

Pakiet nr 6a– Płyiny do ciągłych terapii nerkozastępczych

Lp.	Opis wyrobu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Podatek %	Kwota VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta	Numer katalogowy
1.	4% cytrynian sodu w workach 1000 ml, 7 worków w opakowaniu	80 opakowań = 560 worków							
2.	Dializat Ci-Ca K2 w dwukomorowych workach 5,0 l, pakowany po 2 worki	1 200 worków							
Razem									

Wymagana jest pełna kompatybilność oferowanego sprzętu jednorazowego z aparatem Multifiltrate.

Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie.

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).....

.....
Miejscowość i data

.....
(Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

Pakiet nr 6b – Materiały eksploatacyjne do urządzenia Multifiltrate.

Lp.	Opis wyrobu	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Podatek %	Kwota VAT	Wartość brutto	Nazwa Producenta	Numer katalogowy
1.	Zestaw do ciągłej, wysokoobjętościowej żyłno – żyłnej hemofiltracji Ci-Ca kasety CVVHD	50 kaset							
2.	Worki na filtrat 10 l z zaworem spustowym	30 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	5 sztuk							
6.	Rozdzielacz 2 x 4	5 sztuk							
Razem									

Wymagana jest pełna kompatybilność oferowanego sprzętu jednorazowego z aparatem Multifiltrate.

Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie.

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).....

.....
Miejscowość i data

.....
(Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)