

**Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet 1 - ostrza chirurgiczne**

| Lp.   | Nazwa artykułu  | Numer katalogowy | Nazwa handlowa | Producent | J. m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C | VAT % | Kwota VAT | Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F |
|-------|---|------------------|----------------|-----------|-------|-------|------------------|--|-------|-----------|--|
|       |   |                  |                |           |       | A     | B                | C  | D     | E         | F  |
| 1     | Ostrza wymienne , ze stali węglowej, rysunek ostrza na opakowaniu w skali 1:1 , roz 10 - 24 ( 1 op. a 100 szt.) |                  |                |           | op.   | 150   |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| RAZEM |   |                  |                |           |       |       |                  | 0,00                                       |       |           | 0,00                                     |

**Zamawiający wymaga;**  
aby na każdym ostrzu była wygrawerowana nazwa producenta oraz rozmiar.  
Dołączenia do oferty próbek z dwóch dowolnych roz. po 2 szt. oraz jednego pustego opakowania z jednego z nadesłanych rozmiarów ostrzy.

**UWAGA !**

**UWAGA!**  
Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-,-Nazwa handlowa-,-Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 PzpPzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*



## Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

## Pakiet nr 2 - jednorazowy sprzęt ginekologiczny

| Lp.          | Nazwa artykułu   | Numer katalogowy | Nazwa handlowa | Producent | J. m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C | VAT % | Kwota VAT | Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F |
|--------------|--|------------------|----------------|-----------|-------|-------|------------------|--|-------|-----------|--|
|              |  |                  |                |           |       | A     | B                | C  | D     | E         | F  |
| 1            | Wziernik ginekologiczny bardzo mały sterylny jednorazowy typ CUSCO <b>szerokość łyżki 1,8 - 2,1 cm</b> (szerokość łyżki mierzona po zewnętrznej stronie krawędzi dolnej łyżki) |                  |                |           | szt.  | 650   |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 2            | Wziernik ginekologiczny - mały sterylny jednorazowy typ CUSCO <b>roz. S</b>  |                  |                |           | szt.  | 3 000 |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 3            | Wziernik ginekologiczny - średni sterylny jednorazowy typ CUSCO <b>roz. M</b>  |                  |                |           | szt.  | 3 000 |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 4            | Wziernik ginekologiczny - duży sterylny jednorazowy typ CUSCO <b>roz. L</b>  |                  |                |           | szt.  | 600   |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 5            | Pinceta jednorazowego użytku plastikowa dł. 20 - 25 cm pakowana pojedynczo, sterylna.  |                  |                |           | szt.  | 450   |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 6            | Utrwalacz cytologiczny 150 ml  |                  |                |           | szt.  | 15    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 7            | Paski ph - do badania pH pochwy w zakresie pH 0,0-14,0, lub 0,0-12,0. (op. a 100 pasków)   |                  |                |           | op.   | 10    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| <b>RAZEM</b> |  |                  |                |           |       |       |                  | <b>0,00</b>                                |       |           | <b>0,00</b>                              |

## Zamawiający wymaga:

Aby wzierniki ginekologiczne były bez ftalanów, były jednego producenta i nie pokrywały się rozmiarem, sterylne pakowane pojedynczo w opakowanie papier - folia, lub folia - folia.

**UWAGA !**

**UWAGA!**

**Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 PzpPzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY**

**Pakiet nr 3 - szczoteczki do wymazów cytologicznych**

| Lp.   | Nazwa artykułu  | Numer katalogowy | Nazwa handlowa | Producent | J. m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C | VAT % | Kwota VAT | Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F |
|-------|---|------------------|----------------|-----------|-------|-------|------------------|--|-------|-----------|--|
|       |   |                  |                |           |       | A     | B                | C  | D     | E         | F  |
| 1     | Szczoteczka do wymazów cytologicznych typu CERVEX BRUSH COMBI, pakowana pojedynczo, sterylna do wymazów cytologicznych. |                  |                |           | szt.  | 200   |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 2     | Szczoteczka do wymazów cytologicznych typu CERVEX BRUSH, pakowana pojedynczo, sterylna do wymazów cytologicznych.       |                  |                |           | szt.  | 2 500 |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| RAZEM |   |                  |                |           |       |       |                  | 0,00                                       |       |           | 0,00                                     |

**Zamawiający wymaga:**

Zamawiający w poz. 2 „Szczoteczka do wymazów (...)” ma na myśli szczoteczki umożliwiające pobranie w rozmazie jednocześnie komórek z szyjki macicy, kanału szyjki i strefy transformacji, które to szczoteczki według rekomendacji Ministerstwa Zdrowia zalecane są w programie profilaktyki raka szyjki macicy.

Zamawiający w poz. 2 „Szczoteczka do wymazów (...)” wymaga szczoteczek do pobierania wymazów cytologicznych zgodnych z zaleceniami Ogólnopolskiego Programu Profilaktyki Raka Szyjki Macicy.

Zamawiający w poz.1 i 2 „Szczoteczka do wymazów (...)” nie żąda dołączenia do oferty wymaganych przez Ministerstwo Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia i Polskie Towarzystwo Ginekologiczne wykazu badań klinicznych oraz rekomendacji instytucji i towarzystw specjalistycznych dla szczoteczek do wymazów cytologicznych,

Zamawiający chcąc prowadzić badania cytologiczne w ramach Ogólnopolskiego Programu Profilaktyki Raka Szyjki Macicy zgodnie z oficjalnym stanowiskiem jego Organizatorów (Ministerstwo Zdrowia / Centralny Ośrodek Koordynujący) zaprezentowanym m.in. w opisie tego programu złożonym do Europejskiego Stowarzyszenia Raka Szyjki Macicy i zastosować się do Dyrektywy Europejskiej, wymaga szczoteczek cytologicznych wymienionych w tej Dyrektywie.

**Zamawiający wymaga dołączenia do oferty próbek - po 2 szt. asortymentu z poz.1 i 2.**

**UWAGA !**

**UWAGA!**

**Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 PzpPzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

## Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

## Pakiet nr 4 - Urologia

| Lp. | Nazwa artykułu   | Numer katalogowy | Nazwa handlowa | Producent | J. m. | Ilość  | Cena jedn. netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C | VAT % | Kwota VAT | Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F |
|-----|--|------------------|----------------|-----------|-------|--------|------------------|--|-------|-----------|--|
|     |  |                  |                |           |       | A      | B                | C  | D     | E         | F  |
| 1   | Cewnik Foley pediatryczny silikonowany, znakowany kolorem ch 6 - ch 10   |                  |                |           | szt.  | 50     |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 2   | Cewnik Foley obustronnie silikonowany, balon 5-10 lub 5-15 ml, znakowany kolorem, opakowanie podwójne sterylne ch 12, ch 14, ch 16   |                  |                |           | szt.  | 800    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 3   | Cewnik Foley obustronnie silikonowany, balon 5-10 lub 15-30 ml, znakowany kolorem, opakowanie podwójne sterylne ch 18, ch 20, ch 22, ch 24, ch 26  |                  |                |           | szt.  | 4 000  |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 4   | Cewnik Foley trójdrożny, balon 5-10 lub 5-30 ml, silikonowany, znakowany kolorem, opakowanie podwójne, sterylne ch 20, ch 22, ch 24, ch 26   |                  |                |           | szt.  | 20     |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 5   | Cewniki dopęcherzowe typ Tiemann ch 8 - 26   |                  |                |           | szt.  | 150    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 6   | Cewnik Nelaton ch 8 - 22   |                  |                |           | szt.  | 500    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 7   | Worek do zbórki moczu, z zastawką antyrefluksową i zaworem spustowym, skalowany poj. 2000 ml, łącznik schodkowy/stożkowy z zatyczką/nasadką, sterylne oraz dopuszcza się z bezigłowym portem do próbek |                  |                |           | szt.  | 13 200 |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 8   | Worek do próbek moczu dla dzieci uniwersalny (chłopców i dziewczynek), lub zróżnicowany osobny dla chłopców i dla dziewczynek.   |                  |                |           | szt.  | 1 000  |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |



|              |   |  |  |  |      |     |  |             |  |      |             |
|--------------|---|--|--|--|------|-----|--|-------------|--|------|-------------|
| 9            | Zatyczka do cewników, sterylna, pakowana pojedynczo posiadająca uchwyt motylkowy ( 1op. A 100 szt.) |  |  |  | op.  | 13  |  | 0,00        |  | 0,00 | 0,00        |
| 10           | Cewnik silikonowy zewnętrzny dla mężczyzn 1 - częściowy typu ULTRA FLEX roz.25, 29, 32, 36, 41mm    |  |  |  | szt. | 20  |  | 0,00        |  | 0,00 | 0,00        |
| 11           | Wieszak uniwersalny z tworzywa do worków urologicznych  |  |  |  | szt. | 350 |  | 0,00        |  | 0,00 | 0,00        |
| <b>RAZEM</b> |   |  |  |  |      |     |  | <b>0,00</b> |  |      | <b>0,00</b> |

**Zamawiający wymaga:**

aby na cewnikach z poz.1-4 znajdowała się informacja o jego rozmiarze i pojemności balonu.

Przez opakowanie podwójne Zamawiający rozumie pakowanie w wewnętrzny worek foliowy oraz zewnętrzne opakowanie folia - papier.

**UWAGA !**

**UWAGA!**

**Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 PzpPzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

**Załącznik 2 - FORMULARZ CENOWY**
**Pakiet nr 5 - Dreny**

| Lp. | Nazwa artykułu   | Numer katalogowy | Nazwa handlowa | Producent | J. m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C | VAT % | Kwota VAT | Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F |
|-----|--|------------------|----------------|-----------|-------|-------|------------------|--|-------|-----------|--|
|     |  |                  |                |           |       | A     | B                | C  | D     | E         | F  |
| 1   | Dren Kehra wykonany z latexu ch 9, ch 10, ch 12, ch 14, ch 16, ch 18, ch 20, ch 22, ch 24 ,rozm 80 x 10  |                  |                |           | szt.  | 30    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 2   | Dreny sterylne typ REDON ch 10 - 20 o dł. 700-750 mm, pakowane na wprost.  |                  |                |           | szt.  | 1 200 |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 3   | Łącznik do przerywanego odsysania - sterylny   |                  |                |           | szt.  | 1 600 |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 4   | Zestaw do odsysania pola operacyjnego z końcówką typ Yankauer. Kanka zgięta, perforowana z 4 otworami bocznymi i jednym centralnym, wyposażona w przezroczystą, uźebrowaną rączkę.<br>Dren o długości min. 200 max. 220 cm, średnicy wew. 6 mm,lub 7mm, profilowany (powierzchnia uźebrowana zapobiegająca zasysaniu) antyzagięciowy z uniwersalnymi łącznikami nie wymagającymi docięcia pasującym do ssaka z króćcem 8 mm. Zestaw sterylny pakowany podwójnie. |                  |                |           | szt.  | 150   |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 5   | Zestaw do odsysania pola operacyjnego z końcówką typ Yankauer. Kanka zgięta, perforowana z 4 otworami bocznymi i jednym centralnym, wyposażona w przezroczystą, uźebrowaną rączkę.<br>Dren o długości min. 350 max. 400 cm, średnicy wew. 6 mm, profilowany (powierzchnia uźebrowana zapobiegająca zasysaniu) antyzagięciowy z uniwersalnymi łącznikami nie wymagającymi docięcia pasującym do ssaka z króćcem 8 mm. Zestaw sterylny pakowany podwójnie.         |                  |                |           | szt.  | 900   |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |

|       |   |  |  |  |      |       |  |      |  |      |      |
|-------|---|--|--|--|------|-------|--|------|--|------|------|
| 6     | Zestaw do odsysania pola operacyjnego, sterylny, z końcówka typ Pool, kanka zgięta o średnicy zewn. 8/6 mm i długości min.250 mm. Dren łączący o średnicy zewn.6 mm i długości min. 200 cm. Dren profilowany, zabezpieczający przed jego załamaniem.  |  |  |  | szt. | 15    |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 7     | Wąż do ssaka /dren łączący do odsysania/ - o długości od 1,8 - 2 m., średnicy wew. 4-6 mm profilowany, antyzgięciowy z uniwersalnymi łącznikami, sterylny opakowanie podwójne. Wyposażony dodatkowo w "męski", prosty łącznik o stałej średnicy (nie stożkowy).   |  |  |  | szt. | 1 000 |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 8     | Butelka do ssania system próżniowy REDON poj. 150 ml wysokociśnieniowy z drenem. Uniwersalne zakończenia drenów Redona o CH 06-18.  |  |  |  | szt. | 1 000 |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 9     | Butelka do ssania system próżniowy REDON poj. 600 ml wysokociśnieniowy z drenem.Uniwersalne zakończenia drenów Redona o CH 06-18.   |  |  |  | szt. | 700   |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 10    | Dren do jamy otrzewnej silikonowany lub silikonowy CH od 20 do CH 36 skok co 2 CH   |  |  |  | szt. | 500   |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 11    | Cewnik do karmienia niemowląt ch 6 - 12   |  |  |  | szt. | 200   |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 12    | Zgłębnik żołądkowy długość 125 cm ze znacznikami głębokości 12 - 22 ch  |  |  |  | szt. | 700   |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 13    | <b>Zgłębnik przeznaczony do żywienia dożłodkowego lub dojelitowego.</b> Wykonany z miękkiego, przezroczystego poliuretanu z przewodnicą. Koniec bliższy zgłębnika posiada łącznik typu ENFit umożliwiający połączenie z zestawem do żywienia typu ENFit lub strzykawką typu ENFit. Rozmiary: Ch10/110cm, Ch12/110 cm. |  |  |  | szt. | 100   |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 14    | <b>Strzykawka Enteralna</b> ze złączem typu ENFit kompatybilna ze zgłębnikiem z poz. 14 o pojemności 60ml przeznaczona tylko do obsługi żywienia drogą przewodu pokarmowego, nie zawiera lateksu.   |  |  |  | szt. | 500   |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| RAZEM |   |  |  |  |      |       |  | 0,00 |  |      | 0,00 |

**Zamawiający wymaga :**

poz. 12 do 14 zaoferowania asortymentu bez ftalanów.

**Zamawiający dopuszcza :**

**poz. 8** wysokociśnieniowe butelki do ssania o poj. 150ml wykonane z nietłukącego się, przezroczystego tworzywa oraz posiadające kolorową, adekwatną do pomiaru skalę pomiarową, z drenem.

**poz. 9** wysokociśnieniowe butelki do ssania o poj. 600 ml wykonane z nietłukącego się, przezroczystego tworzywa oraz mogą posiadać kolorową, adekwatną do pomiaru skalę pomiarową, z drenem.

**poz. 11** cewniki do długoterminowego utrzymania oraz cewniki które mogą posiadać linię kontrastową RTG wzdłuż całej swej długości oraz znaczniki głębokości min. od 5 do 35cm, co ułatwia prawidłową identyfikację ich położenia.

**UWAGA !****UWAGA!**

**Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 PzpPzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

## Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

## Pakiet nr 6- elektrody do elektrochirurgii

| Lp. | Nazwa artykułu  | Numer katalogowy | Nazwa handlowa | Producent | J. m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C | VAT % | Kwota VAT | Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F |
|-----|---|------------------|----------------|-----------|-------|-------|------------------|--|-------|-----------|--|
|     |   |                  |                |           |       | A     | B                | C  | D     | E         | F  |
| 1   | Elektroda neutralna NESSY jednorazowego użytku dzielona pow 85 cm2,pierścień ekwipotencjalny 23 cm2 |                  |                |           | szt.  | 2 400 |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 2   | Elektroda neutralna NESSY jednorazowego użytku dzielona pow 168 cm2                                 |                  |                |           | szt.  | 50    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 3   | Uchwyt elektrod monopolarnych wielorazowego użytku z 2 przyciskami                                  |                  |                |           | szt.  | 10    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 4   | Kabel do instrumentu laparoskopowego "Hook" dł 4 m. wtyczka od strony narzędzi średnica 4mm         |                  |                |           | szt.  | 1     |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 5   | Kabel do uchwytu monopolarnego o dł. 4 m  |                  |                |           | szt.  | 8     |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 6   | Kabel łączący do elektrod neutralnych jednorazowych NESSY min .4 m                                  |                  |                |           | szt.  | 5     |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 7   | Kabel łączący do pęset bipolarnych dł 4 m   |                  |                |           | szt.  | 1     |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 8   | Przedłużenie uchwytu Ø 4mm izolowane długość 15 cm  |                  |                |           | szt.  | 1     |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 9   | Przedłużenie uchwytu Ø 4mm izolowane długość 10 cm  |                  |                |           | szt.  | 1     |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 10  | Elektroda szpatułkowa 3,0 x 24 mm - prosta  |                  |                |           | szt.  | 2     |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |

|       |  |  |  |  |      |   |  |      |  |      |      |
|-------|--|--|--|--|------|---|--|------|--|------|------|
| 11    | Elektroda szpatułkowa 3,0 x 24 mm elastyczna - prosta  |  |  |  | szt. | 2 |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 12    | Elektroda szpatułkowa 2 x 6 mm prosta elastyczna<br>długość 45 mm  |  |  |  | szt. | 2 |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 13    | Instrument BiClamp długość 27cm, zakrzywiona część<br>robocza z zewnątrz pokryta warstwą ceramiczną, kabel<br>dł. 4m podłączony na stałe, identyfikacja instrumentu<br>przez generator |  |  |  | szt. | 1 |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 14    | Instrument BiClamp długość 15cm, zakrzywiona część<br>robocza z zewnątrz pokryta warstwą ceramiczną, kabel<br>dł. 4m podłączony na stałe, identyfikacja instrumentu<br>przez generator |  |  |  | szt. | 1 |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 15    | Aplikator argonowy z wysuwaną i chowaną elektrodą<br>szpatułkową, dł. trzpienia 10cm, sztywny, średnica 5mm  |  |  |  | szt. | 1 |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 16    | Uchwyt argonowy z przyciskami zintegrowany z kablem<br>dł. 3m, przyciski cięcie i koagulacji, dodatkowy przycisk<br>do zmiany programu   |  |  |  | szt. | 1 |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| RAZEM |  |  |  |  |      |   |  | 0,00 |  |      | 0,00 |

#### Uwaga!

**Wszystkie produkty z pakietu nr 6, które są wielorazowego użytku muszą się nadawać do sterylizacji parowej.**

**W.w. asortyment musi być kompatybilny z diatermią firmy ERBE którą posiada Zamawiający.**

**Wykonawca powinien posiadać i dołączyć wraz z ofertą, do każdej pozycji z pakietu stosowne dokumenty o walidacji i badaniach kompatybilności instrumentów i osprzętu dla oferowanych produktów z urządzeniem z którym mają te produkty pracować. Dokumenty o walidacji i badaniach kompatybilności instrumentów i osprzętu dla oferowanych produktów z urządzeniem, z którym mają te produkty pracować dotyczy wykonawców, którzy oferują produkty nieoryginalne, zamiennie.**

**UWAGA!**

**Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 PzpPzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.**

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*

## Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

## Pakiet nr 7 - Klipsy do zabiegów laparoskopowych.

| Lp. | Nazwa artykułu   | Numer katalogowy | Nazwa handlowa | Producent | J. m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C | VAT % | Kwota VAT | Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F |
|-----|--|------------------|----------------|-----------|-------|-------|------------------|--|-------|-----------|--|
|     |  |                  |                |           |       | A     | B                | C  | D     | E         | F  |
| 1   | <b>Klipsy naczyniowe polimerowe niewchłaniające</b> , rozmiar<br><b>XL</b> – extra-duże, do zamykania struktur wielkości 7 mm-16 mm,<br><b>L</b> – duże, do zamykania struktur wielkości 5 mm- 13mm,<br><b>ML</b> – średnio-duże, do zamykania struktur wielkości 3 mm- 10 mm.<br>Klipsy pakowane po 6 szt., 4 szt., 2 szt. klipsów w magazynku (do wyboru przez Zamawiającego).<br>Magazynki wyposażone w taśmę klejącą do mocowania do obłożenia pola operacyjnego lub rękawa chirurga.<br>Magazynki wyposażone w samoprzylepne wklejki do kartoteki pacjenta (np. numer serii, datę ważności itp.). |                  |                |           | szt.  | 800   |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |



|   |  |  |  |  |      |     |  |      |  |      |      |
|---|--|--|--|--|------|-----|--|------|--|------|------|
| 2 | <p><b>Klipsy polimerowe niewchłaniające o zwiększonej skuteczności aplikacji - rozmiar</b></p> <p><b>XL</b> – extra-duże, do zamykania struktur wielkości 7 mm- 16 mm,</p> <p><b>L</b> – duże, do zamykania struktur wielkości 5 mm- 13mm,</p> <p><b>ML</b> – średnio-duże, do zamykania struktur wielkości 3 mm- 10 mm (do wyboru przez Zamawiającego)</p> <p>Magazynki po 6 sztuk klipsów</p> <p>Wymagane parametry:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wyposażony w dwukierunkowy, naprzemienny układ zębów osadzonych w przeciwnych kierunkach.</li> <li>- uźebrowanie wewnętrzne z ostrzami w przyśrodkowej części uniesionymi w kierunku przeciwnego ramienia, skutecznie blokujące klips także podczas obkurczania się tkanki</li> <li>- ostrza posiadające podcięcie pod kątem 45° dla zagwarantowania stabilności poprzecznej w miejscu aplikacji klipsa, zabezpieczając przed tendencją do zsuwania się z naczynia pod wpływem ciśnienia krwi.</li> <li>- klips powinien obejmować naczynie w zakresie 360 stopni i zamykać na zatrzask</li> </ul> <p>Magazynki wyposażone w taśmę klejącą do mocowania do obłożenia pola operacyjnego lub rękawa chirurga.</p> <p>Magazynki wyposażone w samoprzylepne wklejki do kartoteki pacjenta (np. numer serii, datę ważności itp.).</p> |  |  |  | szt. | 120 |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
|---|--|--|--|--|------|-----|--|------|--|------|------|

|              |   |  |  |  |      |       |  |             |  |      |             |
|--------------|---|--|--|--|------|-------|--|-------------|--|------|-------------|
| 3            | <b>Klipsy tytanowe, rozmiar ML</b> , o wymiarach przed zamknięciem 8,0 mm i 9,0 mm po zamknięciu,<br><b>L</b> , o wymiarach przed zamknięciem 11,0 mm i 12,50 mm, posiadające wewnętrzne, poprzeczne rowkowanie zabezpieczające przed zsunięciem się z naczynia i wysunięciem z klipsownicy. Kształt klipsa w formie podkowy, drut o kształcie sercowatym.<br>Klipsy pakowane po , 6 szt., 4 szt., klipsów w magazynku (do wyboru przez Zamawiającego).<br>Magazynki wyposażone w taśmę klejącą do mocowania do obłożenia pola operacyjnego lub rękawa chirurga.<br>Magazynki wyposażone w samoprzylepne wklejki do kartoteki pacjenta (np. numer serii, datę ważności itp.). |  |  |  | szt. | 3 000 |  | 0,00        |  | 0,00 | 0,00        |
| <b>RAZEM</b> |   |  |  |  |      |       |  | <b>0,00</b> |  | 0,00 | <b>0,00</b> |

#### Uwaga!

Zamawiający wymaga aby wszystkie produkty z pakietu pochodziły od jednego producenta i były zakwalifikowane do klasy II b, oraz aby oferowane klipsy wykonane były w całości z materiału odpowiadającego stosownym normom dla implantów chirurgicznych, oraz nie generujących żadnego istotnie klinicznego ryzyka dla pacjenta poddawanego badaniu w rezonansie magnetycznym o natężeniu pola do 3 Tesli.

W.w. asortyment musi być kompatybilny z klipsownicami firmy AESCULAP CHIFA i BERYL MED które posiada Zamawiający.

W celu dokonania oceny jakościowej, Zamawiający wymaga dołączenia do oferty następujących próbek:

poz. 1 - klipsy polimerowe XL - 1 magazynek a 6 szt. klipsów, 1 magazynek a 2 szt. klipsów

#### UWAGA!

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy-, -Nazwa handlowa-, -Producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 PzpPzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

*"Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."*