

Załącznik 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 1 - IGLY INIEKCYJNE

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	Igła do iniekcji 0,45 - 0,9 mm (długość wg zapotrzebowania bieżącego Zamawiającego)				op. 100 szt.	750		0,00		0,00	0,00
2	Igła do iniekcji 1,1 mm x 40 mm				op. 100 szt.	70		0,00		0,00	0,00
3	Igła do iniekcji 1,2 mm x 40 mm lub 1,25 mm x 40 mm				op. 100 szt.	1 400		0,00		0,00	0,00
4	Igła do iniekcji 1,6 x 40 mm				op. 100 szt.	10		0,00		0,00	0,00
Suma								0,00		0,00	0,00

Zamawiający wymaga:

igieł o ostrzu długościętym, aby wszystkie igły oprócz międzynarodowego oznaczenia rozmiaru podawanego w "Gauge" posiadały rozmiar podany w milimetrach, oraz aby na opakowaniu zbiorczym a'100 sztuk znajdowało się oznaczenie kolorystyczne rozmiaru konektora zgodnie z obowiązującymi kodami kolorystycznymi ISO

Aby asortyment z wszystkich poz. był sterylny.

Aby wszystkie igły pochodziły od jednego producenta.

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty następujących próbek w celu przetestowania ich jakości w następujących ilościach.

- poz. 1 - po 10 szt. z każdego z podanych w nawiasie rozmiarów (0,5 x 25 mm, 0,8 x 40 mm, 0,9 x 40 mm)

- poz. 2 -3 - po 10 szt. z każdego zaoferowanego rozmiaru

- poz. 4 - po 5 szt.

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 2 - STRZYKAWKI

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	Strzykawka j.u. 2 ml				op. 100 szt.	450		0,00		0,00	0,00
2	Strzykawka j.u. 5 ml				op. 100 szt.	570		0,00		0,00	0,00
3	Strzykawka j.u. 10 ml				op. 100 szt.	950		0,00		0,00	0,00
4	Strzykawka j.u. 20 ml				op. 100 szt.	850		0,00		0,00	0,00
5	Strzykawka Janett 100 ml - skala mała co 1 lub 2 ml, duża co 10 ml, końcówka ścięta usytuowana centralnie, lub standardowa usytuowana centralnie.				szt.	2 500		0,00		0,00	0,00
6	Strzykawka tuberkulinowa 1 ml z igłą (05x16 i 04x13)				op. 100 szt.	15		0,00		0,00	0,00
7	Strzykawka j.u. 20 ml Luer/Lock z dwustronną lub jednostronną skalą pomiarową kompatybilna z pompą infuzyjną typu ASCOR i MEDIMA				szt.	2 000		0,00		0,00	0,00
8	Strzykawka j.u. 50/60 ml Luer/Lock z dwustronną skalą pomiarową kompatybilną z pompą infuzyjną typu ASCOR i MEDIMA				szt.	7 200		0,00		0,00	0,00
9	Strzykawka 50/60 ml Luer/Lock bursztynowa lub czarna z dwustronną skalą pomiarową kompatybilna z pompą infuzyjną typu ASCOR i MEDIMA				szt.	1 500		0,00		0,00	0,00
Suma								0,00		0,00	0,00

Zamawiający wymaga:

Aby asortyment z wszystkich poz. był sterylny.

poz. 1-4 wymagane strzykawki Luer

poz.7, 8,9 aby zaoferowane strzykawki były wpisane w menu pomp.

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty następujących próbek w celu przetestowania ich jakości w następujących ilościach.

- poz. 1 – 4 – po 10 szt. z każdej pozycji,

- poz. 5 – 9 – po 5 szt. z każdej pozycji. (poz. nr 6 rozmiar 04x13)

Zamawiający dopuszcza:

maksymalną ilość szt. w najmniejszym oferowanym op. zbiorczym jak poniżej;

poz. 1 strzykawka 2 ml max. - 300 szt.

poz. 2 strzykawka 5 ml max. - 200 szt.

poz. 3 strzykawka 10 ml max. -150 szt.

poz. 4 strzykawka 20 ml max.- 100 szt.

Zamawiający dopuszcza zarówno strzykawki 2 jak i 3 częściowe

poz. 6 strzykawka tuberkulinowa 1 ml. z igłą max. - 300 szt.

poz. 7 strzykawka 20 ml do pomp ml max. do - 150 szt.

poz. 8 i 9 strzykawka 50/60 do pomp ml max. do - 100 szt.

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie wyżej wymienionego asortymentu w innych

opakowaniach z jednoczesnym podaniem wielkości oferowanego opakowania w kolumnie "Nazwa artykułu" i odpowiedniego przeliczenia ilości opakowań w kolumnie "Ilość" oraz wymaga aby pozostawić niepełne opakowania w celu porównania ofert. Jednocześnie zamawiający zastrzega że opakowania nie mogą być większe niż podane przez zamawiającego w powyższym opisie

poz. 1-6 strzykawki które posiadają oznaczenie logo producenta i nazwę własną na cylindrze, w celu zapewnienia pełnej identyfikacji strzykawki, oraz strzykawki które posiadają rozszerzoną długość skali pojemności nominalnej strzykawki na cylindrze.

- strzykawki bez logo i nazwy własnej producenta na cylindrze, posiadające skalę nominalną, odpowiadającą deklarowanej pojemności, bez skali rozszerzonej

- strzykawki z całkowitą długością skali na cylindrze, odpowiadającej pojemności nominalnej strzykawki

poz. 8 i 9 strzykawki jednorazowego użytku do pomp infuzyjnych 50ml, które mogą posiadać oznaczenie logo producenta i nazwę własną na cylindrze, w celu zapewnienia pełnej identyfikacji strzykawki oraz umożliwienia poprawnego i szybkiego ustawienia w menu pompy infuzyjnej, posiadające dodatkowy pierścień stabilizujący wokół ujścia oraz poprzeczne wcięcie na tłoku, oraz dopuszcza strzykawki z jednostronną skalą pomiarową zgodną z normą PN - EN ISO 7886 - 2 dotyczącą strzykawek do pomp infuzyjnych.

poz.1-4

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 3- IGŁY MOTYLEK

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.	igła motylek 25G (0,5 x 15 - 20mm - kolor pomarańczowy) ; 23 G (0,6 - 0,65 x 19 - 20 mm; - kolor niebieski), 22 G (0,7 x 19 -20 mm - kolor czarny); 21G (0,8 x 19- 20 mm kolor zielony); 19G (1,1 x 19 - 20 mm - kolor beżowy) zakończona drenem typ Luer - Lock, lub typu Luer kompatybilnym z Luer-Lock				szt.	8 000		0,00		0,00	0,00
Suma								0,00		0,00	0,00

Zamawiający wymaga:

Aby asortyment był sterylny, pakowany pojedynczo

Zamawiający wymaga, aby wszystkie igły pochodziły od jednego producenta.

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty następujących próbek w celu przetestowania ich jakości w następujących ilościach.

- poz. 1 – rozmiar 23G; 22G; 21G po 5 szt. z każdego z podanych rozmiarów

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 4 - VENFLONY

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	Igła jednorazowa do Penów 0,25 x 5 mm lub 0,25 x 6 mm lub 0,25 x 8 mm i 0,3 x 8 mm				szt.	4 500		0,00		0,00	0,00
2	Korek Luer - Lok -posiadający trzpień zamykający światło kaniuli poniżej lub powyżej krawędzi koreczka				szt.	40 000		0,00		0,00	0,00
3	Kaniuła tętnicza z zaworem odcinającym 20 G dł. 45 mm				szt.	310		0,00		0,00	0,00
4	Kaniuła dziecięca wykonana z PTFE (podwójnie czyszczonego teflonu), widziana w USG, powinna posiadać zdejmowany uchwyt ułatwiający wprowadzanie do naczynia, oraz ma charakteryzować się max. przepływem 13 ml/min.dopuszcza się podanie kaniul w rozmiarach określonych w międzynarodowych jednostkach Gauge, przy równoczesnym zachowaniu standardowej kolorystyki i numeracji polskiej.Pakowane w sztywne opakowanie zabezpieczające przed utratą jałowości. Rozmiary 24G (0,7x19), 26G (0,6x19)				szt.	1 100		0,00		0,00	0,00

	<p>Kaniula venflon- Kaniula wykonana z biokompatybilnego poliuretanu z załączonymi opublikowanymi badaniami klinicznymi na biokompatybilność poliuretanu potwierdzającymi wpływ rodzaju materiału na ryzyko powstawania zakrzepowego zapalenia żył, z samodomykającym się korkiem portu bocznego, z zastawką antyzwrotną zapobiegającą zwrotnemu wypływowi krwi w momencie wkłucia, minimum 6 wtopionych na całej długości kaniuli pasków rtg.</p> <p>Pakowana w sztywne opakowanie zabezpieczające przed utratą jałowości.</p> <p>Rozmiary - 14G, 16G, 17G, 18G, 20G, 22G</p> <p>LUB</p>										
5	<p>Kaniula żylna wykonana z poliuretanu z czterema wtopionymi paskami kontrastującymi w promieniach RTG. Port do dodatkowych wstrzyknięć zamykany bezpiecznym korkiem , uniemożliwiającym samoistne otwarcie się bez kontroli personelu upoważnionego do przeprowadzania procedury kaniulacji. Nazwa producenta na korku portu bocznego oraz uchwycie igły. Koreczek posiadający trzpień zamykający światło kaniuli poniżej krawędzi koreczka. Hydrofobowy filtr gwarantujący wysokie bezpieczeństwo zatrzymując wypływ krwi poza kaniulę. Oznaczenie kolorami odpowiadającymi rozmiarowi.</p> <p>Rozmiary:14G (2,2x50), 16G (1,7x50), 17G (1,5x45), 18G (1,3x45), 20G (1,1x33), 22G (0,9x25).</p>				szt.	29 000		0,00		0,00	0,00

6	<p>Kaniula venflon- Kaniula wykonana z biokompatybilnego poliuretanu z załączonymi opublikowanymi badaniami klinicznymi na biokompatybilność poliuretanu potwierdzającymi wpływ rodzaju materiału na ryzyko powstawania zakrzepowego zapalenia żył, z samodomykającym się korkiem portu bocznego, z zastawką antyzwrotną zapobiegającą zwrotnemu wypływowi krwi w momencie wkłucia wyposażona w automatyczny zatrząsk o konstrukcji zabezpieczającej igłę przed zakłuciem oraz zapobiegający rozpryskiwaniu się krwi poprzez posiadanie systemu kapilar, , minimum sześć wtopionych na całej długości kaniuli pasków rtg. Pakowana w sztywne opakowanie zabezpieczające przed utratą jałowości.</p> <p>Rozmiary - 14G, 16G, 17G, 18G, 20G, 22G</p> <p>LUB</p> <p>Bezpieczna kaniula żylna wykonana z poliuretanu z czterema wtopionymi paskami kontrastującymi w promieniach RTG. Igła zaopatrzona w specjalny automatyczny metalowy zatrząsk samozakładający się po wyjęciu igły z kaniuli zabezpieczający koniec igły przed przypadkowym zakłuciem się personelu. Port do dodatkowych wstrzyknięć zamykany bezpiecznym korkiem. Port centralne umiejscowiony wobec skrzydełek. Mechanizm uniemożliwiający przeprowadzania procedury kaniulacji.</p> <p>Koreczek posiadający trzpień zamykający światło kaniuli poniżej krawędzi koreczka. Kaniula wyposażona w hydrofobową membranę gwarantującą wysokie bezpieczeństwo zatrzymując wypływ krwi poza kaniulę zgodna z PN 10555-5.Oznaczenie kolorami odpowiadającymi rozmiarowi. Nazwa producenta na korku portu bocznego oraz uchwycie igły. Rozmiary: 14G (2,2x50), 16G (1,7x50), 17G (1,5x45), 18G (1,3x45), 20G (1,1x33), 22G (0,9x25).</p>				szt.	500		0,00		0,00	0,00
7	<p>Kaniula żylna wykonana z poliuretanu z czterema wtopionymi paskami kontrastującymi w promieniach RTG. Port do dodatkowych wstrzyknięć zamykany bezpiecznym korkiem , uniemożliwiającym samoistne otwarcie się bez kontroli personelu upoważnionego do przeprowadzania procedury kaniulacji. Nazwa producenta na korku portu bocznego oraz uchwycie igły. Koreczek posiadający trzpień zamykający światło kaniuli poniżej krawędzi koreczka. Hydrofobowy filtr gwarantujący wysokie bezpieczeństwo zatrzymując wypływ krwi poza kaniulę. Oznaczenie kolorami odpowiadającymi rozmiarowi.</p> <p>Rozmiary: 24G (0,7x19).</p>				szt.	1 300		0,00		0,00	0,00
Suma								0,00		0,00	0,00

Zamawiający wymaga:**Aby asortyment ze wszystkich pozycji był sterylny, pakowany pojedynczo**

poz. 3 zamawiający wymaga, aby kaniula wykonana była z PTFE (podwójnie czyszczonego teflonu), wyposażone były w kulowo suwakowy zawór odcinający , eliminujący ryzyko powstania zatoru powietrznego oraz zapobiegający niebezpieczeństwu wynikającemu z ekspozycji personelu szpitalnego na kontakt z krwią ,kaniula ma posiadać 3 wskaźniki położenia otwarty/zamknięty: wyczuwalny poprzez przesunięcie zaworu suwakowo-kulkowego ON/OFF, słyszalny (kliknięcie po przesunięciu przełącznika) i optyczny; czarne paski/znaczkki w pozycji ON, pakowana w sztywne opakowanie zabezpieczające przed utratą jałowości.

poz. 3 - 7 zamawiający nie wymaga, aby kaniule pochodziły od jednego producenta, natomiast wymaga, aby w danej pozycji wszystkie kaniule pochodziły od jednego producenta

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty następujących próbek w celu przetestowania ich jakości w następujących ilościach.

- poz. 3 – 3 szt.
- poz. 4 – rozmiar 24G, 26G po 5 szt. z każdego z podanych rozmiarów
- poz. 5 – rozmiar 18 G, 20G, 22G, po 5 szt. z każdego z podanych rozmiarów
- poz. 7 – rozmiar 24 G po 5 szt.

Zamawiający dopuszcza:

- poz. 5 kaniulę żylną posiadającą zastawkę antyzwrotną pełniącą rolę filtra hydrofobowego, dopuszcza kaniulę żylną z trzpieniem powyżej koreczka
- poz.6 kaniulę żylną posiadającą zastawkę antyzwrotną pełniącą rolę filtra hydrofobowego
- poz. 7 kaniulę rozmiar 24G posiadającą zastawkę antyzwrotną pełniącą rolę filtra hydrofobowego, dopuszcza kaniulę żylną z trzpieniem powyżej krawędzi koreczka

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 - PRZYZRĄDY DO PŁYNÓW I KRWI

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	Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych - powinien posiadać dren o dł. od 150 do 170 cm, długość komory kroplowej w granicach 4.0 - 6,0 cm i odpowietrzacz zamknięty/otwarty (ON/OFF).				szt.	75 000		0,00		0,00	0,00
2	Przyrząd do przetaczania krwi				szt.	2 500		0,00		0,00	0,00
3	Przyrząd do szybkiego przetaczania krwi i preparatów krwi				szt.	20		0,00		0,00	0,00
4	Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych, którym można podawać lipidy z precyzyjnym regulatorem przepływu mieszczącym się w zakresie 5- 200, 5-250, 0 - 250, 0-300, lub 0 - 350 ml/h, dren o dł. min. 1,45 m z portem do dodatkowej iniekcji				szt.	1 500		0,00		0,00	0,00
5	Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych bursztynowy lub czarny				szt.	1 700		0,00		0,00	0,00
Suma								0,00		0,00	0,00

Zamawiający wymaga:

zaoferowania przyrządów nie zawierających ftalanów z wyjątkiem poz. 3.

Aby asortyment z wszystkich poz. był sterylny.

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty następujących próbek w celu przetestowania ich jakości w następujących ilościach.

- poz. 1- 10 szt.

- poz. 2 – 5 – po 3 szt. z każdej pozycji

Zamawiający dopuszcza:

poz. 1 zaoferowanie przyrządów do przetaczania płynów infuzyjnych z dwuczęściową komorą kroplową, gdzie dolna część komory powinna być elastyczna o porównywalnej wielkości do sztywnej górnej części komory, która ułatwia wygodny uchwyt i wklucie w pojemniki z płynami infuzyjnymi, posiadające specjalne miejsce na kołec komory kroplowej zabezpieczający przed zakłuciem po wykonanej procedurze.

poz. 3 przyrząd do szybkiego przetaczania krwi z pompką zawierającą ftalany, pozostała część przyrządu nie może zawierać ftalanów

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 6 - sprzęt medyczny jednorazowy (różny)

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	Etykieta (naklejka) na probówkę -gładka bez nadruku roz.35-38x22-25 mm 1 op/rolka. a 1000 szt.				rol.	20		0,00		0,00	0,00
2	Fartuch foliowy tzw. Przedniak 1 op. A 100 szt. Pakowany indywidualnie.				op.	150		0,00		0,00	0,00
3	Folia - koc izotermiczny				szt.	400		0,00		0,00	0,00
4	Golarka medyczna jednorazowego użytku jednostrzowa typu Gallant				szt.	2 800		0,00		0,00	0,00
5	Kieliszki jednorazowe - plastikowe op. a 100 szt				op.	1 100		0,00		0,00	0,00
6	Kranik trójdrożny - pakowany pojedynczo sterylne				szt.	4 200		0,00		0,00	0,00
7	Nerka jednorazowa				szt.	30 000		0,00		0,00	0,00
8	Ochraniacze na obuwiu jednorazowe na gumce				szt.	10 000		0,00		0,00	0,00
9	Opaska do identyfikacji dzieci i dorosłych				szt.	2 000		0,00		0,00	0,00
10	Opaska do identyfikacji noworodków (bezpieczne zapięcie)				szt.	1 200		0,00		0,00	0,00
11	Oślonki medyczne - prezerwatywy pudrowane - pakowana pojedynczo				szt.	4 700		0,00		0,00	0,00
12	Pałeczki do wymazów sterylne - długość 15 - 22 cm				szt.	750		0,00		0,00	0,00
13	Patyczek drewniany bez wacika 1 op. A 100 szt. dł.20-22 cm				op.	5		0,00		0,00	0,00
14	Pinceta jednorazowa sterylna pakowana pojedynczo dł min. 12,5 cm				szt.	950		0,00		0,00	0,00
15	Pałeczka do wymazów sucha w probówce - sterylna				szt.	8 500		0,00		0,00	0,00
16	Przedłużacz do pompy infuzyjnej bez ftalanów dł.1500 mm - pakowany pojedynczo styrylny				szt.	6 000		0,00		0,00	0,00
17	Przedłużacz do pompy infuzyjnej bursztynowy bez ftalanów dł.1500 mm - pakowany pojedynczo styrylny				szt.	1 600		0,00		0,00	0,00

18	Słuchawka lekarska				szt.	10		0,00		0,00	0,00
19	Staza automatyczna typu HS-403 posiadająca prosty mechanizm umożliwiający łatwe zapinanie i odpinanie oraz płynną zmianę siły zacisku jednym przyciskiem, do sterylizacji w autoklawie do 120 °C				szt.	140		0,00		0,00	0,00
20	Szczoteczki chirurgiczne typu Super Brush do wielokrotnej sterylizacji				szt.	30		0,00		0,00	0,00
21	Szpatułki drewniane laryngologiczne - jednorazowego użytku, sterylne. Pakowano pojedynczo. 1 op. a 100 szt.				op.	100		0,00		0,00	0,00
22	Worek do zwłok czarny lub biały zapinany na zamek				szt.	550		0,00		0,00	0,00
23	Wymazówka z podłożem AMIES/czysty - sterylna z wacikiem i etykietą, pak. indywid. - przeżywalności szczepów wzorcowych zgodnych z normą jakości M40-A2				szt.	1 400		0,00		0,00	0,00
24	Wymazówka z podłożem CARY BLAIR - sterylna z wacikiem i etykietą pak. indywid. Zalecane do transportu beztlenowców - przeżywalności szczepów wzorcowych zgodnych z normą jakości M40-A2				szt.	50		0,00		0,00	0,00
25	Zaciskacz do pępowiny				szt.	600		0,00		0,00	0,00
26	Zestaw do lewatywy mikrobiologicznie czysty lub sterylny - pakowany pojedynczo. Zestaw z drenem o stałej średnicy przez całą jego dł., który nie może być zakończony końcówką "gruszkową". Dren ma być zakończony jednym otworem centralnym, oraz minimum jednym otworem bocznym.				szt.	900		0,00		0,00	0,00
27	Zestaw do wlewów kontrastowych bez barytu - długość drenu 150 cm. pakowany pojedynczo.				szt.	40		0,00		0,00	0,00
28	Żel do USG - 0,5 kg - biały				szt.	500		0,00		0,00	0,00
Suma								0,00		0,00	0,00

Zamawiający wymaga :

poz.4 Golariki jednorazowego użytku, która musi być wyposażona w specjalnie zaprojektowany grzebień zapobiegający zapychaniu ostrza, konstrukcja rączki umożliwiająca jej odłamanie po zakończeniu golenia, wycięcie w uchwycie umożliwiające dokładny widok golonego obszaru, ostrze wykonane ze stali nierdzewnej **pokrytej platyną oraz teflonem** , produkt sklasyfikowany jako wyrób medyczny. **Do oferty należy dołączyć oświadczenie producenta w języku polskim o spełnianiu przez oferowany asortyment w/w wymagań.**

poz.20 Szczotka chirurgiczna składa się z korpusu o wymiarach D.110 × SZ.40 × W.20 mm wykonanego z tworzywa sztucznego typu Malen oraz oszczotkowania głównego i pomocniczego (do mycia opuszków palców i paznokci). Oszczotkowanie musi być wykonane z tworzywa o najwyższej jakości z włókien sztucznych typu Tynex .

W celu sprawdzenia zgodności zaoferowanego towaru z opisem przedmiotu zamówienia do oferty należy dołączyć następujące próbki:

poz.4 - 1 szt.

Zamawiający dopuszcza:

poz.26 i 27 zestawy posiadające ftalany

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie wyżej wymienionego asortymentu w innych

opakowaniach z jednoczesnym podaniem wielkości oferowanego opakowania w kolumnie "Nazwa artykułu" i odpowiedniego przeliczenia ilości opakowań w kolumnie "Ilość" oraz wymaga aby pozostawić niepełne opakowania w celu porównania ofert. Jednocześnie zamawiający zastrzega że opakowania nie mogą być większe niż podane przez zamawiającego w powyższym opisie

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 7 - Wkłady, kanistry do odsysania.

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	Wkład workowy jednorazowego użytku.				szt	2 300		0,00		0,00	0,00
2	Kanister wielorazowego użytku.				szt	15		0,00		0,00	0,00
3	Torba na wymiociny jednorazowego użytku.				szt	400		0,00		0,00	0,00
4	Żel do wkładów do ssaka opakowanie a 2 kg				szt	40		0,00		0,00	0,00
5	Saszetka z żelalem 25 g. z proszkiem żelującym.				szt	20		0,00		0,00	0,00
6	Filt przeciwbakteryjn/przeciwwirusowy nakładany na dren				szt	20		0,00		0,00	0,00
7	Zwężany łącznik do drenów				szt	50		0,00		0,00	0,00
Suma							0,00			0,00	0,00

Wymagania stawiane asortymentom z poz.:

Poz. 1

Wkład workowy o pojemności 1000 ml, 2000ml, 3000 ml (kompatybilne odpowiednio z kanistrami z poz. 2) wykonany z polioefiny (dający możliwość utylizacji w niskich temperaturach bez wydzielania szkodliwych substancji), biologicznie czysty odporny na rozdarcie, perforację, posiadający funkcję samo zasysania. Wyposażony w filtr antybakteryjny i hydrofobowy zabezpieczający źródło ssania przed zalaniem - automatyczne odcięcie ssania po napełnieniu się wkładu. Posiadający zintegrowaną pokrywę wyposażoną w tylko jeden łącznik kątowny schodkowy, obracany (port do pacjenta), posiadający port o średnicy 22-25mm, który umożliwia włożenie saszetki z proszkiem żelującym wydzielinę. Wkład kompatybilny z kanistrami o tej samej pojemności. Wyposażony w jeden uchwyt w postaci pętli do demontażu wkładu po jego napełnieniu. Data produkcji umieszczona na każdym worku. Każdy wkład wyposażony w zatyczkę na port pacjenta

LUB

Wkład workowy 1xużytku :

- a) Wkład wykonany z wysokozagęszczonego polietylenu (bez zawartości PCV), posiadający funkcję samozasysania, uszczelniany samoczynnie po uruchomieniu ssania bez konieczności wciskania go w kanister i podłączenia dodatkowych urządzeń lub przełączników;
- b) Wyposażony w filtr antybakteryjny i hydrofobowy (nie mylić z zastawką) zabezpieczający źródło ssania przed zalaniem - automatyczne odcięcie ssania po napełnieniu się wkładu;
- c) Posiadający zintegrowaną pokrywę wyposażoną w tylko dwa króćce (porty): pacjent oraz próżnia;
- d) Wkład bez dodatkowych otworów w pokrywie poza króćcami ssania i pacjenta - nie dochodzi do rozszczelnienia wkładu oraz nie ma ryzyka przypadkowego wylania się substancji odsysanej i tym samym nie ma ryzyka kontaktu z wydzieliną - bezpieczne żelowanie wkładu zarówno czystego jak i odessaną wydzieliną przez króciec (port) pacjenta;
- e) Kompatybilność wkładów z kanistrami różnej pojemności - możliwość użycia mniejszych wkładów w większych kanistrach;
- f) Wyposażony w dwa uchwyty w postaci pętli do demontażu wkładu po jego zapełnieniu;
- g) Data ważności nadrukowana fabrycznie na każdym wkładzie;
- h) Każdy wkład wyposażony w zatyczki na port pacjenta i port próżni;
 - pojemność 1000 ml
 - pojemność 2000 ml;
 - pojemność 3000 ml.

Poz. 2

Kanister wielorazowego użytku:

Kanister o pojemności 1000 ml, 2000ml, 3000 ml, (kompatybilne odpowiednio z wkładami z poz. 1) wykonany z przezroczystego, nietłukącego się tworzywa, ocechowane skalą pomiarową co 100ml do pełnej objętości oferowanego wkładu. Odporne na środki dezynfekcyjne oraz parę wodną, światło UV (lampy bakteriobójcze UV), wyposażone w zintegrowany uchwyt do mocowników ściennych, szynowych lub wózków jezdnych o szerokości 30mm. Kanister posiadający łącznik kątowy, schodkowy (obrotowy) z trzema pierścieniami uszczelniającymi - przyłączy do źródła próżni. Kanister wielokrotnego użytku z możliwością sterylizacji w autoklawie w temp. 121°C. Każdy kanister musi posiadać informację o metodzie sterylizacji dołączonej do kanistra.

LUB

Kanister wielorazowego użytku:

- a) Wykonany z przezroczystego, nietłukącego się tworzywa, ocechowany skalą pomiarową co 100 ml do pełnej pojemności oferowanego wkładu (1000, 2000, 3000, ml);
- b) Odporny na środki dezynfekujące, światło UV (lampy bakteriobójcze UV) oraz parę;
- c) Kompatybilny z wkładami 1x użytku, z pozycji pierwszej wyposażony w uchwyt do mocowników ściennych, szynowych lub wózków jezdnych;
- d) Kanister nie posiada żadnych dodatkowych przyłączy (otworów) typu próżnia/ssanie. Wszystkie kanistry są wielokrotnego użytku (z możliwością ich autoklawowania w tem. do 121°C.) - nie zawierają PCV;
- e) Każdy kanister posiada informację o metodzie sterylizacji;
 - Pojemność 1000 ml;
 - Pojemność 2000 ml;
 - Pojemność 3000 ml.

Poz.3

Torba na wymiociny jednorazowego użytku:

Worek na wymiociny, jednorazowy, foliowy, przeźroczysty (konieczność obserwacji zawartości treści) szczelnie zamykany przy pomocy pierścienia, wyposażony w uchwyt(maseczkę) dostosowaną do kształtu twarzy, zapewniający jednocześnie higieniczne i proste zamknięcie po napełnieniu, oraz skalę, umożliwiającą dokładne oszacowanie objętości płynu: skala główna do 2000 ml oraz skala precyzyjna do określenia małych objętości do 90 ml (wyskalowana co 10 ml); oznakowanie CE.

LUB

Torba na wymiociny jednorazowego użytku:

- wykonana z przeźroczystego materiału,
- wyskalowana co 100 ml.,
- uchwyt posiada wcięcie umożliwiające higieniczne zamknięcie, odcinające przy tym źródło przykrego zapachu,
- pojemność 1500-2000 ml.

ZAMAWIAJĄCY WYMAGA ABY:

Wszystkie elementy systemu muszą być do siebie wzajemnie dopasowane, współpracować ze sobą w sposób bezawaryjny - być ze sobą kompatybilne.

Obecnie Zamawiający posiada system **SERES** i wymaga, aby wykonawca oferujący inny system wyposażył szpital w kompatybilne z oferowanymi przez siebie wkładami workowymi pojemniki wraz z całym oprzyrządowaniem na swój koszt, który to po zakończeniu umowy stanie się własnością zamawiającego. ponadto oferent przeprowadzi montaż oraz instruktarz z oferowanego przez siebie sprzętu na swój koszt.

Liczba stanowisk do doposażenia wynosi: 60 stanowisk.

Zamawiający dopuszcza

Poz.4

- żel do wkładów typu wiadro a' 4 kg z odpowiednim przeliczeniem ilości

Poz. 5

saszetki z żelalem 20 g z odpowiednim przeliczeniem ilości

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 i podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."

ub

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 8 - Pojemniki jednorazowego użytku - różne

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	Pojemnik na odpady szpitalne 0,6 l lub 0,7 l plastikowy (owalny, płaski - elipsa) na venflon do toreb medycznych, na wyposażenie karettek pogotowia				szt.	2 100		0,00		0,00	0,00
2	Pojemnik na odpady szpitalne 1 l plastikowy				szt.	2 000		0,00		0,00	0,00
3	Pojemnik na odpady szpitalne 2 l plastikowy o wysokości min 22 cm.				szt.	4 000		0,00		0,00	0,00
4	Pojemnik na odpady szpitalne 5 l plastikowy bez lub z rączką				szt.	250		0,00		0,00	0,00
5	Pojemnik na odpady szpitalne 10 l - plastikowy typu wiadro				szt.	1 500		0,00		0,00	0,00
6	Pojemnik histopatologiczny 60 - 70 ml zakręcany z pokrwką i zakrętką				szt.	30		0,00		0,00	0,00
7	Pojemnik histopatologiczny 100 - 125 ml zakręcany z pokrwką i zakrętką				szt.	80		0,00		0,00	0,00
8	Pojemnik histopatologiczny 200-250 ml zakręcany z pokrwką i zakrętką				szt.	180		0,00		0,00	0,00
9	Pojemnik histopatologiczny 500 ml zakręcany z pokrwką i zakrętką				szt.	160		0,00		0,00	0,00
10	Pojemnik histopatologiczny 1000 ml zakręcany z pokrwką i zakrętką				szt.	90		0,00		0,00	0,00
11	Pojemnik histopatologiczny 3000 ml lub 3400 ml szczelnie zamykany				szt.	30		0,00		0,00	0,00
12	Pojemnik histopatologiczny 5000 ml lub 5600 ml szczelnie zamykany z rączką				szt.	40		0,00		0,00	0,00
13	Pojemnik histopatologiczny 10000 ml lub 10600 ml lub 11000 ml szczelnie zamykany z rączką				szt.	10		0,00		0,00	0,00
14	Pojemnik przeźroczysty z łopatką na kał o poj. 18 ml				szt.	800		0,00		0,00	0,00
15	Pojemnik na posiew moczu sterylne(100 lub 120 ml) pakowany indywidualnie				szt.	1 600		0,00		0,00	0,00
16	Pojemnik do moczu PP 100 - 120 ml				szt.	8 000		0,00		0,00	0,00
								0,00		0,00	0,00

Zamawiający wymaga:

aby wszystkie pojemniki histopatologiczne były odporne na formalinę.

W celu sprawdzenia zgodności zaoferowanego towaru z opisem przedmiotu zamówienia do oferty należy dołączyć następujące próbki:

po 1 szt. z poz. 1, 6, 7, 8, 9, 10

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 9- kapturki do termometru**

Lp.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
						A	B	C	D	E	F
1	Końcówka - kapturek jednorazowego użytku do termometru elektronicznego typ Braun Pro - 6000				szt.	35 000		0,00		0,00	0,00
Suma								0,00		0,00	0,00

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 10 - IGLY DO PORTU

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	Igła do portu typu Surecan z drenem 19G/20mm lub 19G/19 mm i 20G/15mm lub 20G/16mm. Igła zgięta pod kątem 90 stopni, giętkimi płatkami do mocowania, zaciskiem do wlewów o długim czasie trwania. Dren, zakończony łącznikiem luer lock. Igły sterylne, bez ftalanów, jednorazowego użytku, pakowane pojedynczo. Na każdym opakowaniu nadruk nr serii i daty ważności. Opis w języku polskim. Okres ważności minimum 12 miesięcy od daty dostawy. Maksymalne pojedyncze opakowanie zbiorcze a 50szt				szt.	1 000		0,00		0,00	0,00
2	Igła do płukania portu typu Surecan bez drenu 22Gx25mm Zakrzywione pod kątem 90° do portów naczyniowych o specjalnie profilowanym zakończeniu, służące do średnio terminowych wlewów. Igły sterylne, jednorazowego użytku, pakowane pojedynczo, Na każdym opakowaniu nadruk nr serii i daty ważności. Opis w języku polskim. Okres ważności minimum 12 miesięcy od daty dostawy. Maksymalne pojedyncze opakowanie zbiorcze a 50szt				szt.	500		0,00		0,00	0,00
Suma								0,00		0,00	0,00

Zamawiający wymaga:

Aby wszystkie igły pochodziły od jednego producenta.

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty następujących próbek w celu przetestowania ich jakości w następujących ilościach.

- poz. 1 - po 3 szt z każdego zaoferowanego rozmiaru

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 11 - Elektrody EKG**

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 jednorazowa żelowana do EKG z żelem stałym ,o rozmiarze 40-43x33-46 mm				szt.	35 000		0,00		0,00	0,00
2	Elektroda jednorazowa żelowana do EKG z żelem ciekłym, o Ø 50 mm				szt.	20 000		0,00		0,00	0,00
RAZEM								0,00		0,00	0,00

Wymagania dotyczące elektrod:

- a) Podłoże na cienkiej gąbce PE, charakteryzujące się elastycznością, niealergiczną i doskonałą przyczepnością
- b) Czujnik Ag/AgCl zapewniający wysoką jakość sygnału
- c) Żel stały jak i ciekły charakteryzujący się niskim poziomem impedencji oraz adhezyjnością zarówno od strony skóry pacjenta jak i czujnika, co w dużym stopniu eliminuje artefakty ruchowe
- d) Przyjazne dla skóry pacjenta, hypoalergiczny klej nie powodujący podrażnień skóry oraz nie pozostający na skórze po odklejeniu elektrody, maksymalny czas użycia 48 h

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 12 - Papiery rejestracyjne do EKG, USG, KTG, itp.

L.p.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J.m.	Ilość	Cena netto za szt.	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	Papier do USG Mitsubishi K-65 HM 110 x 20-21				rol.	110		0,00		0,00	0,00
2	Papier z nadrukiem do EKG Ascard A-4 /B 56 /MR Blue /MR Silver/ 112 x 25				rol.	90		0,00		0,00	0,00
3	Papier z nadrukiem do EKG Ascard Mr.Gold 3 210x20				rol.	100		0,00		0,00	0,00
4	Papier z nadrukiem do EKG Ascard B-5 60 x 25				rol.	30		0,00		0,00	0,00
5	Papier z nadrukiem do EKG FARUM E 600 G 110 x 35				rol.	170		0,00		0,00	0,00
6	Papier z nadrukiem do EKG MORTARA ELI 150 108x140x200				op.	60		0,00		0,00	0,00
7	Papier z nadrukiem do KTG SUNRAY SRF 618 B 112 x 100 x 150				szt.	100		0,00		0,00	0,00
8	Papier rejestrujący do KTG Edan, rozmiar 150mmx100mmx150kartek.				rol.	120		0,00		0,00	0,00
9	Papier KTG GOLDWAY UT-3000 roz.111*100*200 Nadrukowana skala Europejska				szt.	150		0,00		0,00	0,00
10	Papier z nadrukiem do defibrylatora LIFEPAK 12 108x23				rol.	30		0,00		0,00	0,00
11	Papier z nadrukiem do defibrylatora LIFEPAK 12 50 x 26				rol.	20		0,00		0,00	0,00
12	Papier do z nadrukiem do defibrylatora ZOLL X series, rolka 80 mm. długość 30 metrów				rol.	60		0,00		0,00	0,00
RAZEM								0,00		0,00	0,00

Zamawiający dopuszcza:

Poz. 1 Zamawiający dopuszcza papier równoważny o tych samych parametrach i równoważnej lub wyższej czułości. Zaoferowany produkt równoważny musi być jednocześnie kompatybilny z videoprinterem firmy Mitsubishi posiadanym przez Zamawiającego

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."