**CZĘŚĆ NR 1 Formularz cenowy- Dren do pompy Nouvag**  - **załącznik nr 2 do zaproszenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Opis przedmiotu zamówienia | jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | % VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Producent/ nr katalogowy |
| **1** | **2** |  | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Dreny do pompy DP-20 i DP-30 Nouvag , jednorazowy , sterylny | szt | 50 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Razem : | - | - | - |  | - |  |  | - |

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"

***Informacja dla Wykonawcy:***

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

*..........................*

*Data i podpis*

**CZĘŚĆ NR 2 Formularz cenowy- Zestaw do ochrony elektronarzędzi** - **załącznik nr 2 do zaproszenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Opis przedmiotu zamówienia | jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | % VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Producent/ nr katalogowy |
| **1** | **2** |  | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Sterylny zestaw jednorazowego użytku zmniejszający nagromadzenie się zwęglonej tkanki skórnej na narzędziach w czasie zabiegów operacyjnych przy użyciu elektronarzędzi. Na bazie lecytyny oraz fosfolipidów sojowych , antyalergiczny i niepalny. i. Zestaw zawiera płyn o pojemności 4 ml oraz gąbkę do nakładania płynu na narzędzia. Opakowanie folia-papier. | szt | 200 |  |  |  |  |  |  |
| 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"

***Informacja dla Wykonawcy:***

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem*

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

Data i podpis

**CZĘŚĆ NR 3 FORMULARZ CENOWY maty, czepki chirurgiczne , serwety - załącznik nr 2 do zaproszenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | Czepek chirurgiczny o kroju furażerki , ściągany gumką z tyłu , oddychający z możliwością wywijania , wysokość z przodu min 16 cm +/- 0,5 cm , wykonany z oddychającej tkaniny typu Spunlace o gramaturze 25 g/m2 . Dostępny w co najmniej 3 kolorach / biały , zielony , niebieski/ do wyboru przez Zamawiającego  1 op= 100 szt | op | *10* |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Czepek chirurgiczny, furażerka z napotnikiem, , oddychający z możliwością wywijania, wiązany na troki, z włókniny polipropylenowej SMS. Posiada chłonny materiał w części bocznej, oraz górną część perforowaną dla lepszej paroprzepuszczalości.  Kolor niebieski  1 op= 100 szt | szt | *10* |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Przenośna mata na podłogę o dużej chłonności płynów ( 3l/m2) ,  rozmiar 71 x 101 cm +/- 1 cm  wielowarstwowa budowa maty , wierzchnia warstwa hydrofilowa o trwałej niestrzępiącej się konstrukcji , wewnętrzna warstwa celulozowo poliestrowa o wysokiej chłonności , foliowy spód nieprzemakalny , antypoślizgowy na całej powierzchni , zapobiegający ślizganiu się produktu po mokrej podłodze , Pakowany indywidualnie w folie. | szt | *100* |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Serweta ochronna na stół operacyjny, przeciwodleżynowa, 5-cio warstwowa, zintegrowana wielopunktowo – brak możliwości tworzenia zagięć i pofałdowań pod pacjentem, samowygładzająca się. Rdzeń chłonny z wyraźnym pikowanym wzorem ułatwiającym rozprowadzanie wilgoci. Wykonana z włókniny polipropylenowej , wysokochłonnej warstwy środkowej z SAP i spodniej pełnobarierowej , matowej teksturowanej folii polietylenowej , zabezpieczającej przed przesuwaniem się i ślizganiem podkładu po powierzchni.  Chłonność :3750-4000 ml/m2  Gramatura : 240 g/m2 +/-10 %  Wskaźnik chłonności min. 2000 %  Grubość folii polietylenowej min. 0,12 mm  Wymiary : 102 x 230 cm | szt | *100* |  |  |  |  |  |  |
| 4 | **Zestaw ginekologiczno –urologiczny**  1x Serweta na stolik narzędziowy 140x190 cm  1x Fartuch chirurgiczny z włókniny SMS L  dł.120 cm  1x Fartuch chirurgiczny z włókniny SMS XL dł. 140 cm  2x Ręcznik chłonny 30x40 ±1 cm z mikrosiecią zabezpieczającą przed rozrywaniem  40x Kompres z gazy 10x10cm 16W 17N  10x kompres z gazy w kształcie kuli z nitką RTG  po rozłożeniu 12x12 cm  1x Taśma przylepna 9 x 50 cm, z bilaminatu  1x Miska plastikowa 250 ml, skalowana, niebieska  1x Osłona uchwytu lampy operacyjne uniwersalna  1x Serweta nieprzylepna z laminatu 75 x 90 cm  1x Serweta do zabiegów ginekologicznych 280/175/242 cm ze zintegrowanymi nogawicami z przylepnym paskiem do fiksacji serwety w okolicy łonowej, z przylepnym otworem 10x17 cm, z torbą na płyny z gęstym filtrem i portem do ssaka z zatyczką, z dwoma trokami z włókniny typu Spunlace do regulacji worka (możliwość mocowania z fartuchem operatora). Serweta główna wykonana z jednorodnego, chłonnego, 2-warstwowego laminatu (polipropylen, polietylen), pozbawionego pylących włókien celulozy i wiskozy o gramaturze 58 g/m2 (współczynnik pylenia ≤1,9 log10). Materiał odporny na przenikanie płynów >175 cm H2O). Konstrukcja serwety zapewnia osłonę kończyn warstwą chłonną od strony pacjentki. Zestaw spełnia wymagania dla procedur wysokiego ryzyka wg normy EN 13795 lub równoważnej, posiada min. 4 etykiety samoprzylepne do dokumentacji medycznej zawierające: numer katalogowy, numer lot, datę ważności oraz nazwę producenta i kod EAN. Producent spełnia wymogi normy środowiskowej ISO 14001 lub równoważnej potwierdzone certyfikatem. | szt | *50* |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 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"

***Informacja dla Wykonawcy :****Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem*

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

Data i podpis

**CZĘŚĆ NR 4 FORMULARZ CENOWY Zestaw do przezskórnej tracheotomii , igły do portów- załącznik nr 2 do zaproszenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | Zestaw do przezskórnej tracheotomii metodą GRIGGSA  Skład zestawu:  **pean wielorazowego użytku**  skalpel  igła 14G z kaniulą i strzykawką  prowadnica Seldingera  rozszerzadło wstępne  **rurka tracheostomijna** z mankietem (do wyboru z odsysaniem znad mankietu lub bez), rozmiary: **7**,0; **8**,0; **9**,0 mm  tasiemka do rurki ,szczoteczka  opakowanie: sztywna taca, umożliwiająca szybkie otwarcie i zorganizowany dostęp do elementów zestawu  Rozmiar do wyboru przez Zamawiającego | szt | *4* |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Zestaw do przezskórnej tracheotomii metodą GRIGGSA  Skład zestawu:  skalpel  igła 14G z kaniulą i strzykawką  prowadnica Seldingera  rozszerzadło wstępne  **rurka tracheostomijna** z mankietem (do wyboru z odsysaniem znad mankietu lub bez), rozmiary: **7**,0; **8**,0; **9**,0 mm  tasiemka do rurki ,szczoteczka  opakowanie: sztywna taca, umożliwiająca szybkie otwarcie i zorganizowany dostęp do elementów zestawu  Rozmiar do wyboru przez Zamawiającego | szt | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Igła do portu Gripper :  ze skrzydełkami, z drenem 20 cm +/- 1 cm , bez portu , rozmiar :  (19G) x 19 mm , (20 G) x19 mm  (22 G) x19 mm  Rozmiar do wyboru przez Zamawiającego  1 op = 12 szt | op | 8 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 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"

***Informacja da Wykonawcy:*** *Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem*

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

Data i podpis

**CZĘŚĆ NR 5 Formularz cenowy- Dreny do pompy PP110 , laparoskopu f. Arthrex** - **załącznik nr 2 do zaproszenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Opis przedmiotu zamówienia | jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | % VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Producent/ nr katalogowy |
| **1** | **2** |  | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Dreny do irygacji jednorazowym 10 sztuk w opakowaniu zbiorczym. Kompatybilny z pompą laparoskopowa Arthrex. | op | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Dren do ssania jednorazowy 10 sztuk w opakowaniu zbiorczym. Kompatybilny z pompą laparoskopowa Arthrex. | op | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Dren do próżni z zintegrowanym filtrem zabezpieczającym pompę. Wielorazowy , 30 dniowy. Opakowanie zbiorcze 10 sztuk. Kompatybilny z pompą laparoskopowa Arthrex. | op | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Razem : | - | - | - |  | - |  |  | - |

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"

***Informacja dla Wykonawcy:***

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

*..........................*

*Data i podpis*

CZĘŚĆ NR 6 Formularz cenowy- Frezy do shavera - załącznik nr 2 do zaproszenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Opis przedmiotu zamówienia | jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | % VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Producent/ nr katalogowy |
| **1** | **2** |  | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Wielorazowe frezy do shavera ERGO , dostępne w średnicach 3,5 -5,5 mm , do wyboru przez Zamawiającego ,do artroskopu firmy Conmed | szt | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Razem : | - | - | - |  | - |  |  | - |

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"

***Informacja dla Wykonawcy:***

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

*..........................*

*Data i podpis*