**Załącznik nr 3. Formularz ofertowo – cenowy.**

**Pakiet nr 1. Taśmy do leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis taśmy | Jednostka opakowania | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | VAT w % | Wartość brutto | Nazwa producenta | 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. | 25 |  |  |  |  |  |  |
| 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 mzx. 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. | 25 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Dostarczenie nieodpłatnie igły wielorazowego użytku służące do inplantacji taśm, przezzasłonowe spiralne, lewa i prawa (komplet). | | | | | | | | |
| **Razem** | | | | |  |  |  |  |  |

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

………………………………….. ……………………………………………….

Miejscowość i data Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 2. Nici chirurgiczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis nici | | | Opis igły | | | Ilość saszetek | Ilość saszetek w opakowaniu | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT w % | Wartość brutto | Wymagania zamawiającego | Nazwa producenta | Numer katalog. |
|  | Grubość | | Długość | Kształt | Przekrój | Długość w mm |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | 3/0 | | 3x45 | bez igły | bez igły | bez igły | 72 | 36 |  |  |  |  | Pleciony szew syntetyczny wykonany z poliglaktyny 910 (polimer kwasu glikolowego i mlekowego) powleczony mieszaniną Poliglaktyny 370 i stearynianu wapnia. Efektywny okres podtrzymywania tkankowego 28-35 dni z zachowaniem po 14 dniach min. 75%, po 21 dniach 40-50%, po 28 dniach 25% zdolności podtrzymywania tkankowego. Czas wchłaniania 56-70 dni. |  |  |
| 2. | 2 | | 90 cm fioletowy | ½ koła | okrągła rozwarstwiająca  wzmocniona | 48 mm | 72 | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | 1 | | 90 cm fioletowy | ½ koła | okrągła rozwarstwiająca  wzmocniona | 36 mm | 360 | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | 1 | | 75 cm fioletowy | ½ koła | okrągła wzmocniona | 40 mm | 36 | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | 2/0 | | 75 fioletowy | ½ koła | okrągła rozwarstwiająca | 31 mm | 60 | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | 0 | | 60 cm fioletowy | pętla endoskopowa z aplikatorem |  |  | 12 | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | 1 | | 70/90 cm | ½ koła | okrągła  wzmocniona przeciwzakuciowa | 45 mm | 12 | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | 2 | | 70/90 cm | ½ koła | okrągła  wzmocniona przeciwzakuciowa | 45 mm | 12 | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | 2/0 | | 70 cm fioletowy | ½ koła | okrągła | 26 mm | 36 | 36 |  |  |  |  | Wymagane powleczenie antybakteryjne. |  |  |
| 10. | 3/0 | | 3x45 cm | bez igły | bez igły | bez igły | 72 | 36 |  |  |  |  | Wymagane powleczenie antybakteryjne. |  |  |
| 11. | 1 | | 90 cm fioletowy | ½ koła | okrągła rozwarstwiająca  wzmocniona | 36 mm | 72 | 36 |  |  |  |  | Wymagane powleczenie antybakteryjne. |  |  |
| 12. | 1 | | 70 cm fioletowy | ½ koła | okrągła  wzmocniona | 40 mm | 144 | 36 |  |  |  |  | Wymagane powleczenie antybakteryjne. |  |  |
|  | | **Razem** | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |

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): …………………………………………………………………………………………………………….................

Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: 3, 6.

Próbki nie podlegają zwrotowi.

Wymagane dokumenty:

1) Deklaracja zgodności CE

2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe

3) Wpis do Rejestru wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany

…………………………………..

Miejscowość i data

……………………………………………….

Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 3. Siatki przepuklinowe, sterylne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wyroby | Wymiary w cm | Ilość szt. w opakowaniu | Ilość sztuk | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT w % | Wartość brutto | Nazwa Producenta | Numer katalog. |
| 1. | Przestrzenny trzyczęściowy system do przepuklin pachwinowych, składający się z siatki wewnętrznej do naprawy wewnętrznej ściany jamy brzusznej, łącznika oraz siatki zewnętrznej do umocowania na ścianie jamy brzusznej zbudowany z monofilamentnego polipropylenu. | Siatka zewn. Szer 4,5 cm dł. 10 cm Łącznik średnica 1,9 cm wys. 1,3 cm Siatka wewn. Średnica 7 cm. | 1 | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Przestrzenny trzyczęściowy system do przepuklin pachwinowych, składający z się z siatki wewnętrznej do naprawy wewnętrznej ściany jamy brzusznej, łącznika oraz siatki zewnętrznej do umocowania na ścianie jamy brzusznej zbudowany z monofilamentnego polipropylenu. | Siatka zewn. Szer 4,5 cm dł. 10 cm Łącznik średnica 1,9 cm wys. 1,3 cm Siatka wewn. Średnica 10 cm. | 1 | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | 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 | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | 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 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | 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 | 6 opakowań |  |  |  |  |  |  |
| 6. | 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 | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | 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 | 50 |  |  |  |  |  |  |
| 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. | 15x15 cm | 3 | 2 opakowań |  |  |  |  |  |  |
| 9. | 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 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | 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 | 3 opak. |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Siatka separująca prostokątna do przepuklin brzusznych i pooperacyjnych. Elastyczna siatka chirurgiczna składająca się z niewchłanialnej makroporowatej siatki polipropylenowej umieszczonej między dwiema warstwami wchłanialnego poliglecapronu-25 (który spełnia funkcję separującą) wraz z warstwą niebarwionego wchłanialnego polidwuoksanonu. Siatka dodatkowo posiada wchłanialny marker orientacyjny wykonany z wchłanialnego polidwuoksanonu. Możliwość docinania siatki do wymaganych rozmiarów. | 15x20 cm (prostokątny) | 1 | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Siatka separująca prostokątna do przepuklin brzusznych i pooperacyjnych. Elastyczna siatka chirurgiczna składająca się z niewchłanialnej makroporowatej siatki polipropylenowej umieszczonej między dwiema warstwami wchłanialnego poliglecapronu-25 (który spełnia funkcję separującą) wraz z warstwą niebarwionego wchłanialnego polidwuoksanonu. Siatka dodatkowo posiada wchłanialny marker orientacyjny wykonany z wchłanialnego polidwuoksanonu. Możliwość docinania siatki do wymaganych rozmiarów. | 20x25 cm (owalny) | 1 | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Siatka separująca prostokątna do przepuklin brzusznych i pooperacyjnych. Elastyczna siatka chirurgiczna składająca się z niewchłanialnej makroporowatej siatki polipropylenowej umieszczonej między dwiema warstwami wchłanialnego poliglecapronu-25 (który spełnia funkcję separującą) wraz z warstwą niebarwionego wchłanialnego polidwuoksanonu. Siatka dodatkowo posiada wchłanialny marker orientacyjny wykonany z wchłanialnego polidwuoksanonu. Możliwość docinania siatki do wymaganych rozmiarów. | 15x15 cm (kwadratowy) | 1 | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Siatka separująca prostokątna do przepuklin brzusznych i pooperacyjnych. Elastyczna siatka chirurgiczna składająca się z niewchłanialnej makroporowatej siatki polipropylenowej umieszczonej między dwiema warstwami wchłanialnego poliglecapronu-25 (który spełnia funkcję separującą) wraz z warstwą niebarwionego wchłanialnego polidwuoksanonu. Siatka dodatkowo posiada wchłanialny marker orientacyjny wykonany z wchłanialnego polidwuoksanonu. Możliwość docinania siatki do wymaganych rozmiarów. | 25x 35 cm (owalny) | 1 | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 15. | 1nstrument jednorazowego użytku do mocowania siatek przepuklinowych zawierający 25 wchłanialnych zszywek. Wprowadzona długość zszywki 6,7 mm (dł. całej zszywki 7,2 mm, dł. części penetracyjnej 6,7mm). Zszywki wykonane sa z mieszaniny polidwuoksanonu (20%) i kopolimeru laktydu i glikolidu (80%) których profil wchłaniania to 12-18 miesięcy. Dodatkowo urządzenie posiada znacznik informując o stanie zużycia zszywek. |  | 1 | 5 |  |  |  |  |  |  |
| Zestaw siatek do metody Rutkowa składający się z dwóch siatek polipropylenowych monofilamentowych (siatka płaska i siatka uformowana w kształcie rożka) o ciężarze 96 g/mˆ2 i rozmiarze porów 0,38 x 0,38 mm o grubości 0,57 mm. | | | | | | | | | | |
| 16. | Siatka zewnętrzna szer. 5,5 cm i dł. 12,8 cm.  Siatka wewnętrzna średnica 5 cm. |  |  | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Siatka zewnętrzna szer. 5,5 cm i dł. 12,8 cm.  Siatka wewnętrzna średnica 3,5 cm. |  |  | 15 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | |  |  |  |  | |

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): …………………………………………………………………………………………………………….......

Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: pozycja 6.

Próbki nie podlegają zwrotowi

Wymagane dokumenty:

1) Deklaracja zgodności CE

2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe

3) Wpis do Rejestru wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany

………………………………….. ……………………………………………….

Miejscowość i data Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 4. Hemostatyki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis wyrobu | Rozmiar | Ilość saszetek | Cena jednej saszetki netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa Producenta | 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 | 220 |  |  |  |  |  |  | |
| 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 | 60 |  |  |  |  |  |  | |
| 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 | 80 |  |  |  |  |  |  | |
| 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 | 240 |  |  |  |  |  |  | |
| 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.

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): …………………………………………………………………………………………………………….......

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

Próbki nie podlegają zwrotowi

Wymagane dokumenty:

1) Deklaracja zgodności CE

2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe

3) Wpis do Rejestru wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany

………………………………….. ……………………………………………….

Miejscowość i data Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 5. Nożyce koagulacyjne, staplery.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Jedn. miary | Ilość sztuk | Cena jedn. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Kwota  VAT | Wartość brutto | Nazwa producenta | Numer katalogowy |
| 1. | Jednorazowa końcówka do noża harmonicznego dł. ramienia 23 cm, śr. 5 mm. Końcówka posiada dwa przyciski aktywujące max. i min. Możliwość cięcia i koagulacji, kształt uchwytu pistoletowy. | szt. | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Jednorazowa końcówka do noża harmonicznego dł. ramienia 36 cm, śr. 5 mm. Końcówka posiada dwa przyciski aktywujące max. i min. Możliwość cięcia i koagulacji, kształt uchwytu pistoletowy. | szt. | 90 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Jednorazowa końcówka do noża harmonicznego dł. ramienia 18 cm, długość bransz18 mm. Końcówka posiada dwa przyciski aktywujące max. i min. Kształt uchwytu nożycowy, możliwość cięcia i koagulacji. | szt. | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Jednorazowa końcówka do noża harmonicznego dł. 9 cm. Końcówka posiada dwa przyciski aktywujące max. i min. Kształt uchwytu nożycowy, możliwość cięcia i koagulacji. Narzędzie kompatybilne z przetwornikiem pizoelektrycznym posiadającym niebieski przewód dla zwiększonej widoczności. | szt. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Stapler okrężny jednorazowy wygięty z kontrolowanym dociskiem tkanki i regulowaną wysokością zamkniecia zszywki w zakresie od 1 mm do 2,5 mm. Rozmiary staplera: 21, 25, 29, 33 mm.  Wysokość otwartej zszywki 5,5 mm. Ergonomiczny uchwyt staplera pokryty antypoślizgową gumową powłoką. (zamawiający każdorazowo określi rozmiar staplera przy składaniu zamówienia) | szt. | 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Stapler zamykająco-tnący jednorazowy z zakrzywioną główką (kształt półksiężyca), długość linii cięcia 40 mm. Stapler umożliwia 6 wystrzelenie ładunku podczas jednego zabiegu, zawiera ładunek do tkanki standardowej i grubej. | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Ładunek do staplera z zakrzywioną głowicą o długości linii cięcia 40 mm. Ładunek do tkanki standardowej, grubej.  (zamawiający każdorazowo określi rodzaj ładunku przy składaniu zamówienia) | szt. | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Jednorazowy stapler liniowy z nożem w ładunku i sekwencyjną regulacją wysokości zszywek przeznaczonych do tkanki standardowej (1,5 mm po zamknięciu), pośredni (1,8 mm po zamknięciu) i grubej (2 mm po zamknięciu).  Stapler kompatybilny z uniwersalnym ładunkiem posiadającym 6 rzędów zszywek wykonanych z technologii przestrzennej 3D o długości linii szwu 61 mm. |  | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Jednorazowy stapler liniowy z nożem w ładunku i sekwencyjną regulacją wysokości zszywek przeznaczonych do tkanki standardowej (1,5 mm po zamknięciu), pośredni (1,8 mm po zamknięciu) i grubej (2 mm po zamknięciu).  Stapler kompatybilny z uniwersalnym ładunkiem posiadającym 6 rzędów zszywek wykonanych z technologii przestrzennej 3D o długości linii szwu 81 mm. | szt. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Uniwersalny ładunek do jednorazowego staplera liniowego z nożem posiadającego sekwencyjną regulację wysokości zszywek przeznaczonych do tkanki standardowej (1,5 mm po zamknięciu), pośredni (1,8 mm po zamknięciu) i grubej (2 mm po zamknięciu).  Ładunek posiadający 6 rzędów zszywek wykonanych z technologii przestrzennej 3D o długości linii szwu 61 mm. (nóż zintegrowany z ładunkiem). | szt. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Uniwersalny ładunek do jednorazowego staplera liniowego z nożem posiadającego sekwencyjną regulację wysokości zszywek przeznaczonych do tkanki standardowej (1,5 mm po zamknięciu), pośredni (1,8 mm po zamknięciu) i grubej (2 mm po zamknięciu).  Ładunek posiadający 6 rzędów zszywek wykonanych z technologii przestrzennej 3D o długości linii szwu 81 mm. (nóż zintegrowany z ładunkiem). | szt. | 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |  |  |  |

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 6 – Płyny 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 x 12 worków. | 20 opakowań  = 240 worków |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Dializat Ci-Ca K2 w dwukomorowych workach 5,0 l, pakowany po 2 worki | 600  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 7 – 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 żylno – żylnej hemofiltracji Ci-Ca kasety CVVHD | 30 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 | 8 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

**Pakiet nr 8. Kontrast.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Jedn. miary | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Kwota  VAT | Wartość brutto |
| 1. | Iomeron 50 ml | flakon | 85 |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |  |

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

……………………………………….. ………………………………………………………………

Miejscowość i data Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 9. Elektrody.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość sztuk | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT w % | Wartość brutto | Nazwa Producenta | Numer katalog. |
| 1. | Jednorazowa dzielona elektroda naturalna bez kabla dla dorosłych i dzieci. Długość elektrody 120-124 mm, szerokość elektrody 170-174 mm. Dzielona powierzchnia przewodząca 108-112 cm2. Podłoże z wodoodpornej, elastycznej pianki. Pierścień bezpieczeństwa gwarantujący równomierny rozkład prądu. Powierzchnia przewodząca pokryta hydrożelem absorbującym wilgoć. Klej i hydrożel przyjazny dla skóry-biokompatybilny zgodnie z EN ISO 10993. Elektroda dzielona po obwodzie. Do kabli przyłączeniowych (Martin/Emed/Erbe ACC/ICC/T-Serie/VIO, BOWA/Valleylab/Conmed/Erbe ICC/VIO Inter). | opak. | 100 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Kabel łączący do elektrod neutralnych. Długość całkowita przewodu min. 4,2 mb, wtyczka od strony generatora Ø 6,3 mm, Martin, ERBE, EMED. Kabel oznakowany kolorowym znacznikiem wzdłuż przewodu-zabezpieczenie kabla przed skręceniem podczas eksploatacji. Wtyczka od str. Instrumentu klips 25 mm. Właściwości elektryczne: Zgodne z normami IEC 60601-1:1995, IEC 60601-2-2:. Czyszczenie/dezynfekcja: 300-krotna sterylizacja w autoklawie w 134°C, 20 min. | opak. | 100 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | |  |  |  |  |  | |

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

……………………………………….. ………………………………………………………………

Miejscowość i data Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 10. Ściereczki i osłonki.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Jedn. miary | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Kwota  VAT | Wartość brutto |  |  |
| 1. | Jednorazowa ściereczka wykonana z bardzo chłonnej celulozy do wycierania rąk po umyciu chirurgicznym oraz osuszenia powierzchni o rozmiarze ok. 30x40 | szt. | 3 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Sterylna osłona zabezpieczająca przewody video i optyki endoskopowej o rozmiarze 16x200 | szt. | 1 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |  | | |

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

……………………………………….. ………………………………………………………………

Miejscowość i data Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet 11. Rękawice.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Jedn. miary | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Kwota  VAT | Wartość brutto |  |  |
| 1. | Rękawice chirurgiczne Neoprenowe, bezpudrowe, obustronnie polimeryzowane o anatomicznym kształcie, mankiet rolowany, mikroteksturowane, sterylizowane radiacyjnie, o wartości finałowego uwalniania AQL 1.0, o grubości rękawicy w palcu min. 0,21 mm, długości całkowitej 300 mm +/- 5 mm, zgodnie z normą EN 455-1.2.3,4, posiadające badania jednostki akredytowanej na przenikanie wirusów oraz odporne na przenikanie związków chemicznych oraz leków cytostatycznych wg PN EN 374, w rozmiarach: 6-9 co 0,5. Zamawiający wymaga dostarczenia protokołów badań na potwierdzenie powyższych wymagań. Rozmiar 6 1/2, 7, 7 1/2, 8. | para | 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Rękawice chirurgiczne do neurochirurgii, z lateksu (zawartość protein nie więcej niż 50 μ/g, bezpudrowe, sterylizowane radiacyjnie, mikroteksturowane, z równomiernie rolowanym rantem, szczelnie pakowane parami, anatomicznie dopasowane do kształtu dłoni, zróżnicowane na prawą i lewa dłoń. W kolorze nie powodującym refleksu przy dodatkowym oświetleniu. Elastyczne, odporne na rozciąganie i uszkodzenie mechaniczne, w 100 % testowane elektronicznie na szczelność. Grubość rękawicy na palcu 0,17 +/- 0,01 mm, minimalna dł. 280 mm. AQL≤ 1,0. Na opakowaniu powinny być umieszczone: data produkcji, termin ważności, numer serii, nazwa producenta, informacje w jęz. polskim oraz znak CE. Pakowane po 25 par. Rozmiary: 6,0; 6,5; 7,0; 7,5; 8,0; 8,5; 9,0. Wszystkie wymogi potwierdzone odpowiednimi protokołami dołączonymi do oferty. | para | 5000 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |  | | |

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

……………………………………….. ………………………………………………………………

Miejscowość i data Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet 12.** **Len skręcony niewchłaniany powlekany.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp | Opis nici | | Opis igły | | | Ilość  saszetek | Cena jedn.  netto | Wartość netto | Stawka VAT (%) | Wartość brutto | Nazwa producenta | Numer katalogowy | | Grubość nici | Długość nici | Kształt | Przekrój | Długość  w mm | | 1. | 0 | 75 | ½ | okrągła | 37 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 2. | 1 | 150 | bez igły | .- | .- | 36 |  |  |  |  |  |  | | 3. | 1 | 75 | ½ | okrągła | 37 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 4. | 2 | 150 | bez igły | .- | .- | 36 |  |  |  |  |  |  | | 5. | 2/0 | 75 | ½ | okrągła | 30 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 6. | 3/0 | 75 | ½ | okrągła | 26 | 36 |  |  |  |  |  |  | | **Razem** | | | | | | | |  |  |  |  |  |   Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie  Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: 1, 5, 6.  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 13. Nici chirurgiczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |
| Materiały do szycia skóry: poz. 1-27 Nici sterylne, wykonane z polimeru Poliamidu , monofilament, niewchłanialne, kolor niebieski, poz. 28-29 szew monofilament niewchłanialny niepowlekany wyposażony w dwa różnokolorowe klipsy, jeden na stałe zapięty na końcu nici, poz.30 zszywki skórne powlekane teflonem w magazynku 35szt z wielorazowym narzędziem do zdejmowania zszywek.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | **Wymagania zamawiającego** | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  | Grubość | Długość w cm | Igła | | | Ilość saszetek | Cena jedn. netto | Wartość  netto | Stawka VAT (%) | Wartość  brutto | Nazwa producenta | Numer  katalogowy | |  |  |  | Kształt | Przekrój | Długość w mm |  |  |  |  |  |  |  | | 1 | 2 | 90 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 39 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 2 | 0 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 30 | 252 |  |  |  |  |  |  | | 3 | 0 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 39 | 144 |  |  |  |  |  |  | | 4 | 1 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 39 | 252 |  |  |  |  |  |  | | 5 | 2/0 | 75 | 1/2 | okrągła | 37 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 6 | 2/0 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 30 | 252 |  |  |  |  |  |  | | 7 | 2/0 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 39 | 180 |  |  |  |  |  |  | | 8 | 2/0 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 19 | 108 |  |  |  |  |  |  | | 9 | 2/0 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 24 | 252 |  |  |  |  |  |  | | 10 | 3/0 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 30 | 288 |  |  |  |  |  |  | | 11 | 3/0 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 16 | 180 |  |  |  |  |  |  | | 12 | 3/0 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 19 | 216 |  |  |  |  |  |  | | 13 | 3/0 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 24 | 432 |  |  |  |  |  |  | | 14 | 4/0 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 12 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 15 | 4/0 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 16 | 144 |  |  |  |  |  |  | | 16 | 4/0 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 19 | 144 |  |  |  |  |  |  | | 17 | 4/0 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 24 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 18 | 5/0 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 12 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 19 | 2/0 | 8x15cm | 3/8koła prosta | odwrotnie tnąca okrągła tępa | 19mm 12mm | 12 |  |  |  |  |  |  | | 20 | 8/0 | 15cm czarna | progresywnie zakrzywiona | okrągła mikro | 6 | 12 |  |  |  |  |  |  | | 21 | 5/0 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 16 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 22 | 4/0 | 45 bezbarwna | 3/8koła | odwrotnie tnąca o zakończeniu micro-point | 19 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 23 | 5/0 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 19 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 24 | 2/0 | 75 |  | prosta, odwrotnie tnąca | 60 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 25 | 1 | 90 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 48 | 24 |  |  |  |  |  |  | | 26 | 0 | 100 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 60 | 24 |  |  |  |  |  |  | | 27 | 2/0 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 39 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 28 | 2/0 | 45 | ;- | prosta | 60 | 154 |  |  |  |  |  |  | | 29 | 2/0 | 45 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 24 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 30 | Stapler skórny (1 magazynek =35 zszywek) powlekane teflonem wymiary zszywki 6,9mmx3,6mm, grubość 0,58-0,60mm z 1 szt. narzędzia wielorazowego do zdejmowania zszywek | | | | | 36 |  |  |  |  |  |  | | **Razem** | | | | | | | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: 2, 6, 10, 20, 22, 23, 28,29. Próbki nie podlegają zwrotowi.  Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie.  Wymagane dokumenty:  1) Deklaracja Zgodności CE  2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe  3) Wpis do Rejstru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany  Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie):………………………………………………… zł słownie:… zł  Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie):………………………………………………….zł słownie: ….zł  Podatek Vat (cyfrowo i słownie): …………………………………………………..zł słownie:……………zł  ……………………………………….. ……………………………………..  Miejscowość i data Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |  |
| **Pakiet nr 14. Nici chirurgiczne**  Szew niewchłanialny, plecionka syntetyczna złożona z przędzy poliestrowej wykonanej z tereftalenu etylenu, powlekana silikonem, kolor zielony, poz. 12-13 szew niepowlekany. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wymagania zamawiającego** | | | | | | | | | | | | | Ilość saszetek | | Cena jedn. Netto | | Wartość netto | Stawka VAT (%) | Wartość brutto | Nazwa Producenta | Numer katalogowy | | | | | | | | | | | | |
| **L.p** | | | | Grubość | | Długość w cm | | **Igła** | | | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| Kształt | Przekrój | | Długość w mm | |  |  | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | 2/0 | | 75 | | ½ koła | okrągła | | 30 | | 144 | |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | 2/0 | | 75 | | ½ koła | okrągła | | 26 | | 36 | |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | 3/0 | | 75 | | ½ koła | okrągła | | 30 | | 108 | |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | 1 | | 75 | | ½ koła | taper | | 48 | | 108 | |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | 2/0 | | 75 | | ½ koła | taper | | 37 | | 144 | |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | 2 | | 90 | | ½ koła | okrągła | | 40 | | 144 | |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | 3 | | 75 | | ½ koła | okrągła | | 48 | | 96 | |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | 2 | | 75 | | 1/2koła | okrągła zakończenie trokarowe | | 37 | | 72 | |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | 2/0 | | 30 | |  | okrągła typu narta | | 26 | | 36 | |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | 0 | | 75 | | 1/2koła | okrągła | | 30 | | 36 | |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | 5mm | | 50 | | 1/2koła | 2 igły okrągłe tępe | | 45 | | 6 | |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | |  | **Razem** | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
|  | | Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: 8,9,13  Próbki nie podlegają zwrotowi. Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie.  Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie): …………..zł słownie: ……………………………………………………….zł  Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie): ……………zł słownie: ………………………………………………………zł  Podatek Vat (cyfrowo i słownie): …………zł słownie: ……………………………………………………………..zł  Wymagane dokumenty:  1) Deklaracja Zgodności CE  2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe  3) Wpis do Rejstru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany  ……………………………………….. ………………………………………  Miejscowość i data Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy     |  |  | | --- | --- | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | **Pakiet nr 15.** Drut stalowy, nierdzewny,powlekany polietylenem, niewchłanialny antyewentracyjny z 2 płytkami polietylenowymi i taśma  retarakcyjna pleciona bawełniana niebieska   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp | Opis nici | | Opis igły | | | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość  netto | Podatek VAT | Wartość  brutto | Nazwa producenta | Numer katalogowy | | Grubość nici | Długość nici | Kształt | Długość | Rodzaj |  | | | | | | | | | 1. | 1,3mm | 90 cm | 3/8 koła | 2 x 100 mm | odwrotnie tnąca | Opak. | 11 |  |  |  |  |  |  | | 2. | 4mm szerokość | 75cm | - | - | - | Opak. | 3 |  |  |  |  |  |  | | **Razem** | | | | | | | | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie.  Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie): …………….zł słownie: …………………………………………………………..zł  Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie): …………….zł słownie: …………………………………………………………..zł  Podatek Vat (cyfrowo i słownie): ……………….zł słownie: ……………………………………………………………………...zł  Wymagane dokumenty:  1) Deklaracja Zgodności CE  2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe  3) Wpis do Rejstru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany  ……………………………………….. ………………………………………………………………  Miejscowość i data Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Pakiet nr 16**. Nici chirurgiczne.Plecionka o krótkim okresie wchłaniania do ok..42 dni, syntetyczna, 100 % kwas poliglikolowy powlekana glikonatem, wymagany okres podtrzymywania tkankowego 50% - 5dni, 0% - po 10-14 dniach.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Wymagania zamawiającego** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | | Lp. | Grubość | Długość w cm | Igła | | | Ilość saszetek | Cena jedn. netto | Wartość  netto | Stawka VAT (%) | Wartość brutto | Nazwa producenta | Numer katalogowy | |  |  |  | Kształt | Przekrój | Długość w mm |  |  |  |  |  |  |  | | 1 | 2/0 | 90 | ½ koła | okrągła wzmocniona | 37 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 2 | 3/0 | 70 | ½ koła | okrągła | 26 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 3 | 4/0 | 70 | ½ koła | okrągła | 22 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 4 | 5/0 | 45 | ½ koła | okrągła | 13 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 5 | 0 | 90 | ½ koła | okrągła wzmocniona | 40 | 252 |  |  |  |  |  |  | | 6 | 0 | 90 | ½ koła | okrągła z trokarowym zakończeniem | 37 | 104 |  |  |  |  |  |  | | 7 | 1 | 90 | ½ koła | okrągła wzmocniona | 40 | 180 |  |  |  |  |  |  | | 8 | 1 | 90 | ½ koła | okrągła z trokarowym zakończeniem | 37 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 9 | 2/0 | 70 | ½ koła | okrągła | 22 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 10 | 1/0 | 90 | 1/2 koła | odwrotnie tnaca | 48 | 144 |  |  |  |  |  |  | | 11 | 1 | 90 | 1/2 koła | okrągła wzmocniona | 37 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 12 | 1 | 90 | 1/2 koła | odwrotnie tnąca wzmocniona | 40 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 13 | 0 | 90 | 1/2 koła | okrągła | 48 | 216 |  |  |  |  |  |  | | 14 | 2/0 | 70 | ½ koła | okrągła | 26 | 36 |  |  |  |  |  |  | | **Razem** | | | | | | | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: 2, 3, 4, 6, 12.  Próbki nie podlegają zwrotowi.  Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie.  Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie): zł słownie: zł  Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie):zł słownie: zł  Podatek Vat (cyfrowo i słownie): zł słownie: zł  Wymagane dokumenty:  1) Deklaracja Zgodności CE  2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe  3) Wpis do Rejstru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany  ……………………………………….. ………………………………………………………………  Miejscowość i data Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Pakiet nr 17.** 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%, 40 %, czas wchłaniania 56-70 dni, fioletowy; poz.20,21 taśma do szycia wątroby wykonana ze 100% kwasu poliglikolowego,  poz. 22-31 podwiązka bez igły.  igły   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Wymagania zamawiającego** | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | Igła | | | Ilość saszetek | Cena jedn. netto | Wartość  netto | Stawka VAT (%) | Wartość brutto | Nazwa producenta | Numer katalogowy | |  | Grubość | Długość | Kształt | Przekrój | Długość w mm |  |  |  |  |  |  |  | | 1 | 1 | 70 | haczykowata | zakończenie krótkie, tnące, wzmocniona | 30 | 180 |  |  |  |  |  |  | | 2 | 1 | 70 | haczykowata | zakończona stożkowo wzmocniona | 40 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 3 | 2 | 90 | ½ koła | okrągła | 48 | 360 |  |  |  |  |  |  | | 4 | 2 | 90 | ½ koła | okrągła wzmocniona | 40 | 108 |  |  |  |  |  |  | | 5 | 2 | 90 | ½ koła | okrągła | 65 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 6 | 2 | 90 | ½ koła | okrągła o zakończeniu trokarowym | 43 | 180 |  |  |  |  |  |  | | 7 | 1 | 90 | ½ koła | okrągła | 37 | 180 |  |  |  |  |  |  | | 8 | 2 | 90 | ½ koła | okrągła wzmocniona o zakończeniu tępym | 50 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 9 | 0 | 70 | ½ koła | okrągła | 37 | 216 |  |  |  |  |  |  | | 10 | 0 | 70 | ½ koła | okrągła | 30 | 144 |  |  |  |  |  |  | | 11 | 0 | 70-90 | ½ koła | okrągła | 65 | 108 |  |  |  |  |  |  | | 12 | 2/0 | 70 | ½ koła | okrągła | 37 | 252 |  |  |  |  |  |  | | 13 | 2/0 | 90 | ½ koła | okrągła | 26 | 288 |  |  |  |  |  |  | | 14 | 3/0 | 70 | ½ koła | okrągła | 37 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 15 | 4/0 | 70 | ½ koła | okrągła | 17 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 16 | 3/0 | 70 | ½ koła | okrągła | 37 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 17 | 1 | 70 | ½ koła | okrągła | 60 | 108 |  |  |  |  |  |  | | 18 | 2 | 70 | ½ koła | okrągła | 76 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 19 | 2 | 150 | ½ koła | okrągła | 65 | 156 |  |  |  |  |  |  | | 20 | 2/0 | 20 |  | okrągła typu narta | 26 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 21 | 3mm | 60 | ½ koła | okrągła tępa | 85 | 12 |  |  |  |  |  |  | | 22 | 3mm | 60 | ½ koła | okrągła tępa | 65 | 12 |  |  |  |  |  |  | | 23 | 3/0 | 3x45 | - | - | - | 108 |  |  |  |  |  |  | | 24 | 2/0 | 3x45 | - | - | - | 252 |  |  |  |  |  |  | | 25 | 0 | 3x45 | - | - | - | 144 |  |  |  |  |  |  | | 26 | 1 | 2x70 | - | - | - | 108 |  |  |  |  |  |  | | 27 | 2 | 2x70 | - | - | - | 108 |  |  |  |  |  |  | | 28 | 1/0 | 70 | ½ koła | okrągła | 40 | 144 |  |  |  |  |  |  | | 29 | 1 | 90 | ½ koła | okrągła | 40 | 108 |  |  |  |  |  |  | | 30 | 1 | 90 | ½ koła | okrągła | 48 | 180 |  |  |  |  |  |  | | 31 | 3/0 | 70 | ½ koła | okrągła | 26 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 32 | 0 | 90 | ½ koła | okrągła | 48 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 33 | 2/0 | 70 | prosta | odwrotnie tnaca | 60 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 34 | 2/0 | 90 | ½ koła | odwrotnie tnaca | 48 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 35 | 5/0 | 70 | ½ koła | okrągła | 17-19 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 36 | 2/0 | 90 | ;- | prosta okrągła | 51 | 36 |  |  |  |  |  |  | | **Razem** | | | | | | | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: 2, 3, 8, 13, 14, 15, 20, 28. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Próbki nie podlegają zwrotowi. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | |  | |  |  | | |  | |  | |  | | | | |
|  | | Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie): ………………zł słownie:……………………………………………………… zł | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie) ………………zł słownie:……………………………………………………… zł | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | Podatek Vat (cyfrowo i słownie): ……………zł słownie: ………………………………………………………………………….zł | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | Wymagane dokumenty: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | 1) Deklaracja Zgodności CE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | 3) Wpis do Rejstru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | |  | |  |  | | |  | |  | |  | | | | |
| ………………………………….. ………………………………………………………………  Miejscowość i data Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy    **Pakiet nr 18. Nici chirurgiczne.**  **Szwy monofilamentowe**  **wchłanialne.**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nić monofilamentowa syntetyczna wykonana z poli-4-hydroksybutyrat. Zdolność podtrzymywania tkankowego po 90 dniach - 50%. Czas wchłaniania  ok. 13 miesięcy. | | | | | | | | | | | | | | Lp. | **Wymagania zamawiającego** | | | | | Ilość saszetek | Cena jedn. netto | Wartość  netto | Stawka VAT (%) | Wartość brutto | Nazwa producenta | Numer katalogowy | |  | Grubość | Długość | **Igła** | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | Kształt | Przekrój | Długość  w mm |  |  |  |  |  |  |  | | 1 | 1 | 90 | 1/2koła | okrągła wzmocniona | 37 | 48 |  |  |  |  |  |  | | 2 | 0 | 90 | 1/2koła | okrągła | 40 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 3 | 1 | 90 | 1/2koła | okrągła | 48 | 216 |  |  |  |  |  |  | | 4 | 1 | 90 | 1/2koła | okrągła | 37 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 5 | 1 | 90 | 1/2koła | okrągła | 43 | 72 |  |  |  |  |  |  | | Nić monofilamentowa, syntetyczna kopolimer (glikolid, Caprolakton, trimetylenocarbonate), wchłanialna. Czas podtrzymywania 13-14dni-50% siły początkowej,  czas całkowitego wchłonięcia 60-90 dni, | | | | | | | | | | | | | | 6 | 4/0 | 70 | 3/8koła | odwrotnie tnąca | 16 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 7 | 3/0 | 70 | 3/8koła | odwrotnie tnąca | 16 | 144 |  |  |  |  |  |  | | 8 | 2/0 | 70 | 3/8 koła | odwrotnie tnąca | 30 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 9 | 2/0 | 70 | 3/8 koła | odwrotnie tnąca | 24 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 10 | 3/0 | 70 | 1/2koła | tępa | 26 | 108 |  |  |  |  |  |  | | 11 | 3/0 | 70 | 1/2koła | tnąca | 90 | 72 |  |  |  |  |  |  | | 12 | 2/0 | 70 | ;- | prosta okrągła 2 igły | 65 | 36 |  |  |  |  |  |  | | Szew syntetyczny monofilamentowy wykonany z Poli-p-dioksanonu, czas całkowitego wchłoniecia szwu 180-210dni | | | | | | | | | | | | | | 13 | 2 | 90 | 1/2koła | okrągła | 48 | 144 |  |  |  |  |  |  | | Nić monofilamentowa szybkowchłanialna wykonana z glikonatu, niepowlekana, zdolność podtrzymywania tkankowego 50% 6-7 dni po zaimplantowaniu,  czas wchłaniania 56 dni, kolor bezbarwny | | | | | | | | | | | | | | 14 | 3/0 | 70 | 3/8 koła | odwrotnie tnąca | 16 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 15 | 3/0 | 70 | 3/8 koła | odwrotnie tnąca | 19 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 16 | 3/0 | 70 | 3/8 koła | odwrotnie tnąca | 24 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 17 | 2/0 | 70 | 3/8 koła | odwrotnie tnąca | 30 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 18 | 2/0 | 90 | 1/2 koła | okrągła | 48 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 19 | 0 | 90 | 1/2 koła | okrągła | 48 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 20 | 1 | 90 | 1/2 koła | okrągła | 48 | 36 |  |  |  |  |  |  | | 21 | 2/0 | 90 | 1/2 koła | okrągła | 65 | 48 |  |  |  |  |  |  | | **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 brutto zamówienia (cyfrowo i słownie): zł słownie: zł | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie):zł słownie: zł | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | Podatek Vat (cyfrowo i słownie): zł słownie: zł | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | Wymagane dokumenty: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | 1) Deklaracja Zgodności CE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | 3) Wpis do Rejstru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | |  | |  |  | | |  | |  | |  | | | | | |

……………………………………….. ………………………………………………………………

Miejscowość i data Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

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

**Pakiet nr 19. Taśmy do leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Opis taśmy | Jedn. opakowania | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT (%) | Wartość brutto | Nazwa producenta | Numer katalogowy |
| 1. | Taśma do operacyjnego leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu u kobiet wykonana z polipropylenu monofilamentowego o grubości nici 0,10 mm, jednorodna, całkowicie niewchłanialna, o wymiarach: długość 450 mm, szerokość 12 mm, brzegi taśmy zakończone pętlami:  - taśma w plastikowej osłonce  **wraz z**  - narzędziem wielokrotnego użytku do metody przezzasłonowej od zewnątrz do środka „out-in” wykonane ze stali chirurgicznej z atraumatyczną końcówka i uszkiem do mocowania taśmy. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |  | |

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

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

……………………………………….. ………………………………………………………………

Miejscowość i data Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 20. Staplery.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Opis taśmy | Jedn. opakowania | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT (%) | Wartość brutto | Nazwa producenta | Numer katalogowy |
| 1. | Stapler okrężny jednorazowy złamaną główką w rozmiarach: 24 mm, 26 mm, 29 mm, 32 mm. |  | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Stapler liniowy jednorazowy ze wskaźnikiem kolorystycznym trybu pracy, długość: 30 mm, 45 – zszywki 3,5 mm; 4,8 mm. |  | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Stapler liniowy jednorazowy ze wskaźnikiem kolorystycznym trybu pracy, długość: 60 mm, 90 – zszywki 3,5 mm; 4,8 mm. |  | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Ładunek do staplera liniowego długość: 30, 45, 60 mm – zszywki 3,5 i 4,8 mm. |  | 6 szt/op. |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Ładunek do staplera liniowego długość: 90 mm – zszywki 3,5 i 4,8 mm. |  | 6 szt/op |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Stapler liniowy z nożem 60 mm – zszywki 3,5 i 4,8 mm. |  | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Stapler liniowy z nożem 80 mm – zszywki 3,5 i 4,8 mm. |  | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Ładunek do staplera liniowego z nożem długość: 60 i 80 mm – zszywki 3,8 i 4,8 mm. |  | 4 opak/1 szt. w opak. |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Stapler skórny. |  | 1 opak./6 szt. |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |  | |

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

……………………………………….. ……………………………………………

Miejscowość i data Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 21. Skalpele, skalpele bezpieczne.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Opis taśmy |  | Jedn. miary | Ilość sztuk | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT (%) | Wartość brutto | Nazwa producenta | Numer katalogowy |
| 1. | Ostrza wymienne do skalpeli, wykonane ze stali węglowej, | nr 10 | op. | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | posiadające wygrawerowany numer i nazwę producenta | nr 11 | op. | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | na ostrzu (a´100 szt.) | nr 12 | op. | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  | nr 15 | op. | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  | nr 20 | op. | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  | nr 21 | op. | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  | nr 22 | op. | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  | nr 23 | op. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Bezpieczny skalpel – ostrze wykonane ze stali węglowej w przezroczystej osłonie, umożliwiającej stałą obserwację ostrza w każdym położeniu. Skalpel powinien posiadać przycisk  umożliwiający obsługę jednoręczną. Skalpel winien mieć mechanizm blokujący pozwalający na bezpieczne zablokowanie ostrza w pozycji uniemożliwiającej zakłucie. Blokada ostrza w pozycji bezpiecznej musi być trwała uniemożliwiająca ponowne użycie go. Obudowa skalpela Powinna być wyposażona w miarkę w centymetrach od 0 do 5 cm. Pakowane po 10 sztuk. Nadruk numer serii i data ważności na każdej pojedynczej sztuce. Skalpele muszą być sterylne jednorazowego użytku. | nr 10 | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| nr 11 | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| nr 12 | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| nr 15 | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| nr 20 | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| nr 21 | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| nr 22 | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| nr 23 | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | | |  |  |  |  |  |

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

……………………………………….. ……………………………………………

Miejscowość i data Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy