**Sposób obliczenia ceny:**

**Dla cz. I:**

**„Wartość netto” = „Łączna ilość op.” x „Cena netto 1 op.”**

**„Wartość brutto” = „Wartość netto” powiększona o właściwy podatek VAT**

**Dla cz. II:**

**„Wartość netto” = „Łączna ilość op/szt” x „Cena netto 1 op.”**

**„Wartość brutto” = „Wartość netto” powiększona o właściwy podatek VAT**

**Dla cz. III:**

**„Wartość czynszu za 36 miesięcy netto” = „Okres dzierżawy” x „Kwota czynszu za 1 miesiąc netto”**

**„Wartość czynszu za 36 miesięcy brutto” = „Wartość czynszu za 36 miesięcy netto” powiększona o właściwy podatek VAT**

**Wiersz „RAZEM” – suma poszczególnych wierszy z kol. „Wartość netto” i „Wartość brutto”**

**Ceny winny być podane w walucie polskiej, zaokrąglone w razie potrzeby do dwóch miejsc po przecinku, z zachowaniem reguł matematycznych tj.**

**- jeśli pierwszą odrzuconą cyfrą jest któraś z cyfr od 0 do 4, to należy zaokrąglić z niedomiarem (czyli wartości dziesiętne pozostają bez zmian);**

**- jeśli pierwszą odrzuconą cyfrą jest któraś z cyfr od 5 do 9, to należy zaokrąglić z nadmiarem.**

**W celu umożliwienia weryfikacji przez Zamawiającego prawidłowości przeprowadzonych przeliczeń rachunkowych przez Wykonawcę, Zamawiający wymaga, aby w przypadku, jeśli oferowany asortyment składa się z elementów opodatkowanych różnymi stawkami podatku VAT, Wykonawca wyszczególnił w formularzu asortymentowo-cenowym poszczególne elementy lub akcesoria o różnych stawkach podatku VAT, dodając odpowiednią ilość wierszy, a następnie sumując podane wartości w wierszu „RAZEM”.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABELA I - ODCZYNNIKI, KONTROLE I AKCESORIA ORAZ DZIERŻAWA ANALIZATORA DO OZNACZANIA PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH DLA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I. ODCZYNNIKI NIEZBĘDNE DO WYKONANIA 33 300 OZNACZEŃ RKZ, METABOLITÓW (GLUKOZA I MLECZANY), JONÓW I OKSYMETRII W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM** | | | | | | | | | |
| **Nazwa parametru** | **Łączna ilość oznaczeń** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Ilość ozn.**  **z 1 op.** | **Łączna ilość op.** | **Cena netto  1 op.** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| pH, pCO2, pO2, cK+, cNa+, cCa2+, cCI –, cGlu, cLac, ctHb, sO2, FO2Hb, FCOHb, FMetHb, FHHb, FHbF, ctBil - - jeden solution pack dla wszystkich parametrów  (zawiera odczynniki i materiał kontrolny) | 33 300 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II. MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE I INNE AKCESORIA DO WYKONANIA 33 300 OZNACZEŃ RKZ, METABOLITÓW (GLUKOZA I MLECZANY), JONÓW I OKSYMETRII W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM** | | | | | | | | | |
| **Nazwa odczynnika/części** | | **Nr katalogowy** | | | **Łączna ilość op/szt** | **Cena netto  1 op.** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
|  | |  | | |  |  |  |  |  |
|  | |  | | |  |  |  |  |  |
| **III. DZIERŻAWA ANALIZATORA DO OZNACZANIA PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH DLA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO** | | | | | | | | | |
| **Przedmiot dzierżawy** | | **Nr kat. aparatu** | **Model** | **Okres dzierżawy** | **Ilość** | **Kwota czynszu za 1 miesiąc netto** | **Wartość czynszu za 36 miesięcy netto** | **VAT %** | **Wartość czynszu za 36 miesięcy brutto** |
| Dzierżawa analizatora do oznaczania parametrów krytycznych | |  |  | 36 m-cy | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM TABELA I (SUMA CZĘŚCI I + II + III)** | | | | | | |  |  |  |
| **Uwaga! Wykonawca w Części II wpisuje również sensory, elektrody, płyny płuczące, kalibracyjne, kontrolne oraz pojemnik na ścieki i inne niezbędne materiały eksploatacyjne i akcesoria** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABELA II - ODCZYNNIKI, KONTROLE I AKCESORIA ORAZ DZIERŻAWA ANALIZATORA DO OZNACZANIA PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH** | | | | | | | | | | |
| **DLA ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I. ODCZYNNIKI NIEZBĘDNE DO WYKONANIA 22 200 OZNACZEŃ RKZ, METABOLITÓW (GLUKOZA I MLECZANY), JONÓW I OKSYMETRII W ODDZIALE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII** | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa parametru** | **Łączna ilość oznaczeń** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Ilość ozn. z 1 op.** | **Łączna ilość op.** | **Cena netto  1 op.** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 | pH, pCO2, pO2, cK+, cNa+, cCa2+, cCI –, cGlu, cLac, ctHb, sO2, FO2Hb, FCOHb, FMetHb, FHHb, FHbF, ctBil - - jeden solution pack dla wszystkich parametrów  (zawiera odczynniki i materiał kontrolny) | 22 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II. MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE I INNE AKCESORIA DO WYKONANIA 22 200 OZNACZEŃ RKZ, METABOLITÓW (GLUKOZA I MLECZANY), JONÓW I OKSYMETRII W ODDZIALE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII** | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika/części** | | **Nr katalogowy** | | | **Łączna ilość op/szt** | **Cena netto  1 op.** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 |  | |  | | |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  | | |  |  |  |  |  |
| **III. DZIERŻAWA ANALIZATORA DO OZNACZANIA PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH DLA ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII** | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Przedmiot dzierżawy** | | **Nr kat. aparatu** | **Model** | **Okres dzierżawy** | **Ilość** | **Kwota czynszu za 1 miesiąc netto** | **Wartość czynszu za 36 miesięcy netto** | **VAT %** | **Wartość czynszu za 36 miesięcy brutto** |
| 1 | Dzierżawa analizatora do oznaczania parametrów krytycznych | |  |  | 36 m-cy | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM TABELA II (SUMA CZĘŚCI I + II + III)** | | | | | | | |  |  |  |
| **Uwaga! Wykonawca w Części II wpisuje również sensory, elektrody, płyny płuczące, kalibracyjne, kontrolne oraz pojemnik na ścieki i inne niezbędne materiały eksploatacyjne i akcesoria** | | | | | | | | | | |
| **TABELA III - ODCZYNNIKI, KONTROLE I AKCESORIA ORAZ DZIERŻAWA ANALIZATORA DO OZNACZANIA PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH** | | | | | | | | | | |
| **DLA BLOKU OPERACYJNEGO KARDIOCHIRURGII** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I. ODCZYNNIKI NIEZBĘDNE DO WYKONANIA 11 100 OZNACZEŃ RKZ, METABOLITÓW (GLUKOZA I MLECZANY), JONÓW I OKSYMETRII DLA BLOKU OPERACYJNEGO KARDIOCHIRURGII** | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa parametru** | **Łączna ilość oznaczeń** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Ilość ozn. z 1 op.** | **Łączna ilość op.** | **Cena netto  1 op.** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 | pH, pCO2, pO2, cK+, cNa+, cCa2+, cCI –, cGlu, cLac, ctHb, sO2, FO2Hb, FCOHb, FMetHb, FHHb, FHbF, ctBil - - jeden solution pack dla wszystkich parametrów  (zawiera odczynniki i materiał kontrolny) | 11 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II. MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE I INNE AKCESORIA DO WYKONANIA 11 100 OZNACZEŃ RKZ, METABOLITÓW (GLUKOZA I MLECZANY), JONÓW I OKSYMETRII DLA BLOKU OPERACYJNEGO KARDIOCHIRURGII** | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika/części** | | **Nr katalogowy** | | | **Łączna ilość op/szt** | **Cena netto  1 op.** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 |  | |  | | |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  | | |  |  |  |  |  |
| **III. DZIERŻAWA ANALIZATORA DO OZNACZANIA PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH DLA BLOKU OPERACYJNEGO KARDIOCHIRURGII** | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Przedmiot dzierżawy** | | **Nr kat. aparatu** | **Model** | **Okres dzierżawy** | **Ilość** | **Kwota czynszu za 1 miesiąc netto** | **Wartość czynszu za 36 miesięcy netto** | **VAT %** | **Wartość czynszu za 36 miesięcy brutto** |
| 1 | Dzierżawa analizatora do oznaczania parametrów krytycznych | |  |  | 36 m-cy | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM TABELA III (SUMA CZĘŚCI I + II + III)** | | | | | | | |  |  |  |
| **Uwaga! Wykonawca w Części II wpisuje również sensory, elektrody, płyny płuczące, kalibracyjne, kontrolne oraz pojemnik na ścieki i inne niezbędne materiały eksploatacyjne i akcesoria** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TABELA IV - ODCZYNNIKI, KONTROLE I AKCESORIA ORAZ DZIERŻAWA ANALIZATORA DO OZNACZANIA PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH** | | | | | | | | | | |
| **DLA ODDZIAŁU POOPERACYJNEGO KARDIOCHIRURGII** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I. ODCZYNNIKI NIEZBĘDNE DO WYKONANIA 22 200 OZNACZEŃ RKZ, METABOLITÓW (GLUKOZA I MLECZANY), JONÓW I OKSYMETRII W ZAKŁADZIE DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ** | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa parametru** | **Łączna ilość oznaczeń** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Ilość ozn. z 1 op.** | **Łączna ilość op.** | **Cena netto  1 op.** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 | pH, pCO2, pO2, cK+, cNa+, cCa2+, cCI –, cGlu, cLac, ctHb, sO2, FO2Hb, FCOHb, FMetHb, FHHb, FHbF, ctBil - - jeden solution pack dla wszystkich parametrów  (zawiera odczynniki i materiał kontrolny) | 22 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II. MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE I INNE AKCESORIA DO WYKONANIA 22 200 OZNACZEŃ RKZ, METABOLITÓW (GLUKOZA I MLECZANY), JONÓW I OKSYMETRII DLA ODDZIAŁU POOPERACYJNEGO KARDIOCHIRURGII** | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika/części** | | **Nr katalogowy** | | | **Łączna ilość op/szt** | **Cena netto  1 op.** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 |  | |  | | |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  | | |  |  |  |  |  |
| **III. DZIERŻAWA ANALIZATORA DO OZNACZANIA PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH DLA ODDZIAŁU POOPERACYJNEGO KARDIOCHIRURGII** | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Przedmiot dzierżawy** | | **Nr kat. aparatu** | **Model** | **Okres dzierżawy** | **Ilość** | **Kwota czynszu za 1 miesiąc netto** | **Wartość czynszu za 36 miesięcy netto** | **VAT %** | **Wartość czynszu za 36 miesięcy brutto** |
| 1 | Dzierżawa analizatora do oznaczania parametrów krytycznych | |  |  | 36 miesięcy | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM TABELA IV (SUMA CZĘŚCI I + II + III)** | | | | | | | |  |  |  |
| **Uwaga! Wykonawca w Części II wpisuje również sensory, elektrody, płyny płuczące, kalibracyjne, kontrolne oraz pojemnik na ścieki i inne niezbędne materiały eksploatacyjne i akcesoria** | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABELA V - ODCZYNNIKI, KONTROLE I AKCESORIA ORAZ DZIERŻAWA ANALIZATORA DO OZNACZANIA PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH** | | | | | | | | | | |
| **DLA ZAKŁADU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I. ODCZYNNIKI NIEZBĘDNE DO WYKONANIA 22 200 OZNACZEŃ RKZ, METABOLITÓW (GLUKOZA I MLECZANY), JONÓW I OKSYMETRII W ZAKŁADZIE DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ** | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa parametru** | **Łączna ilość oznaczeń** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Ilość ozn. z 1 op.** | **Łączna ilość op.** | **Cena netto  1 op.** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 | pH, pCO2, pO2, cK+, cNa+, cCa2+, cCI –, cGlu, cLac, ctHb, sO2, FO2Hb, FCOHb, FMetHb, FHHb, FHbF, ctBil - - jeden solution pack dla wszystkich parametrów  (zawiera odczynniki i materiał kontrolny) | 22 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II. MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE I INNE AKCESORIA DO WYKONANIA 22 200 OZNACZEŃ RKZ, METABOLITÓW (GLUKOZA I MLECZANY), JONÓW I OKSYMETRII W ZAKŁADZIE DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ** | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika/części** | | **Nr katalogowy** | | | **Łączna ilość op/szt** | **Cena netto  1 op.** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 |  | |  | | |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  | | |  |  |  |  |  |
| **III. DZIERŻAWA ANALIZATORA DO OZNACZANIA PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH DLA ZAKŁADU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ** | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Przedmiot dzierżawy** | | **Nr kat. aparatu** | **Model** | **Okres dzierżawy** | **Ilość** | **Kwota czynszu za 1 miesiąc netto** | **Wartość czynszu za 36 miesięcy netto** | **VAT %** | **Wartość czynszu za 36 miesięcy brutto** |
| 1 | Dzierżawa analizatora do oznaczania parametrów krytycznych | |  |  | 36 miesięcy | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM TABELA V (SUMA CZĘŚCI I + II + III)** | | | | | | | |  |  |  |
| **Uwaga! Wykonawca w Części II wpisuje również sensory, elektrody, płyny płuczące, kalibracyjne, kontrolne oraz pojemnik na ścieki i inne niezbędne materiały eksploatacyjne i akcesoria** | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABELA VI - ODCZYNNIKI, KONTROLE I AKCESORIA DO OZNACZANIA PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH** | | | | | | | | | | |
| **DLA ODDZIAŁU NEONATOLOGII** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I. ODCZYNNIKI NIEZBĘDNE DO WYKONANIA 3 600 OZNACZEŃ RKZ, METABOLITÓW (GLUKOZA I MLECZANY), JONÓW I OKSYMETRII W ODDZIALE NEONATOLOGII** | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa parametru** | **Łączna ilość oznaczeń** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Ilość ozn. z 1 op.** | **Łączna ilość op.** | **Cena netto  1 op.** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 | pH, pCO2, pO2, cK+, cNa+, cCa2+, cCI –, cGlu, cLac, ctHb, sO2, FO2Hb, FCOHb, FMetHb, FHHb, FHbF, ctBil - - jeden solution pack dla wszystkich parametrów  (zawiera odczynniki i materiał kontrolny) | 3 600 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II. MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE I INNE AKCESORIA DO WYKONANIA 3 600 OZNACZEŃ RKZ, METABOLITÓW (GLUKOZA I MLECZANY), JONÓW I OKSYMETRII W ODDZIALE NEONATOLOGII** | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika/części** | | **Nr katalogowy** | | | **Łączna ilość op/szt** | **Cena netto  1 op.** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 |  | |  | | |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  | | |  |  |  |  |  |
| **RAZEM TABELA VI (SUMA CZĘŚCI I + II)** | | | | | | | |  |  |  |

**Łączna wartość oferty** (suma wartości z wiersza RAZEM: TABELA I + TABELA II + TABELA III + TABELA IV + TABELA V +TABELA VI):

wartość netto - ...................................zł.

słownie: ........................................................................................................................zł.

wartość brutto - ....................................zł.

słownie: ........................................................................................................................zł.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy** | | |
| Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |