**FORMULARZ CENOWY - siatka przepuklinowa CZĘŚĆ NR 1 załącznik nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | % VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Producent/ nr katalogowy |
| **1** | **2** | **3** | **4** |  |  | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Siatka przepuklinowa do powięzi monofilamentowa polipropylenowa , o gramaturze 60 g/m2 , średnicy oczka 0,5-0,9 mm grubość nici 0,13 mm rozmiar 8 x 12 cm | szt | *80* |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Siatka przepuklinowa do powięzi monofilamentowa polipropylenowa , o gramaturze 60 g/m2 , średnicy oczka 0,5-0,9 mm grubość nici 0,13 mm rozmiar 15 x 15 cm | szt | *10* |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Razem | x | x | x |  | x |  |  | x |

Dot. kolumny 10 - w przypadku braku nr katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie które będzie występować na fakturze VAT.

W przypadku zaoferowania produktów dopuszczonych przez Zamawiającego w "Pytaniach i odpowiedziach" Wykonawca wprowadza odpowiedni zapis do formularza cenowego w kolumnie nr 2 "Opis przedmiotu zamówienia"

......................

Data i podpis

# **FORMULARZ CENOWY - Folia operacyjna bakteriobójcza CZĘŚĆ NR 2**

# 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | % VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Producent/ nr katalogowy |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Folia bakteriobójcza, jałowa, samoprzylepna , operacyjna z papierem zabezpieczającym, wykonana z poliestru. warstwa klejąca zawiera jodofor  rozm. całkowity - 66cmx60cm rozm. okna przylepnego w polu operacyjnym - 56cmx60cm | szt | 450 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Razem | x | x | x |  | x |  |  | x |

Dot. kolumny 10 - w przypadku braku nr katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie które będzie występować na fakturze VAT.

W przypadku zaoferowania produktów dopuszczonych przez Zamawiającego w "Pytaniach i odpowiedziach" Wykonawca wprowadza odpowiedni zapis do formularza cenowego w kolumnie nr 2 "Opis przedmiotu zamówienia"

......................

Data i podpis

**FORMULARZ CENOWY** - **materiały RTG** **CZĘŚĆ NR 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | % VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Producent/ nr katalogowy |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Filmy RTG diagnostyczne do kamery laserowej firmy kodak DBV 35 x 43  1 op. =125 szt. | op | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | RAZEM | x | x | x |  | x |  |  | x |

Termin ważności filmów min. 6 miesięcy od daty dostawy

Dot. kolumny 10 - w przypadku braku nr katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie które będzie występować na fakturze VAT.

W przypadku zaoferowania produktów dopuszczonych przez Zamawiającego w "Pytaniach i odpowiedziach" Wykonawca wprowadza odpowiedni zapis do formularza cenowego w kolumnie nr 2 "Opis przedmiotu zamówienia

......................

Data i podpis

**FORMULARZ CENOWY** - **system do kontroli zbiórki stolca**  **CZĘŚĆ NR 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | % VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Producent/ nr katalogowy |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Jednorazowy system do kontrolowanej zbiórki luźnego stolca wyposażony w : silikonowy rękaw o dług. 167 cm )z budowana strukturę silikonu na całej długości substancją neutralizującą nieprzyjemne zapachy, niskociśnieniowy balonik retencyjny z niebieską kieszonką dla umieszczenia palca wiodącego ,port do napełnienia balonika retencyjnego z sygnalizatorem , który wypełnia się , gdy balonik osiągnie wielkość optymalną dla pacjenta oraz port do irygacji umożliwiający także doodbytnicze podanie leków., z klamrą zamykająca światło drenu w celu utrzymania leku w miejscu podania. System zawiera port do pobierania próbek stolca , pasek koralikowy do podwieszania kompatybilny z ramami łóżek szpitalnych i miejscem na opis . Czas utrzymywania systemu 29 dni , biologicznie czysty. W zestawie 3 worki 1000 ml do zbiórki stolca z filtrem węglowym i zastawką zabezpieczającą przed wylaniem zawartości , skalowane co 25 ml , w tym numerycznie co 100 ml | szt | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Worki wymienne kompatybilne z w/w zestawem do kontrolowanej zbiórki stolca o poj. 1000 ml , skalowane co 25 ml , numerycznie co 100 ml , nieprzeźroczyste , z okienkiem podglądu , zastawką zabezpieczającą przed wylaniem zawartości , filtrem węglowym pochłaniającym nieprzyjemne zapachy i zapobiegającym balonowaniu worka ,biologicznie czyste . | szt | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | RAZEM | x | x | x |  | x |  |  | x |

Termin ważności filmów min. 6 miesięcy od daty dostawy

Dot. kolumny 10 - w przypadku braku nr katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie które będzie występować na fakturze VAT.

W przypadku zaoferowania produktów dopuszczonych przez Zamawiającego w "Pytaniach i odpowiedziach" Wykonawca wprowadza odpowiedni zapis do formularza cenowego w kolumnie nr 2 "Opis przedmiotu zamówienia

......................

Data i podpis