**Załącznik nr 5.** Formularz asortymentowo-cenowy

|  |
| --- |
| **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. | Czysta żelatyna 8x2x1cm, op. 10szt. | op. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Czysta żelatyna 8x5x1cm, op. 10szt. | op. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Opatrunek ze 100% włókniny ze znacznikiem RTG na całej długości i nitką mocującą. Pojedyncza saszetka zawiera 10 szt. op. 300szt. | op. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |  |

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

próbek z poszczególnych pozycji na każdym etapie postępowania przetargowego.

Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie.

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

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

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

Wymagane dokumenty:

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

 ………………………………………………………………………

 Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**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 | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 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 | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Klej tkankowy z polimeru monometrycznego - butyi- 2-cyjanoakrylatu, niebieski kolor. Opakowanie zbiorcze 10 ampułek po 0,5 ml. | 10 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |  |

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

próbek z poszczególnych pozycji na każdym etapie postępowania przetargowego.

Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie.

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

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

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

Wymagane dokumenty:

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

 ………………………………………………………………………

 Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wyroby | Wymiary w cm | Ilość szt. w opakowaniu | Ilość sztuk | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Producent | Numer katalog. |
| 1. | Przestrzenny trzyczęściowy system do przepuklin pachwinowych, składający się z siatki wewnętrznej do naprawy wewnętrznej ściany jamy brzusznej, łącznika oraz siatki zewnętrznej do umocowania na ścianie jamy brzusznej zbudowany z monofilamentnego polipropylenu. | Siatka zewn. Szer 4,5 cm dł. 10 cm Łącznik średnica 1,9 cm wys. 1,3 cm Siatka wewn. Średnica 7 cm.  | 1 | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Przestrzenny trzyczęściowy system do przepuklin pachwinowych, składający z się z siatki wewnętrznej do naprawy wewnętrznej ściany jamy brzusznej, łącznika oraz siatki zewnętrznej do umocowania na ścianie jamy brzusznej zbudowany z monofilamentnego polipropylenu. | Siatka zewn. Szer 4,5 cm dł. 10 cm Łącznik średnica 1,9 cm wys. 1,3 cm Siatka wewn. Średnica 10 cm. | 1 | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Bezbarwna siatka polipropylenowa, monofilamentowa, niewchłaniana. Możliwość docinania siatki do wymaganego kształtu. Waga siatki 80/85 g/m^2. Grubość siatki 0,5 mm. | 15 x 15 cm | 1 | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Bezbarwna siatka polipropylenowa, monofilamentowa, niewchłaniana. Możliwość docinania siatki do wymaganego kształtu. Waga siatki 80/85 g/m^2. Grubość siatki 0,5 mm. | 30 x 30 cm | 1 | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Bezbarwna siatka polipropylenowa, monofilamentowa, niewchłaniana. Możliwość docinania siatki do wymaganego kształtu. Waga siatki 80/85 g/m^2. Grubość siatki 0,5 mm. | 6 x 11 cm | 3 | 21 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Siatka częściowowchłanialna, trójelementowa - kompozyt monofilamentnego polipropylenu i wchłanialnego poliglecapronu – 25 (ok. 84 dni). Siatka dolna dodatkowo powleczona jest warstwą wchłanialnego filmu z poliglecapronu-25 w celu łatwiejszej implantacji siatki podczas procedury. | Siatka zew. Szer. 6 cm, dł. 12 cm Siatka wewn. średnica 7,5 cm  | 1 | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Siatka częściowowchłanialna, trójelementowa - kompozyt monofilamentnego polipropylenu i wchłanialnego poliglecapronu – 25 (ok. 84 dni). Siatka dolna dodatkowo powleczona jest warstwą wchłanialnego filmu z poliglecapronu-25 w celu łatwiejszej implantacji siatki podczas procedury. | Siatka zew. Szer. 6 cm, dł. 12 cm Siatka wewn. średnica 10 cm  | 1 | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Siatka częściowowchłanialna płaska z monofilamentowego kompozytu polipropylenu i poliglecapronu-25. Gramatura siatki 28 g/m^2. Duża średnica porów 3-4 mm. Wchłanialna część ulega absorbcji w ciągu około 84 dni. Siatkę charakteryzuje niski odsetek kurczenia około 1,9% po implementacji. | 15x15 cm | 3 | 2 opakowania |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Siatka częściowowchłanialna płaska z monofilamentowego kompozytu polipropylenu i poliglecapronu-25. Gramatura siatki 28 g/m^2. Duża średnica porów 3-4 mm. Wchłanialna część ulega absorbcji w ciągu około 84 dni. Siatkę charakteryzuje niski odsetek kurczenia około 1,9% po implementacji. | 30x30 cm | 1 | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Siatka częściowowchłanialna płaska z monofilamentowego kompozytu polipropylenu i poliglecapronu-25. Gramatura siatki 28 g/m^2. Duża średnica porów 3-4 mm. Wchłanialna część ulega absorbcji w ciągu około 84 dni. Siatkę charakteryzuje niski odsetek kurczenia około 1,9% po implementacji. | 6x11 cm | 3 | 60 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Częściowo wchłanialna siatka. Kompozyt polipropylenu i poliglaktyny. Wykonana z wchłanialnej poliglaktynowej nici multifilamentowej oraz niewchłanialnej , multifilamentowej nici polipropylenowej. Posiadająca dodatkowa nitkę poliglaktynowa wplecioną romboidalnie w powierzchnie celem usztywnienia materiału. Rozmiar siatki 6 cm x 11 cm. |  | 3 | 6 sztuk |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Częściowo wchłanialna siatka. Kompozyt polipropylenu i poliglaktyny. Wykonana z wchłanialnej poliglaktynowej nici multifilamentowej oraz niewchłanialnej , multifilamentowej nici polipropylenowej. Posiadająca dodatkowa nitkę poliglaktynowa wplecioną romboidalnie w powierzchnie celem usztywnienia materiału. Rozmiar siatki 10 cm x 12 cm. |  | 3 | 6 sztuk |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Częściowo wchłanialna siatka. Kompozyt polipropylenu i poliglaktyny. Wykonana z wchłanialnej poliglaktynowej nici multifilamentowej oraz niewchłanialnej , multifilamentowej nici polipropylenowej. Posiadająca dodatkowa nitkę poliglaktynowa wplecioną romboidalnie w powierzchnie celem usztywnienia materiału. Rozmiar siatki 10 cm x 15 cm. |  | 3 | 6 sztuk |  |  |  |  |  |  |
| Zestaw siatek do metody Rutkowa składający się z dwóch siatek polipropylenowych monofilamentowych (siatka płaska i siatka uformowana w kształcie rożka) o ciężarze 96 g/mˆ2 i rozmiarze porów 0,38 x 0,38 mm o grubości 0,57 mm. |
| 14. | Siatka zewnętrzna szer. 5,5 cm i dł. 12,8 cm.Siatka wewnętrzna średnica 5 cm. |  | 3 | 30 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Siatka zewnętrzna szer. 5,5 cm i dł. 12,8 cm.Siatka wewnętrzna średnica 3,5 cm. |  | 3 | 60 szt. |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |

Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie.

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

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

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

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

 ……………………………………………….

 Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

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

Zamawiający w celu weryfikacji zaoferowanego asortymentu z wymaganiami 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

……………………………………………………………

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

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

**Pakiet nr 5. 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 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

……………………………………………………………

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 6. 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 | 200 |  |  |  |  |  |  |
| 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. | 7x5x1cm | 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. | 5,1x10,2cm | 10 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

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

……………………………………………………………

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

 **Pakiet nr 7 – 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 1 worek. | 500  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Dializat Ci-Ca K2 i K4 w dwukomorowych workach 5,0 l, pakowany po 2 worki. | 1200worków |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |

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

……………………………………………………………

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 8 – 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 cmśrednica 13,5 F x 15 cm | 10 sztuk6 sztuk |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Zestaw do plazmaferezy | 4 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.

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

……………………………………………………………

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

**Pakiet nr 9. 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

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 jest wymagany

……………………………………………………………

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

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

**Pakiet nr 10. 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.

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 jest wymagany

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 11. Ultravist 300** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Nazwa leku | Jedn.opakow. | Ilość | Cena jedn.netto | Wartość netto | Podatek VAT w % | Wartość brutto | Producent i numer katalogowy |
| 1. | Ultravist 300 x 20 ml | fiol. | 600 |  |  |  |  |  |
| 2. | Ultravist 300 x 100 ml | fiol. | 400 |  |  |  |  |  |
| 3. | Ultravist 300 x 50 ml | fiol. | 400 |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości leków niż podane w załączniku nr 2 do SIWZ.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. |

 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  …………………………………...  |  |

data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pakiet 12. 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 0,6mm; 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 | 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; 0,9mm | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
|   | **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 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3) Wpis do rejestru wyrobów medycznych jeżeli wymagany. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ......................................................................... |

 data i podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 13 Nici chirurgiczne** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 róznokolorowe 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. | 3/0 | 75 | 1/2 | okrągła | 37 | 108 |   |  |  |  |   |   |  |
| 3. | 0 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 30 | 216 |   |  |  |  |   |   |  |
| 4. | 0 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 39 | 36 |   |  |  |  |   |   |  |
| 5. | 1 | 75 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 39 | 72 |   |  |  |  |   |   |  |
| 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. | 8/0 | 15cmczarna | progresywnie zakrzywiona | okrągła mikro  | 6 | 12 |   |  |  |  |   |   |  |
| 24. | 5/0 | 45 | 3/8 | odwrotnie tnąca | 16 | 36 |   |  |  |  |   |   |  |
| 25. | 4/0 | 45bezbarwna | 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 6,9mmx3,6mm, 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 |   |  |  |  |   |   |  |
| Razem: |  |  |  |   |  |  |
|  |
| Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: 19,23,32,26 |  |  |
| 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. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 14. Nici chirurgiczne** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Szew niewchłanialny, plecionka syntetyczna złożona z przędzy poliestrowej wykonanej z tereftalanu etylenu, powlekana silikonem, kolor zielony , poz.13,14 szew niepowlekany |  |  |
| Wymagania zamawiającego | 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 |   |  |  |  |   |   |  |
| Razem  |  |  |  |   |  |
| Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: 2,3,4,6,14 |  |  |
| 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. |  |  |
| Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………………… |  |
| Wartość brutto zamówienia: (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………………. |  |
| Podatek Vat (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………………………………… |  |  |
| Wymagane dokumenty: |  |  |
| 1) Deklaracja Zgodności CE |  |  |
| 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe |  |  |
| 3) Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pakiet nr 15. 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. |  |
|  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 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |   |
| 2. | 3/0 | 45 | ½ koła | okrągła | 26 | 36 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |
| 3. | 4/0 | 70 | ½ koła | okrągła | 22 | 72 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |
| 4. | 5/0 | 45 | ½ koła | okrągła | 13 | 36 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |
| 5. | 0 | 90 | ½ koła | okrągławzmocniona | 40 | 252 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |
| 6. | 1 | 90 | ½ koła  | okrągławzmocniona | 40 | 180 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |   |
| 7. | 1/0 | 90 | 1/2 koła | odwrotnie tnaca | 48 | 144 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |
| 8. | 1 | 90 | 1/2 koła | okrągła wzmocniona | 37 | 72 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |
| 9. | 1 | 90 | 1/2 koła | odwrotnie tnąca wzmocniona | 40 | 72 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |
| 10. | 0 | 90 | 1/2 koła | okrągła | 48 | 144 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |
| RAZEM: | 0,00 |   | 0,00 |   |   |
| Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: 2, 3, 4, 6,9 |  |  |
| 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. |  |  |
| Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie): …………………………………………………….. |  |
| Wartość brutto zamówienia: (cyfrowo i słownie): …………………………………………………… |  |
| Podatek Vat (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………….. |  |  |
| Wymagane dokumenty: |  |  |
| 1) Deklaracja Zgodności CE |  |  |
| 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe |  |  |
| 3) Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pakiet nr 16. 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 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 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 2. | 1 | 70 | haczykowata |  zakończona stożkowo wzmocniona | 40 | 216 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 3. | 2 | 90 | ½ koła | okrągła | 48 | 540 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 4. | 2 | 70 | ½ koła | okrągła wzmocniona | 40 | 108 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 5. | 2 | 90 | ½ koła | okrągła | 65 | 36 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 6. | 2 | 90 | ½ koła | okrągła o zakończeniu krótkim tnącym wzmocniona | 43 | 180 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 7. | 1 | 90 | ½ koła | okrągła | 37 | 180 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 8. | 1 | 90 | ½ koła | okrągła wzmocniona o zakończeniu tępym | 50 | 36 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 9. | 0 | 70 | ½ koła | okrągła | 37 | 216 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 10. | 0 | 70 | ½ koła | okrągła | 30 | 144 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 11. | 1 | 70-90 | ½ koła | okrągła | 65 | 108 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 12. | 2/0 | 70 | ½ koła | okrągła | 37 | 252 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 13. | 2/0 | 90 | ½ koła | okrągła | 26 | 288 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 14. | 3/0 | 70 | ½ koła | okrągła | 37 | 72 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 15. | 4/0 | 70 | ½ koła | okrągła | 17 | 36 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 16. | 3/0 | 70 | ½ koła | okrągła | 37 | 72 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 17. | 1 | 70 | ½ koła | okrągła | 60 | 36 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 18. | 2 | 70 | ½ koła | okrągła | 76 | 36 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 19. | 2 | 150 | ½ koła | okrągła | 65 | 36 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 20. | 2 | 4x70 | ½ koła | okrągła | 40 pogrubiona odczepiana | 24 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 21. | 3mm | 60 | ½ koła | okrągła tępa | 85 | 12 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 22. | 3mm | 60 | ½ koła | okrągła tępa | 65 | 12 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 23. | 3/0 | 3x45 | - | - | - | 108 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 24. | 2/0 | 3x45 | - | - | - | 252 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 25. | 0 | 3x45 | - | - | - | 144 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 26. | 1 | 2x70 | - | - | - | 108 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 27. | 2 | 2x70 | - | - | - | 108 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 28. | 1/0 | 70 | ½ koła | okrągła | 40 | 144 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 29. | 1 | 90 | ½ koła | okrągła | 40 | 108 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 30. | 1 | 90 | ½ koła | okrągła | 48 | 180 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 31. | 3/0 | 70 | ½ koła | okrągła | 26 | 72 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 32. | 0 | 90 | ½ koła | okrągła | 48 | 36 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 33. | 2/0 | 70 | prosta | odwrotnie tnaca | 60 | 72 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 34. | 2/0 | 90 | ½ koła | odwrotnie tnaca | 48 | 36 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| 35. | 5/0 | 70 | ½ koła | okrągła | 17-19 | 36 |   | 0,00 | 8% | 0,00 |   |   |  |
| RAZEM: | 0,00 |   | 0,00 |   |  |
|  |
| 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. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 netto zamówienia (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………… |  |
| Wartość brutto zamówienia: (cyfrowo i słownie): ………………………………………………………….. |  |
| Podatek Vat (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………………… |  |  |
| Wymagane dokumenty: |  |  |
| 1) Deklaracja Zgodności CE |  |  |
| 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe |  |  |
| 1. Wpis do Rejstru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany

 ………………………………………………………………………  Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pakiet nr 17. 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 postrzymywania 14dni 90%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 |  |  |  |  |  |
| 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. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 netto zamówienia (cyfrowo i słownie): ……………………………………………. |  |
| Wartość brutto zamówienia: (cyfrowo i słownie): ………………………………………….. |  |
| Podatek Vat (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………… |  |  |
| Wymagane dokumenty: |  |  |
| 1) Deklaracja Zgodności CE |  |  |
| 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe |  |  |
| 3) Wpis do Rejstru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pakiet nr 18. 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. | 11,00 |   |  |  |  |   |   |
|
| 2 | 4mm szerokość | 75cm | - | - | - | Opak. | 3,00 |   |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |
| 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.Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie): ………………………………………………………. |
| Wartość brutto zamówienia: (cyfrowo i słownie): …………………………………………………….. |
| Podatek Vat (cyfrowo i słownie): ……………………………………………………………………… |  |  |
| Wymagane dokumenty: |  |  |
| 1) Deklaracja Zgodności CE |  |  |
| 2) Ulotki informacyjne + karty katalogowe |  |  |
| 3) Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pakiet nr 19. Nici chirurgiczne****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  | VAT w % | Wartość brutto | Producent  | numer katalog. |  |
|  | grubość | długość | kształt | przekrój | Długość w mm |  | saszetek w opak. | jedn. netto | Producent  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości niż podane w pakiecie.Wartość brutto zamówienia (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………………………………………Wartość netto zamówienia (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………………………………………Podatek VAT (cyfrowo i słownie): …………………………………………………………………………………………………………….................Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 1 sterylnej saszetki do wymienionych pozycji: 3, 6.Próbki nie podlegają zwrotowi. 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 katalogowe3) Wpis do Rejestru wyrobów Medycznych - jeżeli jest wymagany…………………………………..Miejscowość i data ………………………………………………. Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |