|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 5. Formularz ofertowo-cenowy.**  **Pakiet nr 1. Materiały do szycia skory.** | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| Materiały do szycia skóry: poz 1-30 Nici sterylne, wykonane z polimeru Poliamidu , monofilament, niewchłanialne, kolor niebieski, poz.31 zszywki skórne powlekane teflonem w magazynku 35szt poz.32-37 Nici sterylne,plecione,włókna jedwabne powlekane czystym woskiem pszczelim lub rafionowanym woskiem parafinowym. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wymagania zamawiającego | | | | | | | | | | | | | | | | | Ilość saszetek | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | Producent i numer  Katalogowy | | | | | | |
|
|
| L.p. | | Grubość | | | Długość w cm | | Igła | | | | | | | | | | Cena jedn. Netto | | | Wartość netto | | | Stawka VAT w % | | | | Wartość  brutto | | |  | | | | | | |
| Kształt | | | Przekrój | | | | Długość w mm | | |
| 1. | | 2 | | | 90 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 39 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 2. | | 0 | | | 75 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 30 | | | 216 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 3. | | 0 | | | 75 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 39 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 4. | | 1 | | | 75 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 39 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 5. | | 3/0 | | | 75 | | 1/2koła | | | okrąła | | | | 37 | | | 108 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 6. | | 2/0 | | | 75 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 30 | | | 108 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 7. | | 2/0 | | | 75 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 39 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 8. | | 2/0 | | | 45 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 19 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 9. | | 2/0 | | | 75 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 24 | | | 108 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 10. | | 3/0 | | | 75 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 30 | | | 108 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 11. | | 3/0 | | | 75 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 16 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 12. | | 3/0 | | | 75 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca z silikonową powłoką i grawerowanym profilem trzonu igły, dwustronnie przyostrzona | | | | 19 | | | 108 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 13. | | 3/0 | | | 75 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 24 | | | 252 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 14. | | 3/0 | | | 75 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 24 | | | 216 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 15. | | 3/0 | | | 75 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 30 | | | 288 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 16. | | 2/0 | | | 45 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 24 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 17. | | 2/0 | | | 45 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 30 | | | 540 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 18. | | 4/0 | | | 60 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 12 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 19. | | 4/0 | | | 75 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca z silikonową powłoką i grawerowanym profilem trzonu igły, dwustronnie przyostrzona | | | | 16 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 20. | | 4/0 | | | 75 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 19 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 21. | | 4/0 | | | 75 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 24 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 22. | | 5/0 | | | 60 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 12 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 23. | | 8/0 | | | 15cm czarna | | progresywnie zakrzywiona | | | okrągła mikro | | | | 6 | | | 12 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 24. | | 5/0 | | | 75 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 16 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 25. | | 4/0 | | | 45 bezbarwna | | 3/8koła | | | odwrotnie tnąca o zakończeniu micro-point | | | | 19 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 26. | | 5/0 | | | 75 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 19 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 27. | | 2/0 | | | 75 | | prosta | | | odwrotnie tnąca | | | | 60 | | | 108 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 28. | | 1 | | | 100 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 48 | | | 24 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 29. | | 0 | | | 100 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 60 | | | 24 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 30. | | 2/0 | | | 45 | | 3/8 | | | odwrotnie tnąca | | | | 39 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 31. | | Stapler skórny (1 magazynek =35 zszywek) powlekane teflonem wymiary zszywki 6,9mmx4,2mm, grubość 0,58-0,60mm Opakowanie zbiorcze 6 sztuk | | | | | | | | | | | | | | | 20 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 32. | | 0 | | | 75 | | ½ | | | okrągła | | | | 37 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 33. | | 1 | | | 150 | | bez igły | | | .- | | | | .- | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 34. | | 1 | | | 75 | | ½ | | | okrągła | | | | 37 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 35. | | 2 | | | 150 | | bez igły | | | .- | | | | .- | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 36. | | 2/0 | | | 75 | | ½ | | | okrągła | | | | 30 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
| 37. | | 3/0 | | | 75 | | ½ | | | okrągła | | | | 26 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | |
|
| Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: 12,19,23,25,34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Próbki nie podlegają zwrotowi. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Podatek Vat (cyfrowo i słownie): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Wymagane dokumenty: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 1) Deklaracja Zgodności CE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 3) Wpis do Rejstru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | | Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| **Pakiet nr 2. Nici chirurgiczne.** | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| Szew niewchłanialny, plecionka syntetyczna złożona z przędzy poliestrowej wykonanej z tereftalanu etylenu, powlekana silikonem, kolor zielony, poz.13,14 szew niepowlekany | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3636 | | | | | | | | | | | | | | | | | Ilość saszetek | | | Cena jedn. netto | | | Wartość netto | | | Stawka VAT (%) | | | |  | | | Producent i  numer  katalogowy | | | |
| L.p | | Grubość | | | Długość w cm | | Igła | | | | | | | | | |
| Kształt | | | Przekrój | | | | Długość w mm | | | Wartość brutto | | |
| 1 | | 2/0 | | | 75 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 30 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 2 | | 2/0 | | | 75 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 26 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 3 | | 3/0 | | | 75 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 30 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 4 | | 1 | | | 75 | | ½ koła | | | taper | | | | 48 | | | 108 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 5 | | 2/0 | | | 75 | | ½ koła | | | taper | | | | 37 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 6 | | 2 | | | 90 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 40 | | | 48 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 7 | | 3 | | | 75 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 48 | | | 96 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 8 | | 2 | | | 75 | | 1/2koła | | | okrągła zakończenie trokarowe (cztery krawędzie tnące) | | | | 37 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 9 | | 5 | | | 4x75cm | | 1/2koła | | | okrągła tnąca | | | | 60 | | | 12 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 10 | | 0 | | | 75 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 37 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 11 | | 2/0 | | | 100-120cm | |  | | | zakrzywiona, okrągła o zakończeniu tnącym | | | | 24 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 12 | | 1/0 | | | 120 | |  | | | okrągła typu narta | | | | 26 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 13 | | 0 | | | 75 | | 1/2koła | | | okrągła | | | | 30 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 14 | | 0.5mm | | | 50 | | 1/2koła | | | 2 igły okrągłe tępe | | | | 65 | | | 12 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 15 | | 1 | | | 150 | | bez igły | | |  | | | |  | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 16 | | 2 | | | 150 | | bez igły | | |  | | | |  | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 17 | | 1 | | | 75 | | 1/2 koła | | | okrągła | | | | 37 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: 2,3,4,6,8,14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Próbki nie podlegają zwrotowi. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wartość brutto zamówienia: (cyfrowo i słownie): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Podatek Vat (cyfrowo i słownie): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Wymagane dokumenty: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 1) Deklaracja Zgodności CE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 3) Wpis do Rejstru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| **Pakiet nr 3. Nici chirurgiczne.** | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| Nici synetyczne, plecione ,wchłanialne , poliglaktyna 910, powleczenie poliglaktyna 370+ stearynian wapnia, zdolność podtrzymywania tkankowego po 5 dniach 50%, czas wchłaniania około 42 dni. Poz.11 wszystkie nitki pakowane w jednej saszetce. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wymagania zamawiającego | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | Wartość netto | | | Stawka VAT (%) | | | | Wartość brutto | | | Producent i  numer  katalogowy | | | |
| L.p | | Grubość | | | Długość w cm | | Igła | | | | | | | | | |
| Kształt | | | Przekrój | | | | Długość w mm | | | Ilość saszetek | | | Cena jedn. netto | | |
| 1. | | 2/0 | | | 70 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 37 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 2. | | 3/0 | | | 45 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 26 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 3. | | 4/0 | | | 70 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 22 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 4. | | 0 | | | 90cm | | ½ koła | | | okrągła zakończenie krótkie tnące | | | | 40 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 5. | | 0 | | | 90 | | ½ koła | | | okrągła wzmocniona | | | | 40 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 6. | | 1 | | | 90 | | ½ koła | | | okrągła wzmocniona | | | | 40 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 7. | | 1/0 | | | 90 | | 1/2 koła | | | odwrotnie tnaca | | | | 48 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 8. | | 1 | | | 90 | | 1/2 koła | | | okrągła wzmocniona | | | | 37 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 9. | | 1 | | | 90 | | 1/2 koła | | | odwrotnie tnąca wzmocniona | | | | 40 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 10. | | 0 | | | 90 | | 1/2 koła | | | okrągła | | | | 48 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 11. | | 0 | | | 70 | | 1x3/8koła, 2x 1/2koła | | | 3/8 koła odwrotnie tnąca, 1/2 okrągła | | | | 30,40,48 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| Razem | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: 2, 3, 4, 6,11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| Próbki nie podlegają zwrotowi. | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | |  | | |
| Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie): | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | |  | | |
| Wartość brutto zamówienia: (cyfrowo i słownie): | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | |  | | |
| Podatek Vat (cyfrowo i słownie):  Wymagane dokumenty: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | |  | | |
| 1) Deklaracja Zgodności CE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | |  | | |
| 3) Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | | Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| **Pakiet nr 4. Nici chirurgiczne.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| Szew pleciony, wchłaniany, syntetyczny, składający się z mieszaniny kwasu glikolowego i mlekowego (glikolid i L-laktyd 90/10), powlekany 50% glikolodem i L-laktydemPoli (35/65) i 50% steraynianem wapnia czas podtrzymywania tkankowego po 2tyg. 75%, po 3 tyg 50-40%, czas wchłaniania od 56 do 70 dni, fioletowy; poz.20,21 taśma wykonana ze 100% kwasu poliglikolowego, poz. 23-27podwiązka bez igły. Pozycje 5,14 powleczenie dioctanem chlorheksydyny. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| L.p | | Grubość | | | Długość w cm | | Igła | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| Kształt | | | Przekrój | | | | Długość w mm | | | Ilość sasz. | | | Cena jedn. | | | Wartość netto | | | Stawka VAT (%) | | | | Wartość brutto | | | Producent i numer katalogowy | | | | |
| 1. | | 1 | | | 70 | | haczykowata | | | zakończenie krótkie, tnące, wzmocniona | | | | 30 | | | 216 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 2. | | 1 | | | 70 | | haczykowata | | | zakończona stożkowo wzmocniona | | | | 40 | | | 216 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 3. | | 2 | | | 90 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 48 | | | 540 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 4. | | 2 | | | 70 | | ½ koła | | | okrągła wzmocniona | | | | 40 | | | 108 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 5. | | 2 | | | 90 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 65 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 6. | | 2 | | | 90 | | ½ koła | | | okrągła o zakończeniu krótkim tnącym wzmocniona | | | | 43 | | | 180 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 7. | | 1 | | | 90 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 37 | | | 180 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 8. | | 1 | | | 70 | | 1/2koła | | | okrągła | | | | 40 | | | 180 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 9. | | 1 | | | 90 | | ½ koła | | | okrągła wzmocniona o zakończeniu tępym | | | | 50 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 10. | | 0 | | | 70 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 37 | | | 216 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 11. | | 0 | | | 70 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 30 | | | 144 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 12. | | 1 | | | 70-90 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 65 | | | 108 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 13. | | 2/0 | | | 70 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 37 | | | 252 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 14. | | 2/0 | | | 90 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 26 | | | 288 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 15. | | 3/0 | | | 70 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 37 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 16. | | 4/0 | | | 70 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 17 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 17. | | 3/0 | | | 70 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 37 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 18. | | 1 | | | 70 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 60 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 19. | | 2 | | | 70 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 76 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 20. | | 2 | | | 150 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 65 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 21. | | 2 | | | 4x70 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 40 pogrubiona odczepiana | | | 24 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 22. | | 3mm | | | 60 | | ½ koła | | | okrągła tępa | | | | 85 | | | 12 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 23. | | 3mm | | | 60 | | ½ koła | | | okrągła tępa | | | | 65 | | | 12 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 24. | | 3/0 | | | 3x45 | | - | | | - | | | | - | | | 108 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 25. | | 2/0 | | | 3x45 | | - | | | - | | | | - | | | 252 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 26. | | 0 | | | 3x45 | | - | | | - | | | | - | | | 144 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 27. | | 1 | | | 2x70 | | - | | | - | | | | - | | | 108 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 28. | | 2 | | | 2x70 | | - | | | - | | | | - | | | 108 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 29. | | 1/0 | | | 70 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 40 | | | 144 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 30. | | 1 | | | 90 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 40 | | | 108 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 31. | | 1 | | | 90 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 48 | | | 180 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 32. | | 3/0 | | | 70 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 26 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 33. | | 0 | | | 90 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 48 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 34. | | 2/0 | | | 70 | | prosta | | | odwrotnie tnaca | | | | 60 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 35. | | 2/0 | | | 90 | | ½ koła | | | odwrotnie tnaca | | | | 48 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 36. | | 5/0 | | | 70 | | ½ koła | | | okrągła | | | | 17-19 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| Razem | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: 5,14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie.  Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie)  Wartość brutto zamówienia: (cyfrowo i słownie):  Podatek Vat (cyfrowo i słownie):  Wymagane dokumenty:  1) Deklaracja Zgodności CE  2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe  3) Wpis do Rejstru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany      Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| **Pakiet nr 5. Nici chirurgiczne** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | | Wymagania zamawiającego | | | | | | | | | | | | | | | Ilość saszetek | | | Cena jedn. netto | | | Wartość  netto | | | Stawka VAT% | | | | Wartość  brutto | | | Producent i numer katalogowy | | | | |
|  | | Grubość | | | Długość w cm | | Igła | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| L.p | | Kształt | | | Przekrój | | | | Długość w mm | | |
| Nić monofilamentowa syntetyczna wykonana z poli-4-hydroksybutyrat. Zdolność podtrzymywania tkankowego po 90 dniach - 50%. Czas wchłaniania ok. 13 miesięcy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | 2/0 | | | 70 | | 1/2koła | | | okrągła | | | | 37 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 2 | | 0 | | | 90 | | 1/2koła | | | okrągła | | | | 40 | | | 24 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 3 | | 1 | | | 90 | | 1/2koła | | | okrągła | | | | 37 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| Nić monofilamentowa, syntetyczna kopolimer (glikolid, Caprolakton, trimetylenocarbonate), wchłanialna. Czas podtrzymywania 13-14dni-50% siły poczatkowej, czas całkowitego wchłonięcia 60-90 dni, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | 4/0 | | | 70 bezbarwna | | 3/8koła | | | odwrotnie tnąca | | | | 16 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 5 | | 3/0 | | | 70 | | 3/8koła | | | odwrotnie tnąca | | | | 16 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 6 | | 2/0 | | | 70 | | 3/8 koła | | | odwrotnie tnąca | | | | 24 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 7 | | 3/0 | | | 70 | | 1/2koła | | | tępa | | | | 26 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 8 | | 2/0 | | | 70 | | ;- | | | prosta okrągła 2 igły | | | | 65 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| Szew syntetyczny monofilamentowy wykonany z Poli-p-dioksanonu, czas postrzymywania 14dni 90%czas całkowitego wchłoniecia szwu 180-210dni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | 1 | | | 70 | | 1/2koła | | | okrągła wzmocniona | | | | 40 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 10 | | 1 | | | 70 | | haczyk | | | okrągła haczykowata wzmocniona o zakończeniu krótkim tnącym | | | | 30 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| Nić monofilamentowa szybkowchłanialna wykonana z glikonatu, niepowlekana, zdolność podtrzymywania tkankowego 50% 6-7 dni po zaimplantowaniu, czas wchłaniania 56 dni, kolor bezbarwny | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | 2/0 | | | 70 | | 3/8 koła | | | odwrotnie tnąca | | | | 24 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 12 | | 3/0 | | | 70 | | 3/8 koła | | | odwrotnie tnąca | | | | 24 | | | 180 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 13 | | 2/0 | | | 70 | | 3/8 koła | | | odwrotnie tnąca | | | | 30 | | | 180 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 14 | | 2/0 | | | 90 | | 1/2 koła | | | okrągła | | | | 48 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 15 | | 0 | | | 90 | | 1/2 koła | | | okrągła | | | | 48 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 16 | | 1 | | | 90 | | 1/2 koła | | | okrągła | | | | 48 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 17 | | 2/0 | | | 90 | | 1/2 koła | | | okrągła | | | | 65 | | | 96 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 18 | | 0 | | | 70 | | 1/2 koła | | | okrągła | | | | 43 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 19 | | 1 | | | 70 | | 1/2 koła | | | okrągła pogrubiona | | | | 40 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 20 | | 2/0 | | | 70 | | 1/2 koła | | | okrągła pogrubiona | | | | 40 | | | 144 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 21 | | 1 | | | 70 | | 1/2 koła | | | okrągła wzmocniona | | | | 37 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 22 | | 0 | | | 70 | | 1/2 koła | | | okrągła wzmocniona | | | | 40 | | | 72 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 23 | | 2/0 | | | 70 | | 1/2 koła | | | okrągła | | | | 26 | | | 36 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| Razem | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | |  | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |
| Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: 1, 3, 5, 8, 10,11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Próbki nie podlegają zwrotowi. | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie): | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| Wartość brutto zamówienia: (cyfrowo i słownie): | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| Podatek Vat (cyfrowo i słownie):    Wymagane dokumenty: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1) Deklaracja Zgodności CE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| 3) Wpis do Rejstru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| **Pakiet nr 6. Taśma retarakcyjna pleciona bawełniana zielona.**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Opis nici | | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Producent  i numer katalogowy | | grubość | długość |  |  |  |  |  |  |  | | 4 mm szerokość | 75 cm | opak. | 3 |  |  |  |  |  | | Razem | | | | | |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie.  Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie):  Wartość brutto zamówienia: (cyfrowo i słownie):  Podatek Vat (cyfrowo i słownie):  Wymagane dokumenty:  1) Deklaracja Zgodności CE  2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe  3) Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | | Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |  | | | | | |
| **Pakiet nr 7. Wosk kostny.** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| Lp. | | Wymagania Zamawiającego | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | Producent i numer katalogowy | | |
| J.m. | | | Ilość | | | Cena jedn. netto | | | Wartość netto | | | | Podatek VAT % | | | Wartość  brutto | |
| 1. | | Wosk kostny sterylna mieszanina wosku pszczelego (70%) i wazeliny(30%) waga 2,95G op.24sasz. | | | | | | | | | | | | | | | op. | | | 4 | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| 2. | | Opatrunek ze 100% włókniny ze znacznikiem RTG na cełej długości i nitką mocującą. Pojedyncza saszetka zawiera 10 szt. op. 300 szt. | | | | | | | | | | | | | | | op. | | | 1 | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | | Razem | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | Zamawiający w celu weryfikacji zaoferowanego asortymentu z wymaganiami SIWZ zastrzega sobie możliwość wezwania Zamawiającego do złożenia próbek z poszczególnych pozycji na każdym etapie postępowania przetargowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Podatek Vat (cyfrowo i słownie): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wymagane dokumenty:  1)       Deklaracja Zgodności CE  2)       Ulotki informacyjne + karty katalogowe  3)       Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |

Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zadanie nr 8. Zestaw do operacji przepukliny pachwinowej bez siatki – 25 zestawów.** | | |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość** |
| Zestaw do operacji przepukliny pachwinowej bez siatki składający się z następującego asortymentu: | | | |
| 1. | Chusta 149 x 180 cm, samoprzylepna | | 2 |
| 2. | Chusta 75 x 90 cm, samoprzylepna | | 2 |
| 3. | Chusta na stolik Mayo 80 x 144 cm | | 1 |
| 4. | Chusta 150 x 200 cm | | 1 |
| 5. | Chusta 140 x 150 cm | | 1 |
| 6. | Kompres 7,5 x 7,5 cm, 12 warstw, z nitką rentgenowską | | 20 |
| 7. | Gazik preparacyjny średniej wielkości | | 10 |
| 8. | Etykieta 89 x 50 mm | | 2 |
| 9. | Etykieta 50 x 80 mm, Sandwich | | 1 |
| 10. | Folia chirurgiczna typ Opsite 30 x 28 cm | | 1 |
| 11. | Plaster z opatrunkiem 9 x 20 cm | | 1 |
| 12. | Znacznik bawełniany chirurgiczny zielony śr 4mm dł.75cm | | 1 |
| 13. | Nić syntetyczna wchłanialna od 56 do 70 dni glikolid i l-lactyd 90/10 powleczenie 50%kopolimer glikolidu i l-laktydu (glikolid i l-laktyd 35/65)50% stearynian wapnia grubość 0 dł. 70 cm 1/2 koła 37mm | | 1 |
| 14. | Nić syntetyczna wchłanialna od 56 do 70 dni glikolid i l-lactyd 90/10 powleczenie 50%kopolimer glikolidu i l-laktydu (glikolid i l-laktyd 35/65)50% stearynian wapnia grubość 1 długość 90 cm 1/2 koła 40mm pogrubiona | | 1 |
| 15. | Nić syntetyczna monofilamentowa wachłanialna 72%glikolid, 14%kaprolakton,14%węglan trimetylenu) bezbarwna, niepowlekana. Podtrzymywanie 50% 6-7 dni .Wchłanianie 56 dni. grubość 2/0 długość 70cm 3/8 koła 30mm odwrotnie tnąca | | 1 |
| 16. | Skalpel bezpieczny Fig. 22 | | 1 |
| 17. | Miska 25,4 x 14 x 5 cm, niebieska | | 1 |
| 18. | Miska 250ml niebieska | | 1 |
| 19. | Osłona uchwytu lampy | | 1 |
| 20. | Hak do ran z polikarbonatu typ Roux 170 mm | | 2 |
| 21. | Igłotrzymacz Mayo-Hegar, 16 cm | | 1 |
| 22. | Pęseta anatomiczna o średniej szerokości, 14,5 cm | | 2 |
| 23. | Pęseta chirurgiczna 14 cm, prosta | | 2 |
| 24. | Nożyczki 14 cm, proste z zabezpieczającą osłonką na końcach | | 1 |
| 25. | Nożyczki preparacyjne typ Metzenbaum z polikarbonatu 18 cm wygięte | | 1 |
| 26. | Kleszczyki do gazików z polikarbonatu, proste | | 1 |
| 27. | Kleszczyki tętnicze szare, Birkett, wygięte | | 1 |
| 28. | Kleszczyki anatomiczne zagięte 12,5 cm | | 6 |
| 29. | Zacisk kocher zagięty 2x1 z. 18,5cm | | 2 |
| 30. | Kleszczyki wygięte, 14 cm | | 2 |
| 31. | Zamknięcie na rzep 2 x 30 cm jedna strona z warstwą klejącą | | 1 |
| 32. | Jednorazowy uchwyt do elektrod monopolarnej | | 1 |
| 33. | Fartuch rozmiar XL | | 2 |
| 34. | Fartuch rozmiar L | | 1 |
| 35. | Ręcznik papierowy 57 x 37 cm | | 2 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przez niego asortyment posiada wymagane deklaracje zgodności CE, normy, ulotki informacyjne, karty katalogowe, wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych (jeżeli jest wymagany) i udostępni je na każde żądanie Zamawiającego. | | | | |
|
| Zamawiający w celu weryfikacji zaoferowanego asortymentu z wymaganiami SIWZ zastrzega sobie możliwość wezwania Zamawiającego do złożenia | | | | | |
| próbek z poszczególnych pozycji na każdym etapie postępowania przetargowego. | | | |
|  |  |  |

**Cena za 1 zestaw**:

Brutto (cyfrowo i słownie):

Netto (cyfrowo i słownie):

Podatek VAT: 8%

**Cena za 25 zestawów**:

Brutto:

Netto (cyfrowo i słownie):

Podatek VAT: 8 %

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | |
|  |  |  | |
|  | | |

**Zadanie nr 9. Zestaw do operacji przepukliny pachwinowej z siatką – 25 zestawów.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** |
| Zestaw do operacji przepukliny pachwinowej z siatką składający się z następującego asortymentu: | | |
| 1. | Chusta 149 x 180 cm, samoprzylepna | 2 |
| 2. | Chusta 75 x 90 cm, samoprzylepna | 2 |
| 3. | Chusta na stolik Mayo 80 x 144 cm | 1 |
| 4. | Chusta 150 x 200 cm | 1 |
| 5. | Chusta 140 x 150 cm | 1 |
| 6. | Kompres 7,5 x 7,5 cm, 12 warstw, z nitką rentgenowską | 20 |
| 7. | Gazik preparacyjny średniej wielkości | 10 |
| 8. | Etykieta 89 x 50 mm | 2 |
| 9. | Etykieta 50 x 80 mm, Sandwich | 1 |
| 10. | Folia chirurgiczna typ Opsite 30 x 28 cm | 1 |
| 11. | Plaster z opatrunkiem 9 x 20 cm | 1 |
| 12. | Siatka do przepukliny z polipropylenu z niebieskimi pasami pozycjonującymi,fabrycznie ukształtowana, waga 36g/m2, grubość 0,39mm,wielkość porów 1,0mm . Rozmiar 6x14cm | 1 |
| 13. | Znacznik bawełniany chirurgiczny zielony śr 4mm dł.75cm | 1 |
| 14. | Nić syntetyczna wchłanialna od 56 do 70 dni glikolid i l-lactyd 90/10 powleczenie 50%kopolimer glikolidu i l-laktydu (glikolid i l-laktyd 35/65)50% stearynian wapnia grubość 0 dł. 70 cm 1/2 koła 37mm | 1 |
| 15. | Nić syntetyczna wchłanialna od 56 do 70 dni glikolid i l-lactyd 90/10 powleczenie 50%kopolimer glikolidu i l-laktydu (glikolid i l-laktyd 35/65)50% stearynian wapnia grubość 1 długość 90 cm 1/2 koła 40mm pogrubiona | 1 |
| 16. | Nić syntetyczna monofilamentowa wachłanialna 72%glikolid, 14%kaprolakton,14%węglan trimetylenu) bezbarwna, niepowlekana. Podtrzymywanie 50% 6-7 dni .Wchłanianie 56 dni. grubość 2/0 długość 70cm 3/8 koła 30mm odwrotnie tnąca | 1 |
| 17. | Skalpel bezpieczny Fig. 22 | 1 |
| 18. | Miska 25,4 x 14 x 5 cm, niebieska | 1 |
| 19. | Miska 250ml niebieska | 1 |
| 20. | Osłona uchwytu lampy | 1 |
| 21. | Hak do ran z polikarbonatu typ Roux 170 mm | 2 |
| 22. | Igłotrzymacz Mayo-Hegar, 16 cm | 1 |
| 23. | Pęseta anatomiczna o średniej szerokości, 14,5 cm | 2 |
| 24. | Pęseta chirurgiczna 14 cm, prosta | 2 |
| 25. | Nożyczki 14 cm, proste z zabezpieczającą osłonką na końach | 1 |
| 26. | Nożyczki preparacyjne typ Metzenbaum z polikarbonatu 18cm wygięte | 1 |
| 27. | Kleszczyki do gazików z polikarbonatu, proste | 1 |
| 28. | Kleszczyki tętnicze szare, Birkett, wygięte | 1 |
| 29. | Kleszczyki Anatomiczne Zagiete 12,5 cm | 6 |
| 30. | Zacisk kocher zagięty 2x1 z. 18,5cm | 2 |
| 31. | Kleszczyki wygięte, 14 cm | 2 |
| 32. | Zamknięcie na rzep 2 x 30 cm jedna strona z warstwą klejącą | 1 |
| 33. | Jednorazowy uchwyt do elektrod monopolarnej | 1 |
| 34. | Fartuch rozmiar XL | 2 |
| 35. | Fartuch rozmiar L | 1 |
| 36. | Ręcznik papierowy 57 x 37 cm | 2 |

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przez niego asortyment posiada wymagane deklaracje zgodności CE, normy, ulotki informacyjne, karty katalogowe, wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych (jeżeli jest wymagany) i udostępni je na każde żądanie Zamawiającego. | |
|
| Zamawiający w celu weryfikacji zaoferowanego asortymentu z wymaganiami SIWZ zastrzega sobie możliwość wezwania Zamawiającego do złożenia | | |
| próbek z poszczególnych pozycji na każdym etapie postępowania przetargowego. |

**Cena za 1 zestaw**:

Brutto (cyfrowo i słownie):

Netto (cyfrowo i słownie):

Podatek VAT: 8 %

**Cena za 25 zestawów**:

Brutto (cyfrowo i słownie):

Netto (cyfrowo i słownie):

Podatek VAT 8 %

Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Zadanie nr 10. System do utrzymania drożności dostępów naczyniowych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT %** | **Wartość brutto** | **Producent i numer katalogowy** |
| 1. | Strzykawka o pojemności 10 ml do przepłukiwania z izotonicznym roztworem 0,9% NaCl,  gotowa do użycia  bez konieczności odblokowywania tłoka,  jałowa, sterylna wewnątrz i na zewnątrz, pakowana w opakowaniu umożliwiającym jego otwarcie w sposób ograniczający generowanie  zanieczyszczeń mechanicznych, bez zawartości celulozy, z wyraźnie zaznaczonym  miejscem otwierania – szerokość listka do otwierania min. 0,8 cm, umożliwiającym  otwarcie po linii zgrzewu, bez konieczności rozdzierania, klasa IIb lub III. Okres ważności min. 24 m-ce . Oznaczenie o zgodności z USP na cylindrze. | 100 szt. |  |  |  |  |  |
| 2. | Zestaw Praxiflow 46,7%,w składzie: strzykawka do przepłukiwania Praxiject 10ml i strzykawka CitraFlow z roztworem cytrynianu 46,7% (3 ml w strzykawce 5 ml), opakowanie 75 szt. | 75 szt. |  |  |  |  |  |
| 3. | Łącznik bezigłowy kompatybilny z końcówką luer i luer lock, posiadający przeźroczystą obudowę oraz silikonową membranę split septum z gładką powierzchnią do dezynfekcji,. Dostosowany do użytku z krwią, tłuszczami, alkoholami, chlorheksydyną, oraz lekami chemioterapeutycznymi. Prosty tor przepływu, min. 100 ml/min, przestrzeń martwa max. 0,1ml. Wnętrze zaworu pozbawione części mechanicznych i metalowych., ciśnienie neutralne. Zawór z dodatkową wewnętrzną dwukierunkową membraną silikonową, kompensującą ciśnienie refluksu, zapobiegająca okluzji. Sterylny, jednorazowy, pakowany pojedynczo, na każdym opakowaniu nadruk nr serii, daty ważności i nr. katalogowego. Okres ważności min. 12 m-cy od daty dostawy. Nie zawiera DEHP i lateksu. Wejście donaczyniowe zabezpieczone protektorem. Do oferty należy dołączyć badania in vitro potwierdzające najmniejszy transfer bakterii do światła cewnika w porównaniu do innych rozwiązań. Do stosowania przez 11 dni. | 100 szt. |  |  |  |  |  |
| . | | | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wykonawca oświadcza, że zaoferowany przez niego asortyment posiada wymagane deklaracje zgodności CE, normy, ulotki informacyjne, karty katalogowe, wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych (jeżeli jest wymagany) i udostępni je na każde żądanie Zamawiającego. | | | | | | | | | | |
|
| Zamawiający w celu weryfikacji zaoferowanego asortymentu z wymaganiami SIWZ zastrzega sobie możliwość wezwania Zamawiającego do złożenia | | | | | | | | | | | |
| próbek z poszczególnych pozycji na każdym etapie postępowania przetargowego. | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie) ………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | |
| Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie) ……………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | |
| Podatek VAT (cyfrowo i słownie)……………………………………………………………………………………………………………………………….  Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | |

**Pakiet nr 11. Materiały eksploatacyjne do urządzenia Multifiltrate.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wyrobu | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Podatek  % | Wartość brutto | Nazwa Producenta | Numer katalogowy |
| 1. | Zestaw do ciągłej, wysokoobjętościowej żylno – żylnej hemofiltracji Ci-Ca kasety CVVHD | 20 kaset |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Worki na filtrat 10 l z zaworem spustowym | 20 sztuk |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Igły plastikowe typu Spike o długości 72 mm 1 opakowanie | 1 opakowanie |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Cewniki dwukanałowe silikonowe dializacyjne:  średnica 11,5 F x 15 cm  średnica 13,5 F x 15 cm | 10 sztuk  6 sztuk |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Zestaw do plazmaferezy | 4 sztuk |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Rozdzielacz 2 x 4 | 5 sztuk |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Zestaw do hemodializy cytrynianowej z hemofiltrem o pow. 1,8 m2 - MultiFiltrate SecuKit CiCa HD 1000 | 20 sztuk |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Cytrynian sodu 4% (136 mmol/l) SecuNect, worek 1500 ml (opakowanie zbiorcze – 8 worków a'1500 ml) | 320 worków |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Dwuwodny chlorek wapnia o składzie: Ca ++100 mmol/L; Cl-200 mmol/L – Calrecia. Worek 1500 ml (opakowanie zbiorcze – 8 worków a'1500 ml) | 80 worków |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | |  |  |  |  |  |

**Wymagana jest pełna kompatybilność oferowanego sprzętu jednorazowego z aparatem Multifiltrate posiadanym przez Zamawiającego.**

Zamawiający w celu weryfikacji zaoferowanego asortymentu z wymaganiami SIWZ zastrzega sobie możliwość wezwania Zamawiającego do złożenia

próbek z poszczególnych pozycji na każdym etapie postępowania przetargowego.

Wymagane dokumenty:

1) Deklaracja zgodności CE

2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe

3) Wpis do Rejestru wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany

Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie) ……………………………………………………………………………………………………………….

Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie) ……………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| Podatek VAT (cyfrowo i słownie)………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 12. Zestaw do automatycznego wstrzykiwacza kontrastu.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Parametry wymagane | Ilość opak. | Cena za opak. | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Producent/numer katalogowy |
| 1. | Jednorazowy, sterylny zestaw do posiadającego przez Zamawiającego automatycznego wstrzykiwacza kontrastu Stellant CT D.  Komplet, na który składają się:  - 2 x wkład o pojemności 200 ml,  - 1 x łącznik niskociśnieniowy o dł. 152 cm z trójnikiem T o wytrzymałości do 400 PSI,  - złącze szybkiego napełniania typu „J”,  - pojemniczek do odpowietrzania,  - 1 opakowanie zawiera 20 zestawów | 150 |  |  |  |  |  |
| Razem | | | |  |  |  |  |

Wartość oferty netto ………….. zł, słownie: …………………………………………………

Podatek VAT …………… zł, słownie: ………………………………………………………

Wartość oferty brutto …………. zł, słownie: …………………………………………………

Wymagane dokumenty:

1) Deklaracja zgodności CE

2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe

3) Wpis do Rejestru wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany

|  |
| --- |
| Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy |

**Pakiet nr 13. Wchłanialna łatka hemostatyczna.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Parametry wymagane | Ilość opak. | Cena za opak. | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Producent/numer katalogowy |
| 1. | Wchłanialna łatka hemostatyczna 2 x 4 cm – 6 sztuk w opakowaniu. | 10 |  |  |  |  |  |
| Razem | | | |  |  |  |  |

Wartość oferty netto ………….. zł, słownie: …………………………………………………

Podatek VAT …………… zł, słownie: ………………………………………………………

Wartość oferty brutto …………. zł, słownie: …………………………………………………

Wymagane dokumenty:

1) Deklaracja zgodności CE

2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe

3) Wpis do Rejestru wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany

Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

|  |
| --- |
|  |

**Pakiet nr 14. Rhophylac.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość | Cena jedn.  netto | Vat w % | Wartość netto | Wartość brutto | Nazwa handlowa/  Producent |
| 1. | Rhophylac 300 j. anty HBS | 20 opak. |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | |  |  |  |

Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………..

Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie): ……………………………………………………………………

Podatek VAT (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………………………..

Wymagane dokumenty:

1) Deklaracja zgodności CE

2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe

3) Wpis do rejestru wyrobów medycznych jeżeli wymagany.

Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 15. Ultravist 300.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Jedn.  opakow. | Ilość | Cena jedn.  netto | Wartość netto | Podatek VAT w % | Wartość brutto | Producent i numer katalogowy |
| 1. | Ultravist 300 x 20 ml | fiol. | 130 |  |  |  |  |  |
| 2. | Ultravist 300 x 100 ml | fiol. | 300 |  |  |  |  |  |
| 3. | Ultravist 300 x 50 ml | fiol. | 300 |  |  |  |  |  |
| 4. | Ultravist 370 x 150 ml | fiol. | 50 |  |  |  |  |  |
| 5. | Ultravist 370 x 100 ml | fiol. | 50 |  |  |  |  |  |
| Razem | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający w celu weryfikacji zaoferowanego asortymentu z wymaganiami SIWZ zastrzega sobie możliwość wezwania Zamawiającego do złożenia

próbek z poszczególnych pozycji na każdym etapie postępowania przetargowego.

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie): ........................................................  Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie): ……………………………………. | |
| Podatek VAT (cyfrowo i słownie): ……………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wymagane dokumenty: |  |  |
| 1) Deklaracja zgodności CE |  |  |
| 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe |  |  |

3) Wpis do rejestru wyrobów medycznych jeżeli wymagany.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  |   **Pakiet nr 16. Gamma anty-D 150 j.**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Producent/numer katalog. | | **1.** | Gamma anty-D 150 j. | 50 opak. |  |  |  |  |  | | **Razem** | | | |  |  |  |  | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  |
| Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………..  Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie): ……………………………………………………………………  Podatek VAT (cyfrowo i słownie): ………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | |
| Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 17. Ultiva.** | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość | Cena jedn.  netto | | Wartość netto | | Podatek VAT w % | | Wartość brutto | | Producent i numer katalogowy | |
| 1. | Ultiva 1 mg x 5 fiolek w opakowaniu | 60 opak. |  | |  | |  | |  | |  | |
| Razem | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |
| Zamawiający w celu weryfikacji zaoferowanego asortymentu z wymaganiami SWZ zastrzega sobie możliwość wezwania Zamawiającego do złożenia próbek z poszczególnych pozycji na każdym etapie postępowania przetargowego.   |  |  | | --- | --- | | Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie): ............. | | | Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie): ……… | | | Podatek VAT (cyfrowo i słownie): ……………. |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Wymagane dokumenty: |  |  | | 1) Deklaracja zgodności CE |  |  | | 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe |  |  | | 3) Wpis do rejestru wyrobów medycznych jeżeli wymagany. | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |

Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 18. Taśmy do leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis taśmy | Jedn.  opak. | Ilość | Cena jedn.  netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Producent i numer katalogowy |
| 1. | Taśma do leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu współistniejącego z cystocele.  Materiał: polipropylen monofilament, osłonięta plastikową osłonką, długość: 44 cm (+/- 1 cm), szerokość 1,2 cm (+/- 0,1 cm), grubość 0,32 (+/- 0,01 cm), porowatość 84%, gramatura 48g/m², technologia quadriaxial, brzegi zakończone bezpiecznymi pętelkami, wytrzymałość 70 N/cm. | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 2. | Taśma do leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu u kobiet.  Parametry zestawu: materiał: polipropylen monofilament, plastikowa osłonka na taśmie-wymóg zapewnienia sterylności, gramatura 48 g/m² (+/- 4 g/m²), grubość siatki 0,33 mm (+/- 0,01 mm), porowatość max. 1880 μm (+/- 20μm), rozmiar dł.45 cm (+/- 3 cm) szer. 1,4 cm (+/- 0,5 cm),wytrzymałość 70 N/cm, brzegi zakończone bezpiecznymi pętelkami. | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 3. | Taśma do leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu u kobiet umożliwiająca fiksację.  Materiał: polipropylen monofilament, plastikowa osłonka na taśmie – wymóg zapewnienia sterylności, brak osłonki w środku na odcinku min. 2 cm; gramatura 48 g/m2 (+/- 0,02 g/m2), grubość siatki 0,33 mm (+/- 1%), porowatość max. 1870 µm (+/- 10 µm), grubość nitki 80 µm (+/- 0,5 µm0, rozmiar: dł.45 cm (+/-0,5 cm), szer. 1,1 cm, 3 markery w środkowej części taśmy (jeden centralny na całej szerokości taśmy), wytrzymałość na rozciąganie 68-70 N/cm, technologia quadriaxial (obecność włókien skośnych) zapewnia odporność na rozciągania i zapobiega skręcaniu taśmy, brzegi zakończone bezpiecznymi pętelkami. | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| 4. | Taśma do leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu współistniejącego z cystocele.  Materiał: polipropylen monofilament, długość: 45 cm (+/- 0,5 cm), szerokość 1,1 cm (+/- 0,1 cm) w części podcewkowej 3,5 cm (+/- 0,1 cm), grubość 0,33 (+/- 0,01 mm), porowatość 84%, gramatura 48 g/m2, technologia quadriaxial (obecność włókien skośnych) zapewnia odporność na rozciąganie i zapobiega skręcaniu taśmy, brzegi zakończone bezpiecznymi pętelkami, wytrzymałość na rozciąganie 68-70 N/cm. | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| 5. | Dostarczenie nieodpłatnie igły wielorazowego użytku służące do inplantacji taśm, przezzasłonowe spiralne, lewa i prawa (komplet). | | | | | | | |
| Razem | | | | |  |  |  |  |  |

Zamawiający w celu weryfikacji zaoferowanego asortymentu z wymaganiami SWZ zastrzega sobie możliwość wezwania Zamawiającego do złożenia

próbek z poszczególnych pozycji na każdym etapie postępowania przetargowego.

Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie):…………………………………………………………………………………………………...

Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………………………………………..

Podatek VAT (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………………………………………………….......

Wymagane dokumenty:

1) Deklaracja zgodności CE

2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe

3) Wpis do Rejestru wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany

Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 19. Hemostatyki.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis wyrobu | Rozmiar | Ilość saszetek | Cena jednej saszetki netto | Wartość netto | VAT  % | Wartość brutto | Producent i numer katalogowy |
| 1. | Hemostatyk powierzchniowy wykonany z 100 % utlenionej, regenerowanej celulozy (naturalnego pochodzenia roślinnego). Postać rzadko tkanej włókniny. Czas hemostazy max 2 – 8 min. Czas wchłaniania max. 14 dni pH 2 – 3,0. Potwierdzone w instrukcji użytkowania działanie bakteriobójcze na MSRA, MRSE, VRE, PRSP. | 5x7,5  cm | 120 |  |  |  |  |  |
| 2. | Hemostatyk powierzchniowy wykonany z 100 % utlenionej, regenerowanej celulozy (naturalnego pochodzenia roślinnego). Postać rzadko tkanej włókniny. Czas hemostazy max 2 – 8 min. Czas wchłaniania max. 14 dni pH 2 – 3,0. Potwierdzone w instrukcji użytkowania działanie bakteriobójcze na MSRA, MRSE, VRE, PRSP. | 1,25x5 cm | 24 |  |  |  |  |  |
| 3. | Hemostatyk powierzchniowy wykonany z 100 % z żelatyny wieprzowej. Forma plastycznej gąbki, o jednorodnej porowatości, nierozpuszczalny w wodzie. Czas wchłaniania 4 – 6 tygodni. | 7x5x1  cm | 100 |  |  |  |  |  |
| 4. | Hemostatyk powierzchniowy wykonany z 100 % z żelatyny wieprzowej w postaci wałeczka z centralnie przebiegającym kanalikiem, w który można wprowadzić kaniulę. Czas wchłaniania 4 – 6 tygodni. | 8x3  cm | 100 |  |  |  |  |  |
| 5. | Hemostatyk powierzchniowy wykonany z 100 % utlenionej, regenerowanej celulozy (naturalnego pochodzenia roślinnego). Postać wielowarstwowej włókniny. Czas hemostazy max. 2 – 8 min. Czas wchłaniania max. 14 dni pH 2 – 3,0. Potwierdzone w instrukcji użytkowania działanie bakteriobójcze na MSRA, MRSE, VRE, PRSP. | 5,1x10,2  cm | 10 |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | |  |  |  |  | |  |

Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: 1, 3, 4.

Zamawiający w celu weryfikacji zaoferowanego asortymentu z wymaganiami SWZ zastrzega sobie możliwość wezwania Zamawiającego do złożenia

próbek z poszczególnych pozycji na każdym etapie postępowania przetargowego.

Wymagane dokumenty:

1) Deklaracja Zgodności CE

2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe

3) Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany

Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………………………………………

Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………………………………………

Podatek VAT (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………………………………………………….......

Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet 20. System zamknięty aspiracyjno-próżniowy pobierania krwi.** | | | | |  |  |  | |  | | |  |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Vat % | Wartość brutto | | Producent i numer katalogowy | |
| 1. | Igła typu motylek 0,6mm; 0,8mm, 0,9mm długość drenu do 80mm. | 200 |  |  |  |  | |  | |
| 2. | Igła z adapterem 0,7mm, 0,8mm, 0,9mm | 7000 |  |  |  |  | |  | |
| 3. | Adapter-łącznik do strzykawek luer | 100 |  |  |  |  | |  | |
| 4. | Adapter – łącznik do wkłuć dożylnych | 7000 |  |  |  |  | |  | |
| 5. | Strzykawko-probówka surowica 4,5-5,0ml. śr.13mm wys 92mm | 100 |  |  |  |  | |  | |
| 6. | Strzykawko-probówka neutralna 4,5-5,0ml. śr.11mm wys 92mm | 100 |  |  |  |  | |  | |
| 7. | Strzykawko-probówka neutralna 8-9ml. śr.16mm wys 92mm | 100 |  |  |  |  | |  | |
| 8. | Otwieracz do drenów | 500 |  |  |  |  | |  | |
| 9. | Bezpieczna igła systemowa 0,7; 0,8; 0,9 mm | 200 |  |  |  |  | |  | |
| Razem | | | |  |  |  | |  | |  |
| Wszystkie elementy muszą być kompatybilne.  Zamawiający w celu weryfikacji zaoferowanego asortymentu z wymaganiami SWZ zastrzega sobie możliwość wezwania Zamawiającego do złożenia  próbek z poszczególnych pozycji na każdym etapie postępowania przetargowego. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  |  | |  | | |  |
| Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie): ............. | | |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie): ……… | | |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| Podatek VAT (cyfrowo i słownie): ……………. | |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| Wymagane dokumenty: | |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| 1) Deklaracja zgodności CE | |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe | |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| 3) Wpis do rejestru wyrobów medycznych jeżeli wymagany. | | | |  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |

Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 21. Siatki przepuklinowe, sterylne.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wyrobu | Wymiary w cm | Ilość szt. w opakowaniu | Ilość opak. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Producent i numer katalogowy |
| 1. | Bezbarwna siatka polipropylenowa, monofilamentowa, niewchłaniana. Możliwość docinania siatki do wymaganego kształtu. Waga siatki 80/85 g/m^2. Grubość siatki 0,5 mm. | 15 x 15 cm | 1 | 1 |  |  |  |  |  |
| 2. | Bezbarwna siatka polipropylenowa, monofilamentowa, niewchłaniana. Możliwość docinania siatki do wymaganego kształtu. Waga siatki 80/85 g/m^2. Grubość siatki 0,5 mm. | 30 x 30 cm | 1 | 5 |  |  |  |  |  |
| 3. | Bezbarwna siatka polipropylenowa, monofilamentowa, niewchłaniana. Możliwość docinania siatki do wymaganego kształtu. Waga siatki 80/85 g/m^2. Grubość siatki 0,5 mm. | 6 x 11 cm | 3 | 1 |  |  |  |  |  |
| 4. | Siatka częściowowchłanialna, trójelementowa - kompozyt monofilamentnego polipropylenu i wchłanialnego poliglecapronu – 25 (ok. 84 dni). Siatka dolna dodatkowo powleczona jest warstwą wchłanialnego filmu z poliglecapronu-25 w celu łatwiejszej implantacji siatki podczas procedury. | Siatka zew. Szer. 6 cm, dł. 12 cm Siatka wewn. średnica 7,5 cm | 1 | 10 |  |  |  |  |  |
| 5. | Siatka częściowowchłanialna, trójelementowa - kompozyt monofilamentnego polipropylenu i wchłanialnego poliglecapronu – 25 (ok. 84 dni). Siatka dolna dodatkowo powleczona jest warstwą wchłanialnego filmu z poliglecapronu-25 w celu łatwiejszej implantacji siatki podczas procedury. | Siatka zew. Szer. 6 cm, dł. 12 cm Siatka wewn. średnica 10 cm | 1 | 10 |  |  |  |  |  |
| 6. | Siatka częściowowchłanialna płaska z monofilamentowego kompozytu polipropylenu i poliglecapronu-25. Gramatura siatki 28 g/m^2. Duża średnica porów 3-4 mm. Wchłanialna część ulega absorbcji w ciągu około 84 dni. Siatkę charakteryzuje niski odsetek kurczenia około 1,9% po implementacji. | 15x15 cm | 3 | 2 |  |  |  |  |  |
| 7. | Siatka częściowowchłanialna płaska z monofilamentowego kompozytu polipropylenu i poliglecapronu-25. Gramatura siatki 28 g/m^2. Duża średnica porów 3-4 mm. Wchłanialna część ulega absorbcji w ciągu około 84 dni. Siatkę charakteryzuje niski odsetek kurczenia około 1,9% po implementacji. | 30x30 cm | 1 | 2 |  |  |  |  |  |
| 8. | Siatka częściowowchłanialna płaska z monofilamentowego kompozytu polipropylenu i poliglecapronu-25. Gramatura siatki 28 g/m^2. Duża średnica porów 3-4 mm. Wchłanialna część ulega absorbcji w ciągu około 84 dni. Siatkę charakteryzuje niski odsetek kurczenia około 1,9% po implementacji. | 6x11 cm | 3 | 20 |  |  |  |  |  |
| 9. | Siatka częściowo wchłanialna płaska z monifilamentowego kompozyty polipropylenu i poliglecapronu-25 celem usztywnienia materiału. Gramatura siatki 28 g/m^2. Duża średnica porów 3-4 mm. Wzór poru w kształcie plastra miodu. Wchłanialna część ulega absorbcji w ciągu ok. 84 dni. | 6 x 12 cm. | 1 | 2 |  |  |  |  |  |
| 10. | Siatka częściowo wchłanialna płaska z monifilamentowego kompozyty polipropylenu i poliglecapronu-25 celem usztywnienia materiału. Gramatura siatki 28 g/m^2. Duża średnica porów 3-4 mm. Wchłanialna część ulega absorbcji w ciągu ok. 84 dni. Siatkę charakteryzuje niski odsetek kurczenia około 1,9 % po implementacji. | 10 x 12 cm | 3 | 2 |  |  |  |  |  |
| 11. | Siatka częściowo wchłanialna płaska z monifilamentowego kompozyty polipropylenu i poliglecapronu-25 celem usztywnienia materiału. Gramatura siatki 28 g/m^2. Duża średnica porów 3-4 mm. Wzór poru w kształcie plastra miodu. Wchłanialna część ulega absorbcji w ciągu ok. 84 dni. | 10 x 15 cm | 1 | 2 |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | | |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagane dokumenty:   1. Deklaracja Zgodności CE 2. Ulotki informacyjne + karty katalogowe 3. Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany |  |
|  |
| Zamawiający w celu weryfikacji zaoferowanego asortymentu z wymaganiami SWZ zastrzega sobie możliwość wezwania Zamawiającego do złożenia  próbek z poszczególnych pozycji na każdym etapie postępowania przetargowego. | |

Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………………………………………

Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………………………………………

Podatek VAT (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………………………………………………….......

Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Zadanie nr** **22. Nimbex**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Jedn. opak. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Podatek  % | Wartość brutto | Producent i numer katalog. |  |
| 1. | Nimbex 5 mg x 5 amp. | opak. | 60 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Nimbex 10 mg x 5 amp. | opak. | 100 |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem | | | |  |  |  |  |

Wymagane dokumenty:

1) Deklaracja zgodności CE

2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe

3) Wpis do Rejestru wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany

Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie) ……………………………………………………………………………………………………………….

Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie) ……………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| Podatek VAT (cyfrowo i słownie)………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Zadanie nr** **23. Mivacron**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Jedn. opak. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Podatek  % | Wartość brutto | Producent i numer katalog. |  |
| 1. | Mivacron 0,02g/10 ml x 5 amp. | opak. | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem | | | |  |  |  |  |

Wymagane dokumenty:

1) Deklaracja zgodności CE

2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe

3) Wpis do Rejestru wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany

Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie) ……………………………………………………………………………………………………………….

Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie) ……………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| Podatek VAT (cyfrowo i słownie)………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Zadanie nr** **24. Tracrium**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Jedn. opak. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Podatek  % | Wartość brutto | Producent i numer katalog. |  |
| 1. | Tracrium 50 mg x 5 amp. | opak. | 50 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Tracrium 25 mg x 5 amp. | opak. | 30 |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem | | | |  |  |  |  |

Wymagane dokumenty:

1) Deklaracja zgodności CE

2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe

3) Wpis do Rejestru wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany

Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie) ……………………………………………………………………………………………………………….

Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie) ……………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| Podatek VAT (cyfrowo i słownie)………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy