**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**po zmianach (wprowadzonych odpowiedziami na pytania Wykonawców) z dnia 26.09.2019r.**

**Grupa 1 - Sprzęt anestezjologiczny drobny i jednorazowego użytku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze**  **bowanie** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość**  **Netto (zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość**  **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Igła podpajęczynówkowa 26G x 90 mm + igła prowadząca | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Igła podpajęczynówkowa 25G x 90 mm + igła prowadząca | szt. | 600 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Selingera: Cewnik jednokanałowy 6 F, dł. 15 cm i 20 cm, igła do nakłucia naczynia  18 G, dł. min. 70 mm, prowadnik J, rozszerzacz, skalpel, strzykawka, dodatkowe skrzydełka z zaciskiem do mocowania cewnika | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Selingera: Cewnik jednokanałowy 7 F, dł. 15 cm i 20 cm, igła do nakłucia naczynia 18 G , dł. min. 70 mm, prowadnik J, rozszerzacz, skalpel, strzykawka, dodatkowe skrzydełka z zaciskiem do mocowania cewnika. | szt. | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Selingera: Cewnik dwukanałowy 6 F, dł. 15 cm i 20 cm, igła do nakłucia naczynia  18 G , dł. min. 70 mm, prowadnik J, rozszerzacz, skalpel, strzykawka, dodatkowe skrzydełka z zaciskiem do mocowania cewnika. | szt. | 25 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Selingera: Cewnik dwukanałowy 7 F, dł. 15 cm i 20 cm, igła do nakłucia naczynia  18 G , dł. min. 70 mm, prowadnik J, rozszerzacz, skalpel, strzykawka, dodatkowe skrzydełka z zaciskiem do mocowania cewnika. | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Selingera: Cewnik trzykanałowy 6 F, dł.15 cm i 20 cm, igła do nakłucia naczynia  18 G , dł. min. 70 mm, prowadnik J, rozszerzacz, skalpel, strzykawka, dodatkowe skrzydełka z zaciskiem do mocowania cewnika. | szt. | 25 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Selingera: cewnik trzykanałowy 7F, dł 15 cm i 20 cm, igła do nakłucia naczynia 18G, dł. min. 70 mm, prowadnik J, rozszerzacz, skalpel, strzykawka, dodatkowe skrzydełka z zaciskiem do mocowania cewnika. | szt. | 25 |  |  |  |  |  |
|  | Filtr oddechowy p/bakteryjny i p/wirusowy z nawilżaczem  i z wyjściem do kapnografu | szt. | 1800 |  |  |  |  |  |
|  | Zgłębnik PUR z prowadnicą i wielofunkcyjnym łącznikiem do żywienia drogą przewodu pokarmowego, typu Flocare, CH8 dł.110cm, CH10 dł.110cm, CH 14 dł. 110 cm | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Maska twarzowa jednorazowa do worka Ambu dla dzieci  i dorosłych, rozm. Nr 1,2,3,4,5,6 (w zależności od potrzeb):   * jednorazowa przejrzysta kopuła umożliwiająca obserwację ust pacjenta, * mankiet ukształtowany zgodnie z budową anatomiczną twarzy, zapewniający doskonałą szczelność maski, * nie zawiera lateksu. | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Elastyczny łącznik karbowany, zespolony podwójnie obrotowym łącznikiem kątowym z portem do odsysania, jednorazowy 15 mm F/22 mm F, sterylny, dł. 13 cm + łącznik | szt. | 150 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 2 – Fartuchy, koszule, pościele.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze**  **bowanie** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość**  **Netto (zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość**  **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | **Koszula dla pacjenta** – jednorazowa, niejałowa, wykonana z ciemnoniebieskiej włókniny SMS o gramaturze minimum 35g/m2, z krótkimi rękawkami oraz półokrągłym wycięciem pod szyją. Wiązana na troki przy szyi oraz w pasie. Rozmiar uniwersalny. | szt. | 2500 |  |  |  |  |  |
|  | **Fartuch ochronny** – jednorazowy, niejałowy, z włókniny polipropylenowej, o gramaturze min. 24 g/m. Rozmiary: M, L, XL, XXL. Fartuch wiązany z tyłu w pasie i na szyi. Rękawy wykończone dzianym poliestrowym mankietem. Oznaczenie rozmiaru w postaci metki. Kolory: niebieski, zielony. | szt. | 5000 |  |  |  |  |  |
|  | **Komplet pościeli z włókniny** – jednorazowy, niejałowy,wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze min 20g/m2. Komplety w kolorze zielonym. Skład kompletu:   * prześcieradło 150 x 210cm, * poszwa 150-160cm x 210cm, * poszewka 70x80cm. | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | **Fartuch z folii** PE typu „przedniak”, grubość min 0,02 mm. Minimalne wymiary 70x120cm, długość troków min. 30 cm. | szt. | 2500 |  |  |  |  |  |
|  | **Komplet odzieży operacyjnej** – jednorazowy, niejałowy, wykonany z antystatycznej, super miękkiej włókniny polipropylenowej SMMS o gramaturze min 45g/m2. Skład kompletu:  ***Bluza*** z wycięciem w kształcie V pod szyją i trzema kieszeniami. Rękaw prosty, podwinięty i obszyty. ***Spodnie*** ściągane trokami w pasie, nogawki bez ściągaczy, podwinięte i obszyte.  Komplet dostępny w czterech kolorach: niebieskim, zielonym, fioletowym i różowym. Dostępne rozmiary: XS - XXXL. | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

**Uwaga!**

W/w asortyment (Gr. 2 poz. 1-5), na opakowaniu jednostkowym i zbiorczym musi posiadać opis dotyczący rodzaju asortymentu (np.: koszula dla pacjenta,

kpl. odzieży, kpl. pościeli, …), rozmiaru i ilości sztuk w opakowaniu.

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 3 – Czepki, osłony, maski.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze**  **bowanie** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość**  **Netto (zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość**  **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Czepek pielęgniarski jednorazowego użytku, niejałowy, typu rondo – wykonany z przewiewnej włókniny polipropylenowej ściągany gumką, średnica ok. 53 cm, opakowanie - wygodny w użytkowaniu kartonik umożliwiający wyjmowanie pojedynczych sztuk. | szt. | 3000 |  |  |  |  |  |
|  | Czepek chirurgiczny głęboki w formie furażerki z trokami do umocowania. Wykonany w całości z perforowanej włókniny wiskozowej o gramaturze 25g/m2 zapewniającej doskonałą oddychalność i komfort noszenia,  wysokość czepka z przodu 20,5 cm. Głębokość części przedniej umożliwiająca wywinięcie i utworzenie dodatkowej warstwy stanowiącej zabezpieczenie przed potem. Dostępny w czterech kolorach. Opakowanie (a'100 szt.) - kartonik umożliwiający wyjmowanie pojedynczych sztuk. | szt. | 3500 |  |  |  |  |  |
|  | Osłona na kończynę 70 x 120 cm, jałowa, sterylizowana radiacyjnie. Opakowanie papier - folia. Pakowane po 2 sztuki. | szt. | 70 |  |  |  |  |  |
|  | Osłona na przewody laparoskopowe o wymiarach 16 x 250 cm,  z przezroczystej folii polietylenowej, o gramaturze 50 g/m², złożona teleskopowo. Na jednym końcu posiada kartonowy sztywnik wokół otworu osłony z oznaczeniem kierunku rozwijania osłony, na drugim końcu perforację umożliwiającą wysunięcie przewodu. Na obu końcach osłony po jednym przylepcu umożliwiającym fiksację folii o wym. 20 cm x 2,5 cm  Opakowanie zewnętrzne PAPIER - FOLIA. Sterylizowana radiacyjnie. | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | Osłona na urządzenia - typu "beret" o wymiarach 105 cm x 105 cm z przezroczystej folii polietylenowej, o gramaturze 35 g/m².  Posiada gumkę ściągającą umożliwiającą stabilizację osłony na urządzeniu. | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Maska chirurgiczna jednorazowego użytku, niejałowa z gumką lub z tasiemką - wykonana z trzech warstw niepylącej i hipoalergicznej włókniny z wkładką modelującą na nos, z gumkami zakładanymi na uszy lub wiązana na troki (zamiennie), skuteczność filtracji bakterii: BFE >98%.Opakowanie - wygodny w użytkowaniu kartonik umożliwiający wyjmowanie pojedynczych sztuk. | szt. | 13000 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 4 - Igły,kaniule**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze**  **bowanie** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość**  **Netto (zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość**  **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Igła do iniekcji j.u. 0,5 x 25 mm (op. -100 szt.) | op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Igła do iniekcji j.u. 0,6 x 25-30 mm (op. -100 szt.) | op. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Igła do iniekcji j.u. 0,7 x 30-35 mm (op. -100 szt.) | op. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Igła do iniekcji j.u. 0,8 x 35-40 mm (op. -100 szt.) | op. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Igła do iniekcji j.u. 0,9 x 35-40 mm (op. -100 szt.) | op. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Igła do iniekcji j.u. 1,2 x 35-40 mm (op. -100 szt.) | op. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Igła „motylek” 0,7 x 20 mm (± 1 mm), dren dł. minimum 30 cm  (op. - 50 szt.) | op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Igła do penów insulinowych 0,33 x 12 mm i 0,33 x 6mm (op.- 100 szt.) | op. | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Kranik trójdrożny luer-lock biały | szt | 2000 |  |  |  |  |  |
|  | Igła tępa do bezpiecznego pobierania i rozpuszczania leków ze szlifem ołówkowym, z otworem bocznym, sterylna 18G 1,2x30mm lub 1,2x40mm (op. - 100 szt.) | op. | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna 0,7 x 19 mm, 24 G przepływ 23ml/min wykonana z teflonu (FEP), z 2 paskami kontrastującymi w RTG, z zaworem portu górnego, ze skrzydełkami, sterylizowane EO | szt. | 2800 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna 0,9 x 25 mm, 22 G przepływ 36ml/min, wykonana z teflonu (FEP), z 2 paskami kontrastującymi w RTG, z zaworem portu górnego, ze skrzydełkami, sterylizowane EO | szt. | 10400 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna 1,1 x 32 mm, 20 G przepływ 56ml/min, wykonana z teflonu (FEP), z 2 paskami kontrastującymi w RTG, z zaworem portu górnego, ze skrzydełkami, sterylizowane EO | szt. | 14000 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna 1,3 x 45 mm, 18 G przepływ 90ml/min, wykonana z teflonu (FEP), z 2 paskami kontrastującymi w RTG, z zaworem portu górnego, ze skrzydełkami, sterylizowane EO | szt. | 2550 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna 1,7 x 45 mm, 16 G przepływ 200ml/min, wykonana z teflonu (FEP), z 2 paskami kontrastującymi w RTG,z zaworem portu górnego, ze skrzydełkami, sterylizowane EO | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna 1,5 x 45 mm 17G przepływ 142ml/min, wykonana z teflonu (FEP), z 2 paskami kontrastującymi w RTG,z zaworem portu górnego, ze skrzydełkami, sterylizowane EO | szt. | 150 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna bezpieczna wykonana z poliuretanu, z minimum 3 paskami kontrastującymi w RTG, z zaworem portu górnego, z filtrem hydrofobowym, posiadająca automatyczne zabezpieczenie końca igły w postaci metalowego zatrzasku aktywowanego po wyjęciu igły z cewnika. Nazwa producenta bezpośrednio na kaniuli lub opakowaniu jednostkowym\*\*, sterylizowana EO.  22G 0,9x25mm, przepływ 36ml/min | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna bezpieczna wykonana z poliuretanu, z minimum 3 paskami kontrastującymi w RTG, z zaworem portu górnego, z filtrem hydrofobowym, posiadająca automatyczne zabezpieczenie końca igły w postaci metalowego zatrzasku aktywowanego po wyjęciu igły z cewnika. Nazwa producenta bezpośrednio na kaniuli lub opakowaniu jednostkowym\*\*, sterylizowana EO.  20G 1,1x 32mm przepływ 65ml/min | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna bezpieczna wykonana z poliuretanu, z minimum 3 paskami kontrastującymi w RTG, z zaworem portu górnego, z filtrem hydrofobowym, posiadająca automatyczne zabezpieczenie końca igły w postaci metalowego zatrzasku aktywowanego po wyjęciu igły z cewnika. Nazwa producenta bezpośrednio na kaniuli lub opakowaniu jednostkowym\*\*, sterylizowana EO.  18G 1,3x 45 mm przepływ 95ml/min | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

~~Uwaga!~~

~~Produkty w pozycji od 1 do 19 - wymagany jeden producent.\*~~

**\* Zamawiający odstępuje od wymogu jednego producenta dla całej Grupy 4 (zmiana wprowadzona odpowiedzią na pytanie 29).**

**\*\* Zamawiający dopuszcza oznaczenie nazwy producenta na opakowaniu jednostkowym (zmiana wprowadzona odpowiedzią na pytanie 30).**

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 5 – Przyrządy do przetaczania, strzykawki dwuczęściowe i insulinowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze**  **bowanie** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość**  **Netto (zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość**  **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Strzykawka Luer dwuczęściowa 2ml, tłok szczelny czytelna i niezmywalna skala, końcówka umieszczona koncentrycznie, zabezpieczenie przed wysunięciem się tłoka, przesuw tłoka elastyczny, skala co 0,1ml, rozszerzenie skali do 2,5ml, wolna od ftalanów, latexu i PVC, sterylizowana tlenkiem etylenu  nazwa lub logo producenta na strzykawce.  Op. = 100 szt. | **op.** | 600 |  |  |  |  | Pozycje od 1 do 5 - wymagany jeden producent. |
|  | Strzykawka Luer dwuczęściowa 5ml, tłok szczelny czytelna i niezmywalna skala, końcówka umieszczona mimośrodkowo, zabezpieczenie przed wysunięciem się tłoka, przesuw tłoka elastyczny, skala co 0,2ml, rozszerzenie do 6ml, wolna od ftalanów, latexu i PVC;  sterylizowana tlenkiem etylenu  nazwa lub logo producenta na strzykawce  Op. = 100 szt. | **op.** | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka Luer dwuczęściowa 10ml, tłok szczelny, czytelna i niezmywalna skala, końcówka umieszczona mimośrodkowo, zabezpieczenie przed wysunięciem się tłoka, przesuw tłoka elastyczny, skala co 0,5ml, rozszerzenie skali do 12 ml, wolna od ftalanów, latexu i PVC, sterylizowana tlenkiem etylenu  nazwa lub logo producenta na strzykawce  Op. = 100 szt. | **op.** | 600 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka Luer dwuczęściowa, 20ml, tłok szczelny, czytelna i niezmywalna skala, końcówka umieszczona mimośrodkowo, zabezpieczenie przed wysunięciem się tłoka, przesuw tłoka elastyczny, skala co 1 ml , rozszerzenie skali do 24 ml, wolna od ftalanów, latexu i PVC, sterylizowana tlenkiem etylenu  nazwa lub logo producenta na strzykawce  Op. = 100 szt. | **op.** | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka insulinowa 3-częściowa o pojemności 1 ml., przeznaczona do podawania insuliny, w komplecie z igłą (0,4 x 13mm). Sterylna, pakowana pojedynczo w  blister-pack, nazwa lub logo producenta na strzykawce. | Szt. | 1400 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka j.u. do pomp infuzyjnych – 50/60 ml posiadająca podwójną skalę pomiarową oraz podwójne uszczelnienie tłoka | szt | 4500 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka Janeta 100-150 ml posiadająca pojedynczą skale pomiarową oraz podwójne uszczelnienie tłoka | szt | 1100 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka bursztynowa 50 ml – z końcówką luer-lock do pomp produkcji Ascor S.A. AP31, AP12 | szt | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka do pobierania gazometrii u noworodka 1 ml MONOVETTE  (**op. = 100 szt**.) | **op.** | 5 |  |  |  |  |  |
|  | Przedłużacz do pomp infuzyjnych - 25cm Luer-Lock z kranikiem  3-drożnym | szt. | 1700 |  |  |  |  |  |
|  | Przyrząd do wielokrotnego aspirowania płynów i leków, sterylny, jednorazowego użytku, z zatyczką oraz wbudowanym filtrem płynów 5 μm, z filtrem powietrza 0,1 μm | szt. | 4300 |  |  |  |  |  |
|  | Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych, sterylny, komora kroplowa o długości minimum 62 mm w części przezroczystej, całość bez zawartości ftalanów, zacisk rolkowy wyposażony w uchwyt na dren oraz możliwość zabezpieczenia igły biorczej po użyciu. Opakowanie kolorystyczne folia-papier. Nazwa lub logo producenta oraz symbol o braku ftalanów na samym przedmiocie zamówienia lub opakowaniu jednostkowym. | szt. | 48000 |  |  |  |  |  |
|  | Przyrząd do przetaczania krwi, sterylny, komora kroplowa, całość bez zawartości ftalanów, zacisk rolkowy wyposażony w uchwyt na dren oraz możliwość zabezpieczenia igły biorczej po użyciu, opakowane kolorystyczne folia-papier. Nazwa lub logo producenta oraz symbol o braku ftalanów na samym przedmiocie zamówienia lub opakowaniu jednostkowym. | szt. | 3400 |  |  |  |  |  |
|  | Przedłużacz do pomp inf. z zakończeniem luer-lock, dł. 150 cm | szt. | 5000 |  |  |  |  |  |
|  | Przedłużacz do pomp inf. luer-lock bursztynowy, dł. 200 cm | szt. | 700 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do przetoczeń z wkładką silikonową (o dł. 220 mm) ASCOSET produkcji MARGOMED lub YALO, do pomp produkcji ASCOR S.A. – AP31, AP12 | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

**Uwaga!**

**Pozycje od 1 do 5 wymagany jeden producent.**

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 6 – Sprzęt medyczny jednorazowego użytku – różny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze**  **bowanie** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość**  **Netto (zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość**  **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Opaski do identyfikacji niemowląt (różowe, niebieskie) | szt. | 2000 |  |  |  |  | . |
|  | Opaski do identyfikacji dorosłych (białe) | szt. | 7500 |  |  |  |  |  |
|  | Ostrza chirurgiczne sterylne, ze stali węglowej, typu SWANN-MORTON, każde ostrze pojedynczo pakowane, w rozmiarach: 10, 11,15, 20, 22, 24, nazwa producenta i nr ostrza wygrawerowane bezpośrednio na ostrzu  **(op. – 100 szt.)** | **op.** | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Zaciskacz do pępowiny j.u. mikrobiologiczne czysty, sterylny | szt. | 600 |  |  |  |  |  |
|  | Drewniane szpatułki laryngologiczne jałowe pakowane pojedynczo  **(op. -100 szt.)** | **op.** | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Butle „Redona” o pojemności 600 ml (± 50 ml), sterylne, z uniwersalnym wejściem na dren, z drenem łączącym, z wytworzonym fabrycznie podciśnieniem | szt. | 800 |  |  |  |  |  |
|  | Dren perforowany do ran z PCV typu REDON, jałowy Ch 16 dł. 150-170 cm | szt. | 350 |  |  |  |  |  |
|  | Wieszak plastikowy do worków na mocz, niebieski, dwuramienny, niełączony | szt. | 1500 |  |  |  |  |  |
|  | ~~Test razowy na Helicobacter pylori, mokry~~ \* | ~~Szt.~~ | ~~500~~ |  |  |  |  |  |
|  | Wziernik ginekologiczny, sterylny, 1 x użytku, niepękający, regulacja zamkiem centralnym (zatyczka blokująca rozwarcie), pakowany pojedynczo, rozm. S, M, L | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | Opaski uciskowe do pobierania krwi, jednorazowe, perforowane, płaskie **(op. – rolka po 25 szt.)** | **op**. | 35 |  |  |  |  |  |
|  | Podkład bibułowy 2 warstwowy, perforowany 50 cm x 50 m perforacja co 50 cm, materiał 100 % celuloza bielona | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | Zgłębnik żołądkowy, z medycznego PCV,  rozm. Ch **14**, **16, 18, 20, 36** | szt | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Zgłębnik żołądkowy 2-drożny z medycznego PCV,  rozm. Ch **16, 18, 20** | szt | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Dren do jamy otrzewnej j.u. , przejrzysty, wykonany 100% biokompatybilnego i transparentnego silikonu, z 6 atraumatycznymi otworami drenującymi, długość 50 cm, rozmiar: **Ch 20 - Ch 36** | szt | 150 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw dla diagnostycznego płukania otrzewnej | szt | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Przedłużacz do tlenu j.u. Ch16 x 1500 mm | Szt | 700 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

**\* Zamawiający rezygnuje z zapotrzebowania i wykreśla w Grupie 6 pozycję nr 9 (zmiana: wprowadzona odp. na pyt. 13)**

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 7 – Pojemniki na zużyty sprzęt medyczny i wycinki histopatologiczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze**  **bowanie** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość**  **Netto (zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość**  **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Pojemnik na zużyty sprzęt medyczny 0,7 l (kształt **owalny)** | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik na zużyty sprzęt medyczny 1,0 l | szt. | 1800 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik na zużyty sprzęt medyczny 1,5 l | szt. | 170 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik na zużyty sprzęt medyczny 2,0 l **(wys. min. 20 cm)** | szt. | 140 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 15 ml | szt. | 1200 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 30 ml | szt. | 700 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 100 ml | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 500 ml | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 1000 ml | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 2500ml | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 5000 ml l | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 8 - Akcesoria na blok operacyjny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze**  **bowanie** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość**  **Netto (zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość**  **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Klipsy Medium Large (sterylne) - do klipsownicy PL 150 Firmy Aesculap **(op. = 12 magazynków po 8 sztuk klipsów)** | **op.** | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Worek do usunięcia z pola operacyjnego pęcherzyka żółciowego po zabiegu laparoskopowym, sterylny, pakowany pojedynczo,  rozmiar 76x150 mm | **szt.** | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Wielorazowe sterylne końcówki kompatybilne z posiadaną przez Zamawiającego golarką artroskopowi – SHAVER - systemu napędowego MICROSPEED ARTHRO. Końcówki dostępne w pełnej gamie asortymentowej:   * tnące * wygładzające powierzchnię chrząstki * do nawiercania podchrząstnego * do usuwania uszkodzonych fragmentów aparatu więzadłowo- łąkotkowego i chrząstki.   Wszystkie typy narzędzi dostępne w średnicy 4,5 mm | **szt.** | 35 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 9 – Papiery medyczne i elektrody**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze**  **bowanie** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość**  **Netto (zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość**  **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Papier do EKG Ascard 4, 112 mm x 25 m z nadrukiem | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Papier do EKG LIFEPAC 12 (defibrylator) 106 mm x 25m z nadrukiem | szt. | 130 |  |  |  |  |  |
|  | Papier do USG Videoprinter K 61 B, 110 mm x 20 m (**oryginalny**) | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Papier do USG Sony UPP 84 HG 84 mm x 12,5 m | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Papier do KTG Corometrix BAO 4305, 152 mm x 90 mm x 150 kartek | szt. | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Papier do KTG OXFORD SRF 618 B , 112 mm x 100 mm x 100 kartek | szt. | 60 |  |  |  |  |  |
|  | Żel do USG (biały) 500 g | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Żel do EKG 250 g | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda EKG do Holtera 55 x 40 mm, prostokątna z podłużnym wycięciem, na piance polietylenowej, z żelem stałym, z centralnie umieszczonym snapem, konfekcjonowana po 4 sztuki na pasku. | szt. | 12000 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda EKG 50 mm, okrągła, na włókninie, z żelem stałym,  z centralnie umieszczonym snapem | szt. | 36000 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 10 – Bezpieczeństwo i higiena pacjenta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze**  **bowanie** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość**  **Netto (zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość**  **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | **Myjka rękawica** - nasączona środkiem myjącym o neutralnym pH 5,5 aktywowanym pod wpływem wody | szt. | 45000 |  |  |  |  |  |
|  | **Myjka rękawica** - dla dorosłych i niemowląt, ~~miękka gąbka lub gąbka~~-**\***, wykonana ze specjalnych włókien połączonych w systemie termo-łączenia bez użycia środków chemicznych, dzięki czemu nie działa drażniąco, struktura gąbki pokryta żelem myjącym, który aktywuje się po namoczeniu w wodzie (nie zawiera agresywnych środków myjących) | szt. | 4500 |  |  |  |  |  |
|  | Szczoteczki suche do chirurgicznego mycia rąk jednorazowego użytku | szt. | 140 |  |  |  |  |  |
|  | Szczotka do chirurgicznego mycia rąk, wielorazowego użytku, przeznaczone do minimum 100 cykli sterylizacji | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Torba na wymiociny o pojemności min 1000 ml, wyskalowana co 100 ml, posiadająca wcięcie umożliwiające higieniczne zamknięcie, co zabezpiecza przed wylaniem treści oraz odcina przykry zapach. | szt. | 3000 |  |  |  |  |  |
|  | Ręcznik higieniczny, włókninowy w roli. Wysokość roli - 30cm, długość 50m, perforacja co 42 cm, 119 listków w roli, kolor biały. | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

**\* Zamawiający wymaga myjkę rękawicę (zmiana: wprowadzona odp. na pyt. 14).**

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 11 - Siatka chirurgiczna do leczenia operacyjnego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze**  **bowanie** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość**  **Netto (zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość**  **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | **Siatka** do zaopatrywania przepuklin pachwinowych, wykonana z polipropylenu monofilamentowego, docięta, niewchłanialna, makroporowata z otworem.  Gramatura implantu48 g/m2 (+/- 10%);  całkowita grubość siatki 0,56 mm (+/- 10%);  porowatość 91% (+/- 5%);  wielkość porów 2,76 mm;  nić o grubości 120 µm  o rozmiarze 6 x 12 cm  podwójnie pakowana - papier folia, trzy naklejki w komplecie. | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | **Siatka** do operacyjnego leczenia zaburzeń w obrębie powłok jamy brzusznej i pachwin, wykonana z polipropylenu monofilamentowego  niewchłanialna, makroporowata  Gramatura implantu48 g/m2 (+/- 10%),  grubość siatki 0,56 mm (+/- 10%),  porowatość 91% (+/- 5%),  wielkość porów 2,76 mm,  nić o grubości 120 µm.,  o rozmiarze 8 x 15 cm,  podwójnie pakowana - papier folia, trzy naklejki w komplecie. | szt. | 25 |  |  |  |  |  |
|  | **Siatka** do operacyjnego leczenia zaburzeń w obrębie powłok jamy brzusznej i pachwin,wykonana z polipropylenu monofilamentowego  niewchłanialna, makroporowata  Gramatura implantu48 g/m2 (+/- 10%),  grubość siatki 0,56 mm (+/- 10%),  porowatość 91% (+/- 5%),  wielkość porów 2,76 mm,  nić o grubości 120 µm.,  o rozmiarze 30 x 30 cm  podwójnie pakowana - papier folia, trzy naklejki w komplecie. | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | **Siatka** do operacyjnego leczenia zaburzeń w obrębie powłok jamy brzusznej i pachwin, wykonana z polipropylenu monofilamentowego  niewchłanialna, makroporowata  Gramatura implantu48 g/m2 (+/- 10%),  grubość siatki 0,56 mm (+/- 10%),  porowatość 91% (+/- 5%),  wielkość porów 2,76 mm,  nić o grubości 120 µm.,  o rozmiarze 15 x 15 cm.,  podwójnie pakowana - papier folia, trzy naklejki w komplecie. | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | **Siatka** z wycięciem na powrózek nasienny,  wykonana z polipropylenu monofilamentowego powleczonego wchłanianym związkiem kwasu poliglikolowego i kaprolactonu,  czas absorpcji po 90-120 dniach,  wielkość porów 2-4mm,  grubość siatki 0,55mm,  gramatura po wchłonięciu 28gm/2.  o rozmiarze 8 x 13 cm.  podwójnie pakowana - papier folia, trzy naklejki w komplecie. | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | **Siatka 2D** prasowana termicznie do naprawy przepuklin brzusznych i pachwinowych, siatka wykonana ze 100% polipropylenu prasowanego termicznie (PPNT),  gramatura 50g/m2  grubość 0,30 mm,  wielkość porów 1 mm.  **Rozmiar 9 x 13 cm.** | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | **Siatka kompozytowa, wewnątrzotrzewnowa**, wykonana ze 100% polipropylenu prasowanego termicznie, z jednej strony pokryta silikonem, nieprzylegająca z możliwością bezpośredniego położenia na jelita – antyadhezyjna,  gramatura 70 g/m2  wielkość owalnych porów 1 mm,  grubość siatki 1 mm.  **Rozmiar 15 x 17 cm.** | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 12 – Wkłady i dreny do ssaka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze**  **bowanie** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość**  **Netto (zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość**  **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Wkłady jednorazowe do ssaka - pojemność **2000 ml**:   * posiadające zintegrowaną pokrywę wyposażoną w dwa króćce: pacjent oraz ssanie; * z funkcją samozasysania * wyposażone w filtr antybakteryjno-hydrofobowy zabezpieczający przed zalaniem * ~~każdy wkład wyprodukowany w opatentowanej technologii antybakteryjnej~~  **\*** * numer seryjny i data ważności nadrukowana fabrycznie na każdym wkładzie | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |
|  | Wkłady jednorazowe do ssaka - pojemność **1000 ml**:   * posiadające zintegrowaną pokrywę wyposażoną w dwa króćce: pacjent oraz ssanie; * z funkcją samozasysania * wyposażone w filtr antybakteryjno-hydrofobowy zabezpieczający przed zalaniem * ~~każdy wkład wyprodukowany w opatentowanej technologii antybakteryjnej~~ **\*** * numer seryjny i data ważności nadrukowana fabrycznie na każdym wkładzie | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Dren do ssaka 100% silikonowy, rozm. wew. 8 mm, zew. 12 mm, dostosowany do sterylizacji w parze wodnej | **mb** | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Dren łączący - długość min. 300 cm - do połączenia końcówki do odsysania z urządzeniem ssącym, wykonany z PCV o Ch24, wzdłuż drenu specjalne wzmocnienia zapobiegające zaginaniu i zasysaniu drenu, zakończenie drenu lejek-lejek z pierścieniami ułatwiającymi mocny docisk do zakończeń ssaka. | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | Łącznik sterylny, gładki, dwustronnie zwężający się | szt. | 2300 |  |  |  |  |  |
|  | Rozbieralna końcówka ortopedyczna (Paco-Flow) do odsysania pola operacyjnego, dł.15 cm. | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do odsysania pola operacyjnego: końcówka perforowana, zgięta 8 x 250mm + przewód łączący 8 x 2100 mm | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

**\* Zamawiający odstępuje od wymogu, aby każdy wkład był wyprodukowany w opatentowanej technologii antybakteryjnej (zmiana: wprowadzona odpowiedzią na pytanie 22).**

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 13 – Rurki, cewniki, worki do moczu, maski**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze**  **bowanie** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość**  **Netto (zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość**  **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Rurka intubacyjna z mankietem, jałowa  – rozmiar od 3,0 – 9,0 | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | Rurka tracheostomijna z mankietem wykonanym z medycznego PCV, linia widoczna w promieniach RTG, prowadnica, opaska mocująca, jałowa j.u.  - rozmiar: 6; 6,5; 7; 7,5; 8; 8,5. | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Rurki ustno-gardłowe Guedela wykonana z medycznego termoplastycznego PE, pozbawionego ftalanow, jałowa, pojedynczo pakowana, j.u.  - rozmiar: 2, 3, 4. | szt. | 190 |  |  |  |  |  |
|  | Prowadnica do rurek intubacyjnych, jałowa - rozmiar 6, 10, 14 | szt. | 75 |  |  |  |  |  |
|  | Cewnik do odsysania górnych dróg oddechowych – sterylny,  rozm.: Ch **6/40** cm, Ch **8/40** cm, Ch **10/40** cm, Ch **12/60** cm,  Ch **14/60** cm, Ch **16/60** cm, Ch **18/60** cm | szt | 1400 |  |  |  |  |  |
|  | Cewnik Foley, silikonowany, sterylny,  rozm.: **Ch 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24** | szt | 2500 |  |  |  |  |  |
|  | Cewnik do podawania tlenu przez nos dla dorosłych w wersji standard dł. 210-230 cm, sterylny  - wykonany z elastycznego PCV  - posiadający bardzo miękkie końcówki  - odporny na załamania  - opakowanie folia- papier | szt | 2800 |  |  |  |  |  |
|  | Worek do moczu z odpływem, zastawką antyrefluksową, polem do opisywania, dren - 120 cm, pojemność 2 litry, zawór spustowy T. Worek przeznaczony do minimum 3-dniowej zbiórki moczu z nadrukowaną informacją na opakowaniu pojedynczym. Sterylny. | szt | 5000 |  |  |  |  |  |
|  | Worek do moczu z odpływem, zastawką antyrefluksową, polem do opisywania, dren - 120cm, pojemność 2 litry, port igłowy i bezigłowy do pobierania próbek. Worek wzmocniony na całym obwodzie podwójnym zgrzewem. System zamknięty, długoterminowy, minimum 7 - dniowy z nadrukowaną informacją na opakowaniu pojedynczym, sterylny. | szt | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Maska do podawania tlenu, z drenem, rozm. S, M, L, XL | szt | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Maska tlenowa z nebulizatorem, rozm: M, L, XL | szt | 1300 |  |  |  |  |  |
|  | Maska tlenowa z workiem, rozm: M, L, XL | szt | 250 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 14 – Zamknięty system bezigłowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze**  **bowanie** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość**  **Netto (zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość**  **- cena**  **brutto (zł)** | **Producent** |
|  | System rampa (długość systemu 116 cm) z drenem o długości 100 cm na stałe połączonym z rampą, z trzema kranikami i czterema łącznikami bezigłowymi o parametrach: pojemność 5-6 ml, szybkość przepływu 160ml/min, ilość aktywacji 600 w okresie 7 dni. Do wielokrotnego kontaktu z krwią, lipidami, chemioterapeutykami, chlohexydyną i alkoholami, podłączenie luer i luer-lock, nie zawiera DEHP, lateksu i części metalowych, produkt sterylny, pakowany pojedynczo. | szt | 140 |  |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 15 – Asortyment do diatermii chirurgicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze**  **bowanie** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość**  **Netto (zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość**  **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Elektroda neutralna bierna jednorazowa, owalna, dzielona, uniwersalna dla dzieci i dorosłych, pow. całkowita 165-170cm2, pow. czynna 103cm2, żelowa, dzielona na dwie równe symetryczne części, z systemem ścisłego przylegania brzegowego zapobiegającego przypadkowemu zalaniu w polu operacyjnym, pakowana pojedynczo, grubość 1,6-1,7mm | szt. | 1800 |  |  |  |  |  |
|  | Uchwyt monopolarny, jednorazowy, wtyk do diatermii 3-pinowy,dł. kabla z uchwytem 300-330cm,z dwoma przyciskami do cięcia i koagulacji, z nożykiem dł. 70mm, materiał uchwytu polipropylen z ABS, max natężenie prądu 1A,dop. częstotliwość 1MHz | szt. | 120 |  |  |  |  |  |
|  | Uchwyt elektrod monopolarnych, wielorazowy, wąski do min. 100 cykli sterylizacji parowej, z dwoma przyciskami, do elektrod 4mm, dł. kabla 3m,z wtykiem do diatermii 3-pin,z nożykiem | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Kabel do elektrod biernych jednorazowych o dł. 5-5,5m z wtykiem 1-bolcowym typu Jack, kompatybilny do oferowanych elektrod biernych jednorazowych | szt. | 3 |  |  |  |  |  |
|  | Kabel do elektrod biernych jednorazowych o dł 5-5,5 m z wtykiem do diatermii typu Valleylab, kompatybilny do oferowanych elektrod biernych jednorazowych | szt. | 3 |  |  |  |  |  |
|  | Czyścik do elektrod monopolarnych jednorazowy,jalowy,50x50mm,grubość 6mm | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Adapter monopolarny wielorazowego użytku do ostrzy jednorazowych, typ „4”,wtyk do uchwytu 4mm | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna typ haczyk L  dł. 360mm, średnica: 5mm, wtyk do kabla 4mm | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna typ pętla ,  dł. całkowita 50-55mm, średnica pętli: 10mm, wtyk do uchwytu 4mm | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna typ **kulka**  dł. całkowita 125-130mm, wtyk do uchwytu 4mm | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda monopolarna typ kulka z otworami do ssania i płukania,  dł. 340mm, średnica: 5mm, z uchwytem z dwoma króćcami do drenów i wejściem do kabla 4mm, regulacja ssania i płukania przyciskiem obrotowym | szt. | 4 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 16 – Prześcieradła ochronne, pokrowce i inne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze**  **bowanie** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość**  **Netto (zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość**  **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Prześcieradło ochronne, jednorazowe na stół operacyjny, nieprzemakalne, absorpcyjna warstwa środkowa o wym. min 60 x 80 cm, wysokochłonna (chłonność min. 1750 ml.).  Warstwa spodnia pełnobarierowa. Rozmiar min 70 x 180 cm. | szt. | 2300 |  |  |  |  |  |
|  | Prześcieradła jednorazowego użytku do ochrony łóżka o rozmiarze min. 79 x 210 cm i chłonności min. 300 ml, składane, dwuwarstwowe, podfoliowane na całej powierzchni folią PE. Wzmocnione nitkami z poliestru, paski boczne laminowane, zapobiegające wyciekom. | szt. | 1500 |  |  |  |  |  |
|  | Spodenki do kolonoskopii z otworem w tylnej części, w pasie gumka pozbawiona lateksu, nogawki krótkie - do kolan, spodenki wykonane z nieprześwitującej włókniny typu SMS o gramaturze min. 28 g/m kw. Kolor niebieski, rozmiar uniwersalny. | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Koc do okrycia pacjenta jednorazowy złożony z minimum trzech warstw. Pakowany pojedynczo. Rozmiar: 110x 210 cm. | szt. | 900 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 17 – Obłożenia i fartuchy jednorazowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze**  **bowanie** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość**  **Netto (zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość**  **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | **Zestaw do cięcia cesarskiego.**  Sterylny zestaw, do cięcia cesarskiego w ułożeniu na plecach, z torbą na płyny z zaworem do podłączenia drenu. Zestaw wykonany z minimum dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny laminowanej, o gramaturze min. 60g/m2 w części podstawowej. Odporność na rozerwanie na mokro/sucho w obszarze krytycznym minimum 168 kPa.  Skład zestawu:   1. Obłożenie do zabiegów minimum 175/250cm x 330cm ±20cm, torebka na płyny, warstwa ochronna z otworem minimum Ø 20cm x 20cm i folią chirurgiczną na całej powierzchni otworu – szt. 1. 2. Osłona na stolik Mayo 75cm – 80cm x 140cm -145cm z warstwą chłonną o gramaturze min 85g/m2, klejoną na całej powierzchni. Sposób założenia osłony ma umożliwiać aseptyczne nakrycie stolika - 1 szt. 3. Owinięcie noworodka - serweta chłonna min. 75cm -90 cm x 110cm -160cm, wykonana z materiału bawełniano podobnego - szt. 1. 4. Celulozowe ściereczki chłonne – minimum 2 szt. 5. Serweta o wym. 150 cm x 180cm -200 cm (owinięcie obłożenia), może służyć jako przykrycie stolika narzędziowego - 1 szt. 6. Taśma przylepna 9x50cm – 1 szt. | op. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | **Zestaw do artroskopii.**  Sterylny zestaw do artroskopii kolana wykonany z włókniny laminowanej min. trójwarstwowej, pełnobarierowej, o gramaturze min. 70g/m2 w części podstawowej. Obłożenie powinna cechować wysoka odporność na penetrację płynów minimum 165 cm H2O oraz odporność na rozerwanie minimum 160 kPa na sucho i na mokro.  Minimalny skład i wymiary zestawu:   1. Serweta na stolik narzędziowy 150cm x190cm.±10cm – 1 szt. 2. Serweta na kończynę z elastycznym, samouszczelniającym się otworem (∅ minimum 7 cm), 245 cm x 320 cm ± 20cm – 1 szt. 3. Serwet operacyjna 150cm -160cm x 180cm -250cm – 1 szt. 4. Osłona na stolik Mayo 75cm – 80cm x 140cm -145cm z warstwą chłonną o gramaturze min 85g/m2, klejoną na całej powierzchni. Sposób założenia osłony ma umożliwiać aseptyczne nakrycie stolika - 1 szt. 5. Elastyczna osłona na kończynę 20cm x 75 cm ±5 cm – 1szt. 6. Taśmy samoprzylepne 10cm x 50cm ±1cm – minimum 2 szt. wykonane z włókniny (poliester, wiskoza) + warstwa kleju 7. Ręczniki do rąk, 100% celuloza - minimum 2 szt. | op. | 180 |  |  |  |  |  |
|  | **Zestaw do operacji biodra.**  Sterylny zestaw do operacji stawu biodrowego wykonany  z włókniny laminowanej min. trójwarstwowej pełnobarierowej o gramaturze min.70g/m2. Obłożenie powinna cechować wysoka odporność na penetrację płynów minimum 165 cm H2O oraz odporność na rozerwanie minimum 250kPa na sucho i na mokro.  Minimalny skład i wymiary zestawu:   1. Serweta 260 cm x 230cm ±20 cm z wycięciem U,  z przylepcem – 1 szt. 2. Serweta 170cm x 250cm ±20 cm z przylepcem – 1 szt. 3. Pokrowiec na kończynę pacjenta min.115 cm x 35 cm ±5 cm – 1 szt. 4. Taśma medyczna mocująca wykonana z włókniny (poliester, wiskoza) + warstwa kleju, rozm. 50 cm x 10 cm ± 1 cm - minimum 3 szt. 5. Serweta na stolik MAYO z warstwą chłonną o gramaturze min 85g/m2, klejoną na całej powierzchni. min.145cm x 80 cm – 1 szt. ±5 cm 6. Serweta na stół instrumentalny min.180 -200cm x 150 cm – 1 szt. 7. Celulozowe ręczniki do rąk – minimum 2 sztuki. 8. Serweta 150-160cm x 180-250cm - 1szt. 9. Elastyczny bandaż – 1 szt. 10. Serweta 75 x 90 cm ± 5 cm z przylepcem- minimum 2 szt. | op. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | **Zestaw do operacji kolana.**  Sterylny zestaw do operacji kolana wykonany z włókniny laminowanej min. trójwarstwowej, pełnobarierowej o gramaturze min. 70 g/m². Obłożenie powinna cechować wysoka odporność na penetrację płynów minimum 165 cm H2O oraz odporność na rozerwanie minimum 150 kPa na sucho i mokro.  Minimalny skład i wymiary zestawu:   1. Serweta na stolik narzędziowy 150cm x 190 cm ± 10 cm – 1 szt. 2. Serweta na kończynę z elastycznym, samouszczelniającym się otworem (∅ minimum 7 cm), 250 cm x 320 cm ±20 cm – 1 szt. 3. Serweta na stolik Mayo, z warstwą chłonną o gramaturze min 85g/m2, klejoną na całej powierzchni 80cm x 145 cm ± 5 cm – 1 szt. 4. Taśmy samoprzylepne 10 cm x 50 ±5 cm- 2 szt. 5. Ręczniki do rąk - min. 2 szt. 6. Serweta 150cm-160cm x 180-250cm - min. 1 szt. | op. | 70 |  |  |  |  |  |
|  | **Fartuch  jałowy** jednorazowy, operacyjny, pełno barierowy, o gramaturze minimum 35 g/m². Opakowanie papier-folia, zawierające 4 naklejki typu TAG do wklejania w dokumentacji pacjenta. Na każdej naklejce powinny znajdować się: kod produktu, data ważności, nr serii, identyfikacja wytwórcy oraz kod kreskowy.  Rozmiar: M, L, XL. | op. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | **Fartuch chirurgiczny** jednorazowy, jałowy z wstawkami ortopedycznymi, pełnobarierowy. Wykonany  z włókniny o gramaturze min. 35g/m². Wzmocnienia w okolicy klatki piersiowej, brzucha i przedramion o gramaturze min. 50g/m². Rozmiar: M, L, XL. | op. | 450 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

**Uwaga!**

**Artykuły wykonane z włókniny muszą spełniać normę EN 13795 (1-3) oraz być zgodne Dyrektywą 93/42 EEC dla produktów medycznych, parametry potwierdzone kartą techniczną. Każdy zestaw obłożeniowy powinien być zaopatrzony w etykietę w języku polskim, umieszczoną na zewnątrz opakowania oraz minimum dwie etykiety samoprzylepne z możliwością wklejenia zawierające: serię, datę ważności i symbol artykułu.**

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 18 – Zestawy do porodu i dla noworodka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze**  **bowanie** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość**  **Netto (zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość**  **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | **Sterylny zestaw do porodu** - zawierający w swoim składzie:   1. serweta z laminatu włókninowo-foliowego o gramaturze 56 g/m2, rozmiar 130 x 90 cm – **1 szt.** 2. serweta z laminatu włókninowo-foliowego o gramaturze 56 g/m2, rozmiar 150 x 90 cm - owinięcie zestawu – **1 szt.** 3. serweta z włókniny kompresowej (włókno wiskozowo-poliestrowe 67/33 % (+/- 5%), gramatura min. 40 g/m2, chłonność min. 900%, rozmiar 80 x 60 cm – **1 szt**. 4. serweta z włókniny kompresowej (włókno wiskozowo - poliestrowe 67/33 % (+/- 5%), gramatura min. 40 g/m2, chłonność min. 900%, rozmiar 25 x 20 cm – **6 szt.** 5. podkład chłonny z jednej strony zabezpieczony folią, z drugiej delikatną włókniną, z wkładem z pulpy celulozowej, wymiary 60 x 60 cm, chłonność min. 1400 g – **1 szt.** 6. podkład chłonny z jednej strony zabezpieczony folią, z drugiej delikatną włókniną, z wkładem z pulpy celulozowej, wymiary 90 x 60 cm, chłonność min. 2000 g – **1 szt.** | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
|  | **Sterylny zestaw dla noworodka** - zawierający w swoim składzie:   1. Serweta z włókniny kompresowej (włókno wiskozowo - poliestrowe 67/33 % (+/- 5%), gramatura min. 40 g/m2, chłonność min. 900%, wym.: 80 x 60 cm - **1 szt.** 2. Podkład chłonny z jednej strony zabezpieczony folią, z drugiej delikatną włókniną, z wkładem z pulpy celulozowej, chłonność min. 1400g (wg ISO 11 948), wym.: 60 x 60 cm – **1 szt.** 3. Miękka, elastyczna, dopasowująca się do kształtu główki czapeczka dla noworodka, wymiar nominalny 12 x 10 cm – **1 szt.** 4. Kocyk flanelowy, kolorowy, z dziecięcymi motywami, wymiar 160 x 75 cm – **1 szt.** | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

**Uwaga!**

**Dotyczy: Gr. 18 poz 1. Sterylny zestaw do porodu:** artykuły wykonane z włókniny muszą spełniać normę EN 13795 (1-3) oraz być zgodne Dyrektywą 93/42 EEC dla produktów medycznych, parametry potwierdzone kartą techniczną.

**Dotyczy: Gr. 18 poz. 1 i 2**:

* Każdy w/w zestaw zapakowany w torebkę papierowo-foliową, z wycięciem na kciuki oraz zgrzewem w kształcie litery "V" ułatwiającym otwieranie.
* Każdy w/w zestaw powinien być zaopatrzony w etykietę w języku polskim, umieszczoną na zewnątrz opakowania oraz minimum dwie etykiety samoprzylepne z możliwością wklejenia, zawierające: serię, datę ważności i symbol artykułu.

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 19 – Asortyment do żywienia dojelitowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze**  **bowanie** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość**  **Netto (zł)** | **%**  **VAT** | **Wartość**  **Brutto (zł)** | **Producent** |
|  | Uniwersalny zestaw do żywienia dojelitowego w wersji grawitacyjnej | szt. | 270 |  |  |  |  |  |
|  | Uniwersalny zestaw do żywienia dojelitowego w wersji przy użyciu pompy Amika | szt. | 630 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka enteralna ENFIT przeznaczona do obsługi żywienia drogą przewodu pokarmowego , przeznaczona do jednorazowego użytku dla jednego pacjenta w celach żywienia enteralnego. Pojemność 10 ml | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka enteralna ENFIT przeznaczona do obsługi żywienia drogą przewodu pokarmowego , przeznaczona do jednorazowego użytku dla jednego pacjenta w celach żywienia enteralnego. Pojemność 60 ml | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**