo – cenowego):**

**Łączna wartość netto :…………………. PLN (słownie:……………..……..…….….…………..….…. PLN)**

**Łączna wartość brutto :………………… PLN (słownie:…………………..……….….………..………. PLN)**

**b. Wartość czynszu dzierżawnego 1 sztuki pojemnika przez okres 24 miesięcy (dot. poz. 2 Formularza asortymentowo – cenowego):**

**netto :…………………. PLN (słownie: …………………………………….....…..……..……..…. PLN)**

**brutto :…………………. PLN (słownie: ………………………..………….…..…..………..……. PLN)**

**c. Wartość czynszu dzierżawnego 150 sztuk pojemników przez okres 24 miesięcy (dot. poz. 2 Formularza asortymentowo – cenowego):**

**netto :…………………. PLN (słownie: …………………………………….....…..……..……..…. PLN)**

**brutto :…………………. PLN (słownie: ………………………..………….…..…..………..……. PLN)**

**Łączna wartość netto części nr 12** **(suma wartości z lit.** **a i c): ……………………………………........ PLN)**

**(słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………. PLN)**

**Łączna wartość brutto** **części nr 12** **(suma wartości z lit. a i c): …………………………………….......PLN)**

**(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………… PLN)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.13 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 13.** **Zestaw drenów do drenażu jamy opłucnej.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Zestaw drenów do drenażu jamy opłucnej -** dreny do drenażu jedno i dwubutlowego, jałowy, jednora-zowego użytku, zaopatrzony w dwie końcówki, jedna dopasowana do zakończenia manometru, druga stożkowa kilkustopniowa pasująca do cewnika drenującego, oznaczenia na opakowaniu w języku polskim. | 1 butlowy | szt. | 250 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 butlowy | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Dren do ssaka niejałowy**, 2 małe łączniki żeńskie + zatyczka o średnicy drenu 7 mm i 5 mm oraz długości drenu 150-200 cm. Łącznik standardowy. Pakowany pojedynczo, jednorazowy, opakowanie zbiorcze 100 szt. | średnica drenu 7mm i 5mm, długość drenu 150-200cm | szt. | 5 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Jałowy dren łączący do odsysania pola operacyjne-go.** Rozmiar drenu 5mm x 200cm, 5mm x 300 cm,  7 mm x 200cm, 7 mm x 300cm, 6 mm x 200cm, zakończenie obustronny lejek z możliwością docięcia i uszczelnienia systemu, oba zakończenia powinny posiadać system zgięciowy. Wykonany z przezroczys-tego materiału przeznaczonego do zastosowań me-dycznych, nie zawierającego lateksu, dren wzmoc-niony zapobiegający zasysaniu, gładka powierzchnia wewnętrzna, pakowany pojedynczo. | 5mm x 200cm | szt. | 700 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5mm x 300cm | szt. | 700 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7mm x 200cm | szt. | 1 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7mm x 300cm | szt. | 2 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6mm x 200cm | szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | **Butla szklana** wielorazowego użycia, kompatybilna z zestawem drenów 0203 - X1TU, które są przewidziane do tworzenia 1-komorowego zestawu do drenażu klatki piersiowej. 1 op = 6 butelek. |  | szt. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 13 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 13 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.14 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 14.** **Strzyżarki i ostrza specjalistyczne.**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Ostrza uniwersalne jednorazowego użytku,** do strzygarki chirurgicznej z nieruchomym ostrzem, uniewersalne.  Ostrza mikrobiologicznie czyste szerokość ostrza tnącego 31,3mm, konstrukcja ostrza wyklucza jakiekolwiek uszkodzenie skóry – ostrze tnące znajduje się na górze i nie ma kontaktu ze skórą pacjenta, wolne od lateksu ; pakowane: 1szt / blister; 50 blistrów/ pudełko. |  | szt. | 5 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Ostrza wąskie jednorazowego użytku,** do strzygarki chirurgicznej z nieruchomym ostrzem, do miejsc wrażliwych. Ostrza mikrobiologicznie czyste jednokrotnego użytku, do miejsc wrażliwych (obszary intymne i inne wrażliwe części ciała), szerokość ostrza tnącego 20 mm, konstrukcja ostrza wyklucza jakiekolwiek uszkodzenie skóry – ostrze tnące znajduje się na górze i nie ma kontaktu ze skórą pacjenta, wolne od lateksu i ftalanów, łatwe zakładanie i zdejmowanie ostrza, pakowane: 1szt / blister; 50 blistrów/ pudełko. |  | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Ostrza neuro jednorazowego** użytku, do strzygarki chirurgicznej z nieruchomym ostrzem, do włosów grubych. Ostrza mikrobiologicznie czyste jedno-krotnego użytku, do włosów grubych (głowa lub inne obszary o grubym owłosieniu), szerokość ostrza tnącego 36,2mm, konstrukcja ostrza wyklucza jakiekolwiek uszkodzenie skóry – ostrze tnące znajduje się na górze i nie ma kontaktu ze skórą pacjenta, wolne od lateksu i ftalanów, łatwe zakładanie i zdejmowanie ostrza, pakowane: 1szt / blister; 50 blistrów/ pudełko. |  | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | **Ostrza przeznaczone do golenia krótkiego zarostu** u pacjentów o konstrukcji uniemożliwiającej zacięcie. Wykonane ze stali nierdzewnej. Pakowane po 25 sztuk, kompatybilne ze strzygarką. |  | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | **Strzygarka chirurgiczna,** bezprzewodowa, wodoodporna, z nieruchomą głowicą, z możliwością dezynfekcji poprzez pełne zanurzenie w środku dezynfekcyjnym (klasa szczelności IPX7). Strzygarka dostępna z co najmniej 4 różnymi typami kompaty-bilnych ostrzy jednorazowych. Strzygarka wyposażona w indukcyjną ładowarkę. |  | szt. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 14 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 14 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.15 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 15.** **Osłona na sondę USG**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Sterylny zestaw do osłony sondy z żelem.** Skład zestawu: - 1 osłona sondy 15 x 244 cm (+/- 1 cm) wykonana z przezroczystego poliuretanu - 1 żel ultradźwiękowy 20g - 2 elastyczne gumki - 1 serweta z miękkiej włókniny SMS (owinięcie zestawu), Opakowanie jednostkowe podwójne : wewnętrzne z włókniny SMS i zewnętrzne papierowo foliowe – torebka typu peel pouch zaopatrzone w 4 etykiety samoprzylepne do dokumentacji medycznej zawierające nr katalogowy, nr lot, datę ważności, nazwę producenta, w tym 2 etykiety dodatkowo z kodem kreskowym. Sterylizacja EO. Opakowanie zbiorcze karton transportowy i worek foliowy zawierający 20 szt. sterylnych osłon. Producent spełnia wymogi normy środowiskowej ISO 14001 potwierdzony certyfikatem. | **15 x 244 cm (+/- 1 cm)** | szt. | 600 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Sterylny zestaw do osłony sondy z żelem.** Skład zestawu: - 1 osłona sondy 61 x 15 cm (+/- 1 cm) wykonana z przezroczystego poliuretanu - 1 żel ultradźwiękowy 20g - 2 elastyczne gumki - 1 serweta z miękkiej włókniny SMS (owinięcie zestawu), Opakowanie jednostkowe podwójne : wewnętrzne z włókniny SMS i zewnętrzne papierowo foliowe – torebka typu peel pouch zaopatrzone w 4 etykiety samoprzylepne do dokumentacji medycznej zawierające nr katalogowy, nr lot, datę ważności, nazwę producenta, w tym 2 etykiety dodatkowo z kodem kreskowym. Sterylizacja EO. Opakowanie zbiorcze karton transportowy i worek foliowy zawierający 20 szt. sterylnych osłon. Producent spełnia wymogi normy środowiskowej ISO 14001 potwierdzony certyfikatem. | **61 x 15 cm (+/- 1 cm)** | szt. | 300 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Sterylna osłona na przewody o wymiarach 15 x 240cm** wykonana z mocnej folii PE folii PE (30µ, gramatura 28g/m² ), z perforowaną końcówką i taśmą do mocowania, składana pierścieniowo. Opakowanie jednostkowe: torebka papierowo foliowa typu peel pouch, na opakowaniu 4 samoprzylepne etykiety do dokumentacji medycznej zawierające: numer katalogowy, numer lot, datę ważności oraz nazwę producenta. Sterylizacja tlenkiem etylenu. Osłony pakowane zbiorczo po 25 szt. w worek foliowy, następnie karton. Producent spełnia wymogi normy środowiskowej ISO 14001 potwierdzonej certyfikatem. | 15 x 240 cm | szt. | 3 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 15 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 15 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.16 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 16.** **Osłona na sondę do echokardiografii przezprzełykowej**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | Sterylna, bezlateksowa, przezroczysta, osłona na sondę do echokardiografii przezprzełykowej.  **Zestaw TOE** zawiera: (sterylny) + ustnik, aplikator z żelem (preinstalowany) 11 / 30 x 1000 mm |  | szt. | 400 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 16 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 16 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.17 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 17.** **Zgłębniki gastrostomijne**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Zgłębnik typu BENGMARK PEG/J** - zgłębnik jejunostomijny do żywienia pacjentów bezpośrednio do jelita czczego lub dwunastnicy poprzez wytworzoną wcześniej gastrostomię (tylko w połączeniu z Flocare® PEG Ch 18) nie wymagający interwencji na otwartej jamie brzusznej. Rozmiar zgłębnika jejunostomijnego: średnica zewnętrzna **Ch 9 długość 105cm,** ze zgłębnikiem dojelitowym, z możliwością równoczesnego opróżniania żołądka. | **Ch 9  długość  105 cm** | szt. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Flocar PEG - zestaw do przezskórnej endoskopowej gastrostomii**, jałowy, do zakładania techniką "pull" pod kontrolą endoskopii. Przezroczysty, poliuretanowy zgłębnik długości 40 cm, pasmo znacznika widoczne w rtg, posiada silikonową płytkę mocującą. Końcówka PEG po-kryta hydromerem, zakończona pętlą dla łatwego wło-żenia przez powłoki brzuszne. 12 cm podziałka od strony płytki wewnętrznej. Płytka zewnętrzna wykonana z silikonu i służy umocowania zgłębnika oraz zabezpieczająca przed zagięciem się zgłębnika. Wyposażona w zacisk, który zabezpiecza odpowiednią pozycję zgłębnika. Wyposażona w poliuretanowy łącznik do żywienia i zacisk do regulacji przepływu. Rozmiar 18mm dł. 40 cm. | **18 mm  długość  40 cm** | szt. | 180 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Zgłębnik gastrostomijny "Flocare" G-tube**, silikonowy, balonowy zgłębnik używany jako początkowy zgłębnik gastrostomijny podczas interwencji operacyjnej, jałowy. | **18 Ch 20 Ch** | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | **Zgłębnik PUR do żywienia drogą przewody pokarmowego** (dożołądkowego lub dojelitowego) z końcówką kompa-tybilną z aparatem do żywienia dojelitowego do pompy Flocar 800: bliższy koniec zgłębnika zakończony złączem ENFit służącym do łączenia z zestawami do podaży diet Flocare; ze złączem ENFit. Zgłębnik wykonany z miękkiego, przezroczystego poliuretanu, nie twardniejący przy dłuższym stosowaniu. Zgłębnik do wymiany co 42 dni (6 tygodni), zawierający centymetrową podziałkę znakowaną co 1 cm ułatwiającą kontrolowanie długości wprowadza-nego zgłębnika, metalową trójskrętną prowadnicę (pokrytą silikonem) z kulkową końcówką ułatwiającą jej wprowa-dzanie do światła zgłębnika oraz 3 cieniodajne linie kontra-stujące w promieniach RTG. Dalszy koniec zgłębnika musi posiadać dwa boczne otwory i jeden centralny przelotowy. Zgłębnik nie może zawierać DEHP i lateksu. Pakowany pojedynczo w blister papier-folia gwarantujący sterylność przez 60 miesięcy. Rozmiar zgłębnika **średnica zewnętrzna Ch 12 długość 110 cm** | **Ch 12  długość 110 cm** | szt. | 1 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 17 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 17 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.18 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 18.** **Rurka ustno-gardłowa typu GUEDEL**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Rurka ustno-gardłowa typu GUEDE**L, jałowa, jednorazo-wego użytku, pakowana pojedynczo, kształt anatomiczny. Produkt jałowy, niepirogenny, nietoksyczny, wykonany z medycznego PCV, utrzymuje drożność dróg oddechowych części ustnej gardła u pacjentów nieprzytomnych, końcówka łącznika kodowana kolorem w zależności od rozmiaru, opakowanie folia-papier. Dostępna pełna rozmiarówka od 00-06 w zależności od potrzeb Zamawiającego. | **00 - 06** | szt. | 3 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 18 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 18 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.19 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 19.** **Ostrze jednorazowe do skalpela**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | Ostrze jednorazowe sterylne do skalpela, fig. 11 (1 op=100 sztuk) | **Fig. 11** | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Ostrze jednorazowe sterylne do skalpela, fig. 12 (1 op=100 sztuk) | **Fig. 12** | op. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Ostrze jednorazowe sterylne do skalpela, fig. 22 (1 op=100 sztuk) | **Fig. 22** | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Gwóźdź metalowy typu Rudolf, laparoskopowy bezpieczny, rozbieralny, dedykowany do trokara o średnicy 10mm i dł. 100 mm |  | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 19 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 19 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.20 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 20.** **Drobny sprzęt do zabiegów otolaryngologicznych**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Folie z kauczuku silikonowego (KS)** w arkuszach o wy-miarach (40 x 40) mm lub (40 x 80) mm i grubości w zakresie od 0,1 mm do 1,0 mm w przedziale co 0,1 mm oraz o wymiarach 40mm x 60 mm x 1,0 mm i 60 mm x 80 mm x 1 mm. Arkusze folii pakowane po jednej sztuce do torebek foliowo-papierowych i sterylizowane tlenkiem etylenu (EO). Dostarczane w stanie jałowym. Folie z kauczuku silikonowego są przeznaczone do stosowania w zabiegach wykonywanych w przypadkach ubytku błony śluzowej na promontorium, zniszczenia i braku błony śluzowej na większej powierzchni struktur anatomicznych ucha środkowego lub całkowitego zniszczenia wyściółki ucha. Arkusze foliowe grubsze można stosować do rekonstrukcji struktur chrząstko-wych i kostnych w operacjach przegrody nosa. | **(40 x 40) mm lub (40 x 80) mm i grubości w zakresie od 0,1 mm do 1,0 mm w przedziale co 0,1 mm oraz o wymiarach 40mm x 60 mm x 1,0 mm i 60 mm x 80 mm x 1 mm.** | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Folie z politetrafluoroetylenu (PTFE)** w arkuszach o wy-miarach 40 mm x 40 mm lub 40 mm x 60 mm i grubości w zakresie od 0,1 mm do 1,0 mm, wzrastającej co 0,1 mm. Arkusze folii pakowane po jednej sztuce do torebek foliowo-papierowych i sterylizowane tlenkiem etylenu (EO). Dostarczane w stanie jałowym. Folie z politetra-fluoroetylenu (PTFE) są przeznaczone do stosowania w zabiegach wykonywanych w przypadkach ubytku błony śluzowej na promontorium, zniszczenia i braku błony śluzowej na większej powierzchni struktur anatomi-cznych ucha środkowego lub całkowitego zniszczenia wyściółki ucha. Arkusze foliowe grubsze można stosować do rekonstrukcji struktur chrząstkowych i kostnych w operacjach przegrody nosa. | **40 mm x 40 mm lub 40 mm x 60 mm i grubości w zakresie od 0,1 mm do 1,0 mm, wzrastającej co 0,1 mm** | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Przyrządy do drenażu jamy bębenkowej ucha środko-wego typ I i typ II** wytwarzane z politetra-fluoroetylenu (PTFE) o białej barwie. Różnią się kształtem oraz średnicą prześwitu: typ I - średnica 0,9 mm, typ II - średnica 1,15 mm. Nitka jest wykonana z przędzy poliamidowej i ułatwia wyjmowanie wyrobu. Przyrządy przeznaczone do stosowania w przewlekłych, wysiękowych zapaleniach ucha środkowego, głównie u dzieci. Możliwe jest także użycie przyrządów przy wylewie krwi do jamy bęben-kowej oraz przy znacznym upośledzeniu drożności trąbki słuchowej w celu przeciwdziałania powstawaniu zrostów w jamie bębenkowej. |  | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | **Protezki do wszczepów wewnątrzusznych (protezki strzemiączka)** wykonane w całości z politetrafluoroetylenu (PTFE). Składają się z tłoczka i pierścienia leżącego w płaszczyźnie osi wzdłużnej tłoczka, naciętego pod kątem 45 w stosunku do osi wzdłużnej lub połączonego trwale z elementem platynowym: drutem o średnicy 0,1 mm lub z taśmą platynową o przekroju 0,1 mm x 0,3 mm lub o przekroju 0,1 mm x 0,5 mm. Wymiary pierścienia są stałe, natomiast średnica tłoczka może wynosić 0,50 mm; 0,55 mm i 0,60 mm. Protezki z elementem platynowym prostym (bez utworzonego zaczepu) są przeznaczone do indywidualnego modelowania, natomiast protezki, w których został uformowany zaczep są przeznaczone do bezpośredniego wykorzystania. Protezki pakowane po jednej sztuce bezpośrednio w sztywne pudełka z polipropylenu, następnie są umieszczone w torebkach foliowo-papierowych i sterylizowane tlenkiem etylenu (EO). Dostarczane w stanie jałowym, do jednorazowego użytku. Protezki są przeznaczone do chirurgicznego leczenia otosklerozy. |  | szt. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 20 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 20 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.21 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 21.** **Dreny wentylacyjne PAPARELLA**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Dren wentylacyjny z silikonu typu Paparella** sterylny, jednorazowy do operacji tympanostomii. Przeznaczone do wentylacji krótkoterminowej. Kształt kołnierza wewnęt-rznego ułatwiający założenie tuby. Wyposażone w języ-czek. Dostępne 2 rozmiary (średnice) wg. potrzeb Zamawiającego. Pakowane pojedynczo. Produkt sterylny. |  | op. | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 21 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 21 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.22 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 22.** **Wkład i filtr do ssaka Basic Medela**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Wkład jednorazowy z proszkiem żelującym do Basic Medela, pojemność 1,5L.** Środek żelujący w rozpuszczal-nej saszetce utrzymującej go w postaci skondensowanej dopóki wkład nie jest używany. | **1,5 L** | szt. | 800 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Wkład jednorazowy z proszkiem żelującym do Basic Medela, pojemność 2,5L.** Środek żelujący w rozpuszczalnej saszetce utrzymującej go w postaci skondensowanej dopóki wkład nie jest używany. | **2,5 L** | szt. | 2 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Filtr antybakteryjny jednorazowy do ssaka Basic Medela** |  | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 22 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 22 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.23 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 23.** **Sety do żywienia pozajelitowego dla OIT**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Zestawy infuzyjne do pomp objętościowych typu SAPPHIRE** do żywienia pozajelitowego. |  | szt. | 300 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 23 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 23 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.24 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 24.** **Cewnik do hemodializ czasowy**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Cewnik do hemodializ czasowy krótkoterminowy** Zestaw czasowy wyposażony w: - cewnik 2-światłowy o długości: 15-16cm; 20-24cm; 28-32cm - igła punkcyjna - prowadnica - cewnik wykonany z poliuretanu, nietrombogenny, pirogenny, mięknący w temperaturze ciała z atraumatycznym stożkowatym końcem zapobiega uszkodzeniom śródbłonka naczyniowego, kolorystycznie odznaczającym się od reszty cewnika - cewnik kontrastujący w promieniach RTG, skrzydełka mocujące cewnik do skóry oraz minimum 1 dodatkowa nakładka na ruchome skrzydełka, połączenie cewnika z zestawem do przetoczeń typu Luer-Lock, kolorystycznie oznakowanie między części żylnej i tętniczej, na każdym cewniku podana minimalna jego długość oraz pojemność każdego kanału; - odpowiednio ostre rozszerzadło tkankowe - samoprzylepny opatrunek - całość pakowana w opakowanie typu blister ułatwiające wyjęcie kaniuli, na opakowaniu informacja o maksymalnym przepływie poszczególnych kanałów - pakowany pojedynczo | **dostępne długości: 15-16cm; 20-24cm; 28-32cm;  średnica:  14-16 Fr** | szt. | 250 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 24 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 24 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.25 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 25.** **Elektroda neutralna typu FIAB do diatermii**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Jednorazowa elektroda neutralna typu FIAB do diatermii , hydrożel, podkład piankowy**  (uziemiająca) do diatermii uniwersalna ze stałym żelem do elektrochirurgii. | **164 x 117** | szt. | 2 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 25 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 25 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.26 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 26.** **Elektroda zwrotna dla pacjentów typu REM**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Elektroda zwrotna dla pacjentów dorosłych Valleylab REM** na bazie żelu typ Polyhesive II, bez lateksu. dla pacjentów > 13,6 kg, długość kabla: 9' (2,7 m), 1 szt. w opakowaniu. | **dla pacjentów > 13,6 kg, długość kabla: 9' (2,7 m), 1 szt. w opakowaniu.** | szt. | 1 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 26 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 26 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.27 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 27.** **Elektrody jednorazowe typu FARUM**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Elektrody jednorazowe typu FARUM,** FES-5541C, 50 sztuk. Elektrody jednorazowe z sensorem Ag/AgCl i z żelem stałym. 50 elektrod zwrotnych w opakowaniu. |  | szt. | 20 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 27 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 27 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.28 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 28.** **Nakłuwacz - otwieracz do drenów**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Nakłuwacz do drenów** - jednorazowy, plastikowy element z centralnie umieszczoną igłą, służący do bezpiecznego pobierania krwi z odcinka pilotującego pojemnika z krwią. |  | szt. | 20 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 28 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 28 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.29 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 29.** **Igły iniekcyjne**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Igła tępa (BFN ) typu SOL-M™ do rozpuszczania leków**, jednorazowa, jałowa, nasadka igły dopaso-wana do końcówki luer-lock, apirogenna, z bocznym otworem, zapobiegająca pienieniu leków, przecho-dząca szybko i łatwo przez gumowy korek fiolki, kształt ostrza zapobiegający zatykaniu igły, szlif ołówkowy. Opakowanie = 100 sztuk | **18G x 25 mm lub  18G x 30mm** | op. | 5 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Igły iniekcyjne**. Wykonane ze stali nierdzewnej ostrzone w trzech płaszczyznach, pokryte silikonem. Polipropylenowa nasadka kodowana kolorystycznie zgodnie z kodem ISO. Starylna, pakowana pojedyn-czo w blister pack. Opakowanie =100 szt. | **0,5 x 25mm,  0,6 x 30mm - 32mm, 0,6 x 40mm,  0,7 x 30mm - 32mm, 0,7 x 40mm,  0,8 x 40mm, 0,9 x 40mm** | op. | 4 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Igły iniekcyjne.** Wykonane ze stali nierdzewnej ostrzone w trzech płaszczyznach, pokryte silikonem. Polipropylenowa nasadka kodowana kolorystycznie zgodnie z kodem ISO. Sterylna, pakowana pojedyn-czo w blister pack, opakowanie zbiorcze a'100 szt. | **1,1x40mm, 1,2x40mm,** | op. | 1 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | **Igły do pena**, jałowe, pakowane pojedynczo, opakowanie zbiorcze po 100szt. | **30G x 0,30mm** | op. | 400 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | **Przyrząd do pobierania i aspirowania płynów oraz przygotowania leków z fiolek** z filtrem bakteryjnym 0,2 µm, charakteryzujący się łatwością w obsłudze, odpornością na alkohole i tłuszcze, bez zawartości lateksu, PCV oraz DEHP; sterylizowany tlenkiem etylenu, z szczelną zatyczką samozatrzaskowa zamykająca łącznik zapewniającą maksymalną ochronę przed zanieczyszczeniami. |  | szt. | 35 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 29 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 29 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

……………………..  
 (Dane Wykonawcy)

**Załącznik nr 2.30 do** **SWZ**  **DZP/24/2024**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

**Część nr 30.** **Kaczki, miski, baseny**

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu wraz z opisem** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość na 24  m-ce** | **Nazwa handlowa** | **Kod wyrobu** | **Producent** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto PLN**  **(kol. 9+kol. 10)** | **Wartość netto PLN**  **(kol. 5 x kol.9)** | **Wartość brutto PLN**  **(kol. 12+kol. 10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** | **12.** | **13.** |
| 1. | **Kaczki jednorazowego użytku** dla dorosłych, wykonane z materiału łatwego do zniszczenia w maceratorze, tj. z masy papierowej, nie wchłaniające płynów, rozmiar 800ml - 850 ml. | **800ml - 850 ml** | szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Baseny jednorazowego użytku** dla dorosłych (wkładka głęboka), wykonane z materiału łatwego do zniszczenia w maceratorze tj. z masy papierowej, brzegi w kształcie elipsy, wkładka głęboka z przeznaczeniem jako wkład, rozmiar 1800ml - 2000ml. | **1800ml - 2000ml** | szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Miski nerkowate z masy papierowej,** jednorazowego użytku, pojemność ok. 700-1000 ml, nadające się do utylizacji w maceratorach. | **700ml -1000ml,** | szt. | 2 500 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:** | | | | | | | | | |  |  |

**Łączna wartość netto części nr 30 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**

**Łączna wartość brutto części nr 30 : …........................... PLN**

**(Słownie: …......................................................................................................................................................)**