**Załącznik nr 2.** Formularz parametrów technicznych.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pakiet nr 1. Wosk kostny. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
| Lp. | Opis wyrobu | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa producenta | Numer 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. | Opatrunek ze 100% włókniny ze znacznikiem RTG na cełej długości i nitką mocującą. Pojedyncza saszetka zawiera 10 szt. op. 300szt. | op. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |  | |

Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie.

Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie):

Podatek Vat (cyfrowo i słownie):

Wymagane dokumenty:

1. Deklaracja Zgodności CE
2. Ulotki informacyjne + karty katalogowe
3. Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany

………………………………………………………………………

Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 2. Siatki chirurgiczne przepuklinowe.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wyrobu | Ilość sztuk w opakow. zbiorczym | Ilość sztuk | Cena jedn. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa producenta | Numer katalogowy |
| 1. | Siatka monofilamentowa, polipropylenowa, waga 36g/m2, grubość 0,39mm, wielkość porów 1,0mm. Rozmiar 7,5x15cm | 5 | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Siatka monofilamentowa, polipropylenowa, waga 36g/m2, grubość 0,39mm, wielkość porów 1,0mm. Fabrycznie ukształtowana z podłużnym wycięciem na powrózek. Rozmiar 6x14cm | 5 | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Siatka monofilamentowa, polipropylenowa, waga 36g/m2, grubość 0,39mm, wielkość porów 1,0mm. Fabrycznie ukształtowana z poprzecznym wycięciem na powrózek.Rozmiar 6x12,5cm | 5 | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Siatka monofilamentowa, polipropylenowa, waga 36g/m2, grubość 0,39mm, wielkość porów 1,0mm. Fabrycznie ukształtowana. Rozmiar 6x14cm | 5 | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Siatka monofilamentowa, polipropylenowa, waga 36g/m2, grubość 0,39mm, wielkość porów 1,0mm. Rozmiar 10x15cm | 5 | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Siatka monofilamentowa, polipropylenowa, waga 48g/m2, grubość 0,55mm, wielkość porów 3,6x2,8mm.Rozmiar 7,5x15cm | 5 | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Siatka monofilamentowa, polipropylenowa, waga 48g/m2, grubość 0,55mm, wielkość porów 3,6x2,8mm.Rozmiar 20x30cm | 5 | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Siatka monofilamentowa, polipropylenowa, waga 48g/m2, grubość 0,55mm, wielkość porów 3,6x2,8mm.Rozmiar 10x15cm | 5 | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Siatka monofilamentowa,przestrzenna, polipropylenowa,waga 82g/m kw. Wielkość porów 0,8mm. Ksztłt 3D dopasowany do sturktury anatomicznej, korek o tępym zakończeniu. Głębokość korka 2,5cm. Rozmiar siatki 5x10cm fabrycznie ukształtowana w wycięciem na powrózek, płaska. | 5 | 25 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Siatka ze skondensowanego politetrafluoroetylenu, jednowarstwowa makroporowata, wewnątrzotrzewnowa,gęstość 0,9g/m3,grubość 0,15mm,pory gwieżdziste 2,4mm. Rozmiar 15x15cm | 1 | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Siatka ze skondensowanego politetrafluoroetylenu, jednowarstwowa makroporowata, wewnątrzotrzewnowa, gęstość 0,9g/m3,grubość 0,15mm,pory gwieżdziste 2,4mm, owalna rozmiar 20x30cm | 1 | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | siatka niewchłanialna, monofilamentowa, wykonana z polipropylenu, waga 60 g /m2, grubosc 0,53 mm, wielkosc porów 1,5 mm z niebieskimi pasami pozycjonującymi. Rozmiar 10x15 cm | 5 | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Klej tkankowy z polimeru monometrycznego - butyi- 2-cyjanoakrylatu, niebieski kolor. Opakowanie zbiorcze 10 ampułek po 0,5 ml. | 10 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |  | |

Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie.

Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie):

Podatek Vat (cyfrowo i słownie):

Wymagane dokumenty:

1. Deklaracja Zgodności CE
2. Ulotki informacyjne + karty katalogowe
3. Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany

………………………………………………………………………

Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| Pakiet nr 3. Nici chirurgiczne | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| Materiały do szycia skóry: poz 1-30 Nici sterylne, wykonane z polimeru Poliamidu , monofilament, niewchłanialne, kolor niebieski, poz. 32 szew monofilament niewchłanialny niepowlekany wyposażony w dwa róznokolorowe klipsy, jeden na stałe zapięty na końcu nici, poz.33 zszywki skórne powlekane teflonem w magazynku 35szt z wielorazowym narzedziem do zdejmowania zszywek | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Wymagania zamawiającego | | | | | | | | | | | | Ilość saszetek | |  | | | | | | | | | | | Nazwa Producenta | | | Numer katalogowy | | |  | |
|  | |
|  | |
| L.p. | Grubość | | Długość w cm | | | Igła | | | | | | Cena jedn. Netto | | Wartość netto | | Podatek 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 | | | 1/2 | | 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 | | 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. | 2/0 | | 8x15cm | | | 3/8koła prosta | | odwrotnie tnąca okrągła tępa | | 19mm 12mm | | 12 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 24. | 8/0 | | 15cm czarna | | | progresywnie zakrzywiona | | okrągła mikro | | 6 | | 12 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 25. | 5/0 | | 45 | | | 3/8 | | odwrotnie tnąca | | 16 | | 36 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 26. | 4/0 | | 45 bezbarwna | | | 3/8koła | | odwrotnie tnąca o zakończeniu micro-point | | 19 | | 36 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 27. | 5/0 | | 75 | | | 3/8 | | odwrotnie tnąca | | 19 | | 36 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 28. | 2/0 | | 75 | | |  | | prosta, odwrotnie tnąca | | 60 | | 108 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 29. | 1 | | 100 | | | 3/8 | | odwrotnie tnąca | | 48 | | 24 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 30. | 0 | | 100 | | | 3/8 | | odwrotnie tnąca | | 60 | | 24 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 31. | 2/0 | | 45 | | | 3/8 | | odwrotnie tnąca | | 39 | | 36 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 32. | 2/0 | | 45 | | | 3/8 | | odwrotnie tnąca | | 24 | | 36 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 33. | 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. Opakowanie zbiorcze 6 sztuk | | | | | | | | | | | 20 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | |
| 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):  Podatek Vat (cyfrowo i słownie):  Wymagane dokumenty:  1) Deklaracja Zgodności CE  2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe  3) Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany  ………………………………………………………………  Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Pakiet nr 4. Nici chirurgiczne | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| Szew niewchłanialny, plecionka syntetyczna złożona z przędzy poliestrowej wykonanej z tereftalanu 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 | 0.5mm | | 50 | | | 1/2koła | | 2 igły okrągłe tępe | | 45 | | 6 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| Razem | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | |
| 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  ……………………………………………………..  Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| Pakiet nr 5. Nici chirurgiczne | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| Nici synetyczne, plecione ,wchłanialne , poliglaktyna 910, powleczenie poliglaktyna 370+ stearynian wapnia, zdolność podtrzymywania tkankowego po 5 dniach 50%, czas wchłaniania około 42 dni. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Lp. | Grubość | | Długość w cm | | | Igła  - kształt | | Igła –  Przekrój | | Igła – długość w mm | | Ilość saszetek | | Cena jedn. netto | | Wartość netto | | Stawka VAT % | | | Wartość brutto | | | | Nazwa producenta | | | Numer katalogowy | | |  | |
| 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 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
| Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: 2, 3, 4, 6,9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| Próbki nie podlegają zwrotowi. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| Podatek Vat (cyfrowo i słownie): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| Wymagane dokumenty: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| 1) Deklaracja Zgodności CE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| 3) Wpis do Rejstru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | | | |  | |  | |  | | ……………………………………… | | | | | | | |  | |  | |  | | | |  | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | | Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| Pakiet nr 6. Nici chirurgiczne | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| Szew pleciony, wchłaniany, syntetyczny, składający się z mieszaniny kwasu glikolowego i mlekowego (glikolid i L-laktyd 90/10), powlekany 50% glikolodem i L-laktydemPoli (35/65) i 50% steraynianem wapnia czas podtrzymywania tkankowego po 2tyg. 75%, po 3 tyg 50-40%, czas wchłaniania od 56 do 70 dni, fioletowy; poz.21,22 taśma do szycia wątroby wykonana ze 100% kwasu poliglikolowego, poz. 23-27podwiązka bez igły | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Wymagania zamawiającego | | | | | | | | | | | | Ilość sasz. | | Cena jedn. | | Wartość netto | | Stawka VAT (%) | | |  | | | | Nazwa Producenta | | | Numer katalogowy | | |  | |
| L.p | Grubość | | Długość w cm | | | Igła | | | | | |
| Kształt | | Przekrój | | Długość w mm | | Wartość brutto | | | |
| 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 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | | | |
|
| Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: 1,6,20,22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| Próbki nie podlegają zwrotowi. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie):  Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie):  Podatek Vat (cyfrowo i słownie):  Wymagane dokumenty:  1) Deklaracja Zgodności CE  2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe  3) Wpis do Rejstru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany  ……………………………………………………..  Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| Pakiet nr 7. 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 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 | 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 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 5 | 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, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 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 | | 24 | | 72 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 9 | 3/0 | | 70 | | | 1/2koła | | tępa | | 26 | | 108 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 10 | 2/0 | | 70 | | | ;- | | prosta okrągła 2 igły | | 65 | | 36 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| Szew syntetyczny monofilamentowy wykonany z Poli-p-dioksanonu, czas całkowitego wchłoniecia szwu 180-210dni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 11 | 2 | | 90 | | | 1/2koła | | okrągła | | 48 | | 144 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 12 | 1 | | 70 | | | 1/2koła | | okrągła wzmocniona | | 40 | | 36 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 13 | 1 | | 70 | | | haczyk | | okrągła haczykowata wzmocniona o zakończeniu krótkim tnącym | | 30 | | 36 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| Nić monofilamentowa szybkowchłanialna wykonana z glikonatu, niepowlekana, zdolność podtrzymywania tkankowego 50% 6-7 dni po zaimplantowaniu, czas wchłaniania 56 dni, kolor bezbarwny | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 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 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 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 | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| OGÓŁEM | | | | | | | | | | | | | | | |  | | x | | |  | | | | x | | | | | |  | |
| 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 Rejstru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany  ………………………………………………………  Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| Pakiet nr 8. Drut stalowy, nierdzewny,powlekany polietylenem, niewchłanialny antyewentracyjny z 2 płytkami polietylenowymi i taśma retarakcyjna pleciona bawełniana zielona | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | Nazwa producenta | | | Numer katalogowy | |
| Lp | Opis nici | | | | Opis igły | | | | | | | J.m. | | Ilość | | Cena jedn. netto | | Wartość netto | | | Podatek VAT % | | | | Wartość brutto | | |
|  | grubość | | długość | | 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):  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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ……………………………………………………………  data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|

**Pakiet nr 9. Taśmy do leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | 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

……………………………………………………………

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

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

**Pakiet nr 10. 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 bez osłonki. | szt. | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Proteza do korekcji cystocele wykonana z polipropylenu monofilamentowego o anatomicznym kształcie, o wymiarach 50 x 70 mm, z dwoma ramionami o długości ok. 17 cm (+/- 1 cm). Grubość siatki 0,34 mm, gramatura 28 g/m² | szt. | 20 |  |  |  |  |  |  |
| **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

……………………………………………………………

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 11. Hemostatyki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 300 |  |  |  |  |  |  | |
| 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 | 200 |  |  |  |  |  |  | |
| 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): …………………………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 12 – Płyny do ciągłych terapii nerkozastępczych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wyrobu | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Podatek  % | Wartość brutto | Nazwa Producenta | Numer katalogowy |
| 1. | 4% cytrynian sodu w workach 1000 ml x 12 worków.  Opakowanie 1000 ml, worek zapakowany sterylnie w zewnętrznej folii bez obecności powietrza. Worek powinien posiadać port do pobierania płynu typu safe lock oraz port z membrana do nakłucia igłą. | 20 opakowań  = 240 worków |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Dializat Ci-Ca K2 i K4 w dwukomorowych workach 5,0 l, pakowany po 2 worki.  Wodorowęglanowy dializat w składzie:  Sód – 133 mmol/L  Potas – 2 lub 4 mmol/L (w zależności od potrzeb)  Wapń – 0 mmol/L (bezwapniowy)  Magnez – 0,75 mmol/L  Dwuwęglany – 20 mmol/L  Opakowanie: 5 litrowy worek dwukomorowy. Worek powinien posiadać dwa porty do pobierania płynu typu luer lock, safe lock oraz port z membraną do nakłucia igłą w celu modyfikacji składu. | 600  worków |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | |  |  |  |  |  |

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

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

……………………………………………………………

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 13 – Materiały eksploatacyjne do urządzenia Multifiltrate.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wyrobu | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Podatek  % | Wartość brutto | Nazwa Producenta | Numer katalogowy |
| 1. | Zestaw do ciągłej, wysokoobjętościowej żylno – żylnej hemofiltracji Ci-Ca kasety CVVHD | 40 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 posiadanym przez Zamawiającego.**

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

……………………………………………………………

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 14. Ściereczki i osłonki.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Jedn. miary | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa Producenta | Numer katalog. |
| 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

……………………………………………………………

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet 15 Len skręcony niewchłaniany powlekany**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wymagania zamawiającego | | | | | | | | | | | Ilość  saszetek | | | Cena jedn.  netto | | | | | Wartość netto | | | | VAT  % | | | Wartość brutto | | Nazwa  producenta | | | | Numer katalog. | | |
| L.p | | | Grubość | Długość w cm | | Igła | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | | |  | | |
| 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Próbki nie podlegają zwrotowi. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | 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): ………………………………………………………………………... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | Wartość netto zamówienia: (cyfrowo i słownie): ………………………………………………………………………... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | Podatek Vat (cyfrowo i słownie): ………………………………………………………………………........................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| ……………………………………………….  data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  |  | | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | | |  | | |  |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  |  | | | |  | | |  |

**akiet nr 16.**  **Skalpele, skalpele bezpieczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis | | 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, posiadające wygrawerowany numer i nazwę producenta na ostrzu - (a'100szt) | nr10 | op | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | nr11 | op | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | nr12 | op | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | nr15 | op | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | nr20 | op | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | nr21 | op | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | nr22 | op | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | nr 23 | op | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 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 wydrukowana na każdej pojedynczej sztuce. Skalpele muszą być sterylne jednorazowego użytku. | nr10 | op | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 10 | nr11 | op | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 | nr12 | op | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 12 | nr15 | op | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 13 | nr20 | op | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 14 | nr21 | op | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 15 | nr22 | op | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 16 | 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 Rejstru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany

|  |
| --- |
| ......................................................................... |
| (data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet 17. System zamknięty aspiracyjno-próżniowy pobierania krwi** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  |  |  |
|  | |  |  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | |
| Lp. | Nazwa | | | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Vat  % |  | Cena jedn. brutto | Wartość brutto | | | | Nazwa producenta | | | | Numer katalogowy | |
| 1 | Igła typu motylek 0,8mm, 0,9mm długość drenu do 80mm. | | | 200 |  |  |  |  |  |  | | | |  | | | |  | |
| 2 | Igła z adapterem 0,7mm, 0,8mm, 0,9mm | | | 8000 |  |  |  |  |  |  | | | |  | | | |  | |
| 3 | Adapter-łącznik do strzykawek luer | | | 100 |  |  |  |  |  |  | | | |  | | | |  | |
| 4 | Adapter – łącznik do wkłuć dożylnych | | | 4000 |  |  |  |  |  |  | | | |  | | | |  | |
| 5 | Strzykawko-probówka surowica 4,5-5,0ml. śr.13mm wys 92mm | | | 200 |  |  |  |  |  |  | | | |  | | | |  | |
| 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 | | | 2000 |  |  |  |  |  |  | | | |  | | | |  | |
|  | **Wartość ogółem:** | | | | |  |  | | |  | | | |  | | | | | |
| Wszystkie elementy muszą być kompatybilne.  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 wymagany.  .........................................................................  (data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy) | | | | | |  |  |  |  |  | | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |  | | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |  | | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |  | | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  | |  | | | |  | | |  | |