**Załącznik nr 5. Formularz wymaganych parametrów.**

**Pakiet nr 1.** **Materiały do szycia skóry. CPV 33141121-4**

Materiały do szycia skóry: poz 1-30 Nici sterylne, wykonane z polimeru Poliamidu , monofilament, niewchłanialne, kolor niebieski, poz. 31 szew monofilament niewchłanialny niepowlekany wyposażony w dwa różnokolorowe klipsy, jeden na stałe zapięty na końcu nici, poz.32 zszywki skórne powlekane teflonem w magazynku 35szt z wielorazowym narzedziem do zdejmowania zszywek,poz.33-38 Nici sterylne,plecione,włókna jedwabne powlekane czystym woskiem pszczelim lub rafionowanym woskiem parafinowym

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wymagania zamawiającego | | | | | | | | | | | | | Ilość saszetek | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nazwa Producenta | | | 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 | | okrągła | | 37 | | | | 108 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 6. | | | 2/0 | 75 | 3/8 | | odwrotnie tnąca | | 30 | | | | 216 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 7. | | | 2/0 | 75 | 3/8 | | odwrotnie tnąca | | 39 | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 8. | | | 2/0 | 45 | 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 | | | | 216 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 11. | | | 3/0 | 75 | 3/8 | | odwrotnie tnąca | | 16 | | | | 180 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 12. | | | 3/0 | 75 | 3/8 | | odwrotnie tnąca | | 19 | | | | 180 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 13. | | | 3/0 | 75 | 3/8 | | odwrotnie tnąca | | 24 | | | | 288 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 14. | | | 3/0 | 45 | 3/8 | | odwrotnie tnąca | | 24 | | | | 216 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 15. | | | 3/0 | 45 | 3/8 | | odwrotnie tnąca | | 30 | | | | 216 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 16. | | | 2/0 | 45 | 3/8 | | odwrotnie tnąca | | 24 | | | | 216 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 17. | | | 2/0 | 45 | 3/8 | | odwrotnie tnąca | | 30 | | | | 108 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 18. | | | 4/0 | 60 | 3/8 | | odwrotnie tnąca | | 12 | | | | 108 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 19. | | | 4/0 | 75 | 3/8 | | odwrotnie tnąca z silikonową powłoką i grawerowanym profilem trzonu igły, dwustronnie przyostrzona | | 16 | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 20. | | | 4/0 | 75 | 3/8 | | odwrotnie tnąca | | 19 | | | | 72 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 21. | | | 4/0 | 45 | 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 | 45 | 3/8 | | odwrotnie tnąca | | 16 | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 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. | | | 2/0 | 45 | 3/8 | | odwrotnie tnąca | | 24 | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 32. | | | Stapler skórny (1 magazynek =35 zszywek) powlekane teflonem wymiary zszywki 6,9mmx4,2mm, grubość 0,58-0,60mm z 1 szt. narzędzia wielorazowego do zdejmowania zszywek. Opakowanie zbiorcze 6 sztuk | | | | | | | | | | 20 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 33. | | | 0 | 75 | ½ | | okrągła | | 37 | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 34. | | | 1 | 150 | bez igły | | .- | | .- | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 35. | | | 1 | 75 | ½ | | okrągła | | 37 | | | | 72 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 36. | | | 2 | 150 | bez igły | | .- | | .- | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 37. | | | 2/0 | 75 | ½ | | okrągła | | 30 | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 38. | | | 3/0 | 75 | ½ | | okrągła | | 26 | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Wartość ogółem:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
|
| Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: 19,23,32,26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 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  ………………………………..  Miejscowość i data | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| ………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  |  |  | |  | |  | | | |  | | | | | Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  |  |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Pakiet nr 2. Nici chirurgiczne.**  **CPV 33141121-4** | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 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 (%) | | | |  | | | | | | Nazwa Producenta | | | Numer katalogowy | | | |
| L.p | | | Grubość | Długość w cm | Igła | | | | | | | |  | | | | | |
| Kształt | | Przekrój | | Długość w mm | | | | Wartość brutto | | | | | |
| 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 | | | 0.5mm | 50 | 1/2koła | | 2 igły okrągłe tępe | | 45 | | | | 6 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 15 | | | 1 | 150 | bez igły | |  | |  | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 16 | | | 2 | 150 | bez igły | |  | |  | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 17 | | | 1 | 75 | 1/2 koła | | okrągła | | 37 | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Wartość ogółem:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: 2,3,4,6,14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 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  ……………………………………………..  Miejscowość i data  ………………………………………………  Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  |  |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Pakiet nr 3. Nici chirurgiczne.**  **CPV 33141121-4** | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 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 | | | | | | Nazwa Producenta | | | 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. | | | 5/0 | 45 | ½ koła | | okrągła | | 13 | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 5. | | | 0 | 90 | ½ koła | | okrągła wzmocniona | | 40 | | | | 252 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 6. | | | 1 | 90 | ½ koła | | okrągła wzmocniona | | 40 | | | | 180 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 7. | | | 1/0 | 90 | 1/2 koła | | odwrotnie tnaca | | 48 | | | | 144 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 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 | | | | 144 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 11. | | | 0 | 70 | 1x3/8koła, 2x 1/2koła | | 3/8 koła odwrotnie tnąca, 1/2 okrągła | | 30,40,48 | | | | 72 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Wartość ogółem:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 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. Deklaracje 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. Nici chirurgiczne. CPV 33141121-4** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Grubość | Długość w cm | Igła | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| L.p | | | Kształt | | Przekrój | | Długość w mm | | | | Ilość sasz. | | | | Cena jedn. | | | | Wartość netto | | | | | Stawka VAT (%) | | | | Wartość brutto | | | | | | Nazwa Producenta | | | 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 | 90 | ½ koła | | okrągła wzmocniona o zakończeniu tępym | | 50 | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 9. | | | 0 | 70 | ½ koła | | okrągła | | 37 | | | | 216 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 10. | | | 0 | 70 | ½ koła | | okrągła | | 30 | | | | 144 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 11. | | | 1 | 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 | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 18. | | | 2 | 70 | ½ koła | | okrągła | | 76 | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 19. | | | 2 | 150 | ½ koła | | okrągła | | 65 | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 20. | | | 2 | 4x70 | ½ koła | | okrągła | | 40 pogrubiona odczepiana | | | | 24 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 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 | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 35 | | | 5/0 | 70 | ½ koła | | okrągła | | 17-19 | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Wartość ogółem:** | | |  |  |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| 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  …………………………………… ……………………………  Miejscowość i data Podpis  upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  |  |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Pakiet nr 5. Szwy monofilamentowe wchłanialne. CPV 33141121-4** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
| Wymagania zamawiającego | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | Nić | | Igła | | | | | | | | Ilość saszetek | | | | Cena jedn.netto | | | | Wartość netto | | | | | Stawka VAT (%) | | | | Wartość brutto | | | | | | Nazwa Producenta | | | Numer katalogowy | | | |
| Lp. | | | Grubość | Długość w cm | 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 | | | 1 | 90 | 1/2koła | | okrągła wzmocniona | | 37 | | | | 72 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 2 | | | 0 | 90 | 1/2koła | | okrągła | | 40 | | | | 24 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 3 | | | 1 | 90 | 1/2koła | | okrągła | | 48 | | | | 216 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 4 | | | 1 | 90 | 1/2koła | | okrągła | | 37 | | | | 72 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 6 | | | 1 | 90 | 1/2koła | | okrągła | | 43 | | | | 72 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| Nić monofilamentowa, syntetyczna kopolimer (glikolid, Caprolakton, trimetylenocarbonate), wchłanialna. Czas podtrzymywania 13-14dni-50% siły poczatkowej, czas całkowitego wchłonięcia 60-90 dni, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | 4/0 | 70 | 3/8koła | | odwrotnie tnąca | | 16 | | | | 72 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 8 | | | 3/0 | 70 | 3/8koła | | odwrotnie tnąca | | 16 | | | | 144 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 9 | | | 2/0 | 70 | 3/8 koła | | odwrotnie tnąca | | 24 | | | | 72 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 10 | | | 3/0 | 70 | 1/2koła | | tępa | | 26 | | | | 108 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 11 | | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | 1 | 70 | 1/2koła | | okrągła wzmocniona | | 40 | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 13 | | | 1 | 70 | haczyk | | okrągła haczykowata wzmocniona o zakończeniu krótkim tnącym | | 30 | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 14 | | |  |  |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| Nić monofilamentowa szybkowchłanialna wykonana z glikonatu, niepowlekana, zdolność podtrzymywania tkankowego 50% 6-7 dni po zaimplantowaniu, czas wchłaniania 56 dni, kolor bezbarwny | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 22 | | | 0 | 70 | 1/2 koła | | okrągła | | 43 | | | | 108 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 23 | | | 1 | 70 | 1/2 koła | | okrągła pogrubiona | | 40 | | | | 108 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 24 | | | 2/0 | 70 | 1/2 koła | | okrągła pogrubiona | | 40 | | | | 72 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 25 | | | 1 | 70 | 1/2 koła | | okrągła wzmocniona | | 37 | | | | 72 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 26 | | | 0 | 70 | 1/2 koła | | okrągła wzmocniona | | 40 | | | | 72 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 27 | | | 2/0 | 70 | 1/2 koła | | okrągła | | 26 | | | | 36 | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Wartość ogółem:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 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): ……………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |
| 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 6. Taśma retarakcyjna pleciona bawełniana zielona. CPV 33141121-4**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Opis nici | | Opis igły | | | j.m. | ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Producent/nr katalogowy | | grubość | długość | kształt | długość | rodzaj |  |  |  |  |  |  |  | | 1. | 4 mm szerokość | 75 cm | - | - | - | opak. | 3 |  |  |  |  |  | | **Wartość ogółem:** | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 7. Wosk kostny. CPV 33141121-4** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| Lp. | | | Wymagania Zamawiającego | | | | | | | | | | j.m. | | | | Ilość | | | | Cena jedn. netto | | | | | Wartość netto | | | | Podatek VAT % | | | | | | Wartość brutto | | | Producent/nr katalogowy | | | |
| 1. | | | Wosk kostny sterylna mieszanina wosku pszczelego (70%) i wazeliny(30%) waga 2,95G op.24sasz. | | | | | | | | | | op. | | | | 4 | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 2. | | | Czysta żelatyna 1x1x1cm, op. 50szt. | | | | | | | | | | op. | | | | 1 | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 3. | | | Czysta żelatyna 8x2x1cm, op. 10szt. | | | | | | | | | | op. | | | | 1 | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 4. | | | Czysta żelatyna 8x5x1cm, op. 10szt. | | | | | | | | | | op. | | | | 1 | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 5. | | | Opatrunek ze 100% włókniny ze znacznikiem RTG na cełej długości i nitką mocującą. Pojedyńcza saszetka zawiera 10 szt. op.300szt. | | | | | | | | | | op. | | | | 1 | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| **Wartość ogółem:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |
| 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  …………………………………..  Miejscowość i data ………………………………………………………  Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet nr 8. Lek. CPV 33600000-6**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa leku | Ilość | Cena jedn.  netto | Vat w % | Wartość netto | Wartość brutto | Nazwa handlowa/  Producent | | 1. | Rhophylac 300 j. anty HBS | 20 opak. |  |  |  |  |  | | **Wartość ogółem:** | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |
| Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………..  Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie): ……………………………………………………………………  Podatek VAT (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………………………..  Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości leków.  Wymagane dokumenty:  1) Deklaracja zgodności CE  2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe  3) Wpis do rejestru wyrobów medycznych jeżeli wymagany.  …………………………………..  Miejscowość i data | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | ……………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  |  | | --- | --- | |  |  |   podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |
| **Pakiet nr 9. Ultravist 300.**  **CPV 33696000-5** | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
| 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. | | | 600 | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
| 2. | Ultravist 300 x 100 ml | | | | | | | fiol. | | | 400 | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
| 3. | Ultravist 300 x 50 ml | | | | | | | fiol. | | | 400 | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
| 4. | Ultravist 370 x 150 ml | | | | | | | fiol. | | | 50 | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
| 5. | Ultravist 370 x 100 ml | | | | | | | fiol. | | | 50 | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
| **Wartość ogółem:** | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
| Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości leków.  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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
| ………………………………  Miejscowość i data  ……………………………… | | | | | |  | | |

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 10. Materiały eksploatacyjne do urządzenia Multifiltrate. CPV 33141121-4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
| **Wartość ogółem:** | | | |  |  |  |  |  |

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

Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie.

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)………………………………………………………………………………………………………………………………. |

…………………………………..

Miejscowość i data

……………………………………………………………

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 11. Zestaw do automatycznego wstrzykiwacza kontrastu. CPV 33696800-3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 100 |  |  |  |  |  |
| **Wartość ogółem:** | | | |  |  |  |  |

Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane.

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ………………………………………. ……………………………………..  miejscowość i data podpis i pieczęć Wykonawcy | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet nr 12. Lek. CPV 33600000-6**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 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): …………………………………………………………………………………..  Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości leków niż podane w załączniku. | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  |
| ……………………. |  | |  | | ……………………………………….. | | | | |
| miejscowość i data | |  | |  | | podpis i pieczęć Oferenta | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 13. Lek. CPV 33600000-6** | | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |
| 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. | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Wartość ogółem:** | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |
| Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości leków niż podane.  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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |
| ………………………………  Miejscowość i data  ……………………………… | |  | |

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 14. Taśmy do leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu. CPV 33141121-4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis taśmy | Jedn.  opak. | Ilość | Cena jedn.  netto | Wartość netto | VAT % | 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. | 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). | | | | | | | | |
| **Wartość ogółem:** | | | | |  |  |  |  |  |

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

…………………………………..

Miejscowość i data

……………………………………………………………

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

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

**Pakiet nr 15. Taśmy do leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu. CPV 33141121-4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 niewielkiej elastyczności, grubość nici 0,10 mm, jednorodna, całkowicie niewchłanialna, brzegi taśmy zakończone pętelkami, taśma w plastikowej osłonce.  Wymiary: długość 450 mm, szerokość 12 mm, wielkość porów 1,5x1,6 mm, grubość 0,5 mm.  Gramatura: 30 g/m2 | szt. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Narzędzie wielokrotnego użytku do zakładania wyżej opisanej taśmy, metodą przezzasłonową od zewnątrz do środka ,,out-in” wykonane ze stali chirurgicznej z automatyczną końcówką i uszkiem do mocowania taśmy.  Długość igły 14 cm, długość uchwytu 12 cm, średnica igły ok. 3 mm. | szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **Wartość ogółem:** | | | | |  |  |  |  | |

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

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

…………………………………..

Miejscowość i data

……………………………………………………………

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 16. Hemostatyki. CPV 33141121-4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis wyrobu | Rozmiar | Ilość saszetek | Cena jednej saszetki netto | Wartość netto | 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 | 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 |  |  |  |  |  |  | |
| **Wartość ogółem:** | | | | |  |  |  |  | |  | |

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

Próbki nie podlegają zwrotowi.

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.

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

……………………………………………………………

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet 17. System zamknięty aspiracyjno-próżniowy pobierania krwi. CPV 33141121-4** | | | | |  |  |  | |  | |  | |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Vat % | Wartość brutto | | Nazwa producenta | | 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 |  |  |  |  | |  | |  | |
| **Wartość ogółem:** | | | |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
| Wszystkie elementy muszą być kompatybilne.  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 | |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
| 1. Wpis do rejestru wyrobów medycznych jeżeli wymagany.   …………………………………..  Miejscowość i data | | | |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | ......................................................................... | | | | | | |

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 18. Siatki przepuklinowe, sterylne. CPV 33141121-4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wyrobu | Wymiary w cm | Ilość szt. w opakowaniu | Ilość opak. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Producent | Numer katalog. |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
| **Wartość ogółem:** | | | | | |  |  |  |  | |

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

…………………………………..

Miejscowość i data

……………………………………………….

Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 19. Nici chirurgiczne. CPV 33141121-4**

**Pozycja od 1do 8.** Wymaganypleciony 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.

**Pozycja od 9 do 12.** Wymagane powleczenie antybakteryjne.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Opis nici | | Opis igły | | | Ilość saszetek | Ilość | Cena | Wartość netto | VAT w % | Wartość brutto | Producent | Numer katalog. |
|  | grubość | długość | kształt | przekrój | Długość w mm |  | saszetek w opak. | jedn. netto |  |  |  |  |  |
| 1. | 3/0 | 3x45 | bez igły | | | 72 | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 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 | 216 | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | 1 | 75 cm fioletowy | ½ koła | okrągła wzmocniona | 40 mm | 24 | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | 2/0 | 75 cm fioletowy | ½ koła | okrągła rozwarstwiająca | 31 mm | 24 | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | 0 | 60 cm fioletowy | pętla endoskopowa z aplikatorem |  |  | 12 | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | 1 | 70/90 cm | ½ koła | okrągła wzmocniona przeciwzakłuciowa | 45 mm | 12 | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | 2 | 70/90 cm | ½ koła | okrągła wzmocniona przeciwzakłuciowa | 45 mm | 12 | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | 2 | 70 cm fioletowy | ½ koła | okrągła | 26 mm | 180 | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | 3/0 | 3x45 cm | bez igły | bez igły | bez igły | 72 | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | 1 | 90 cm fioletowy | ½ koła | okrągła rozwarstwiająca wzmocniona | 36 mm | 36 | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | 1 | 70 cm fioletowy | ½ koła | okrągła wzmocniona | 40 mm | 360 | 36 |  |  |  |  |  |  |
| **Wartość ogółem:** | | | | | | | | |  |  |  |  |  |

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.

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

…………………………………..

Miejscowość i data

……………………………………………….

Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

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

**Pakiet nr 20. Taśma do leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu, próżnociąg położniczy. CPV 33141121-4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Opis wyrobu | Jedn. opakowania | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT (%) | Wartość brutto | Nazwa producenta | Numer katalogowy |
| 1. | System z taśmą podcewkową do operacyjnego leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu  u kobiet. Taśma zakładana przez otwory zasłonione, o porowatości 1180-1200μm, grubości w zakresie 0,60 – 0,66 mm i szerokości 1,1 cm. Taśma wykonana w 100% z polipropylenu, monofilamentowa, koloru innego niż biały dla lepszej wizualizacji, posiadająca wygładzone krawędzie w części podcewkowej. Na pozostałej części taśmy brzegi niewygładzone dla lepszego kotwiczenia w tkance. Wypustka środkująca zapewniająca równy rozkład siatki po obu stronach cewki moczowej i pomagająca w jej prawidłowym naprężeniu. Końce taśmy w osłonie plastikowej ze zwężanymi ramionami wprowadzającymi, umożliwiającymi płynne przeprowadzenie taśmy przez struktury anatomiczne. Brak osłony plastikowej w części podcewkowej. System aplikacji w postaci dwóch igieł (lewa, prawa), charakteryzujący się ergonomicznym projektem uchwytu oraz dwupłaszczyznowym wygięciem igieł. System całkowicie jednorazowy. | szt. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Próżnociąg położniczy jednorazowego użytku, posiadający odpowiednio wyprofilowany, ergonomiczny uchwyt, ze wskaźnikiem wartości wytworzonej próżni w postaci czytelnej podziałki oraz łatwo dostępny zawór zwalniający próżnię. Próżnociąg posiadający wskaźnik siły ciągu, pozwalający uniknąć przekroczenia bezpiecznej wartości i tym samym zmniejszyć możliwość komplikacji. Elastyczne połączenie między pelotą, a uchwytem pozwala na bezproblemowe manewrowanie oraz właściwe umiejscowienie peloty. Atraumatyczne miseczki w kształcie grzyba o średnicy 50mm, odpowiednie do zastosowania w przypadku każdego ułożenia płodu oraz cesarskiego cięcia lub elastyczne miękkie miseczki w kształcie dzwonu o średnicy 59mm do wyboru przez Zamawiającego. | szt. | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **Wartość ogółem:** | | | | |  |  |  |  | |

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

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

…………………………………..

Miejscowość i data

……………………………………………………………

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy