**ZAŁĄCZNIK NR 1**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 15 000,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  (oksygenmator + dreny)  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ**  **BRUTTO**  **ZAMÓWIENIA** | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | **Oksygenatory do krążenia pozaustrojowego wraz z zestawem drenów**  Noworodkowo-niemowlęcy | 360 |  |  |  |  |  |

Parametry:

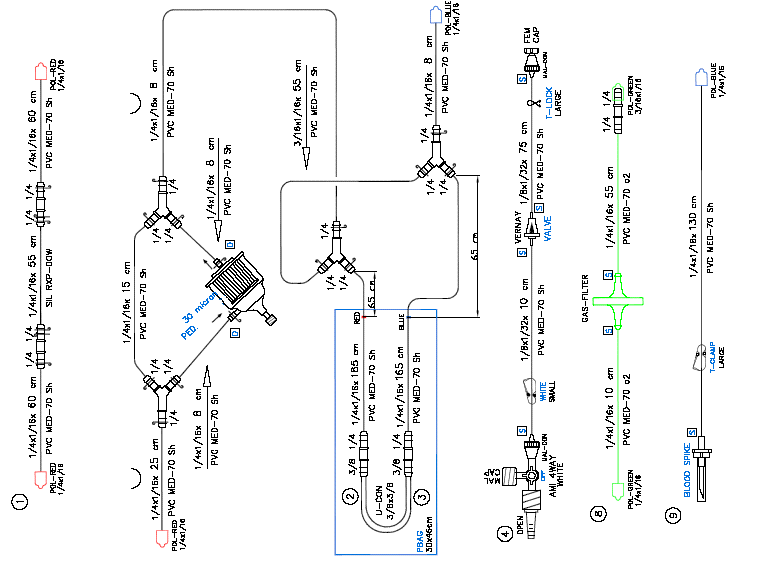
* + Oksygenator pokryty biokomaptybilną powłoką nie uwalniającą się podczas krążenia pozaustrojowego;
  + Kompatybilność oksyeganatora z anestetykami wziewnymi (przynajmniej SEVOFLURAN)
  + Membrany propylenowe;
  + Linia pobierania próbek wyposażona w zastawkę jednokierunkową;
  + Minimalna objętość robocza w zbiorniku żylnym do 20 ml;
  + Możliwość pomiaru dwóch temperatur:

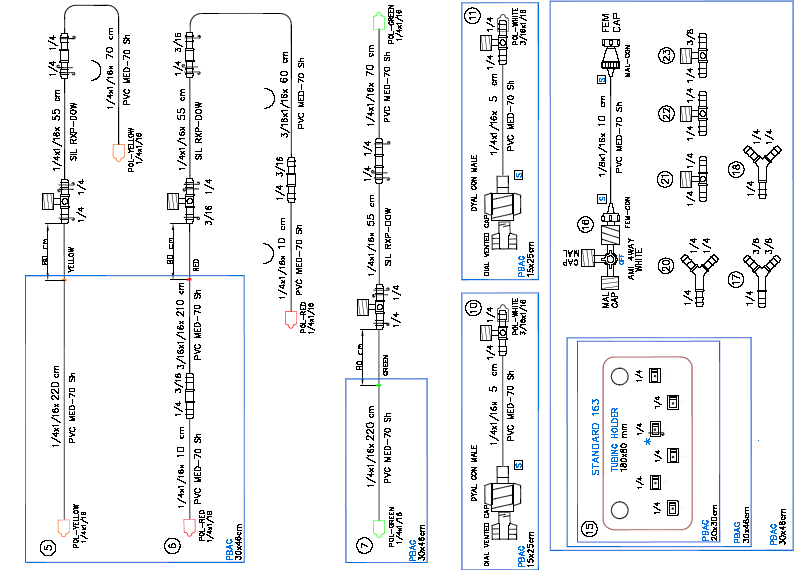
- na porcie wejściowym krwi żylnej

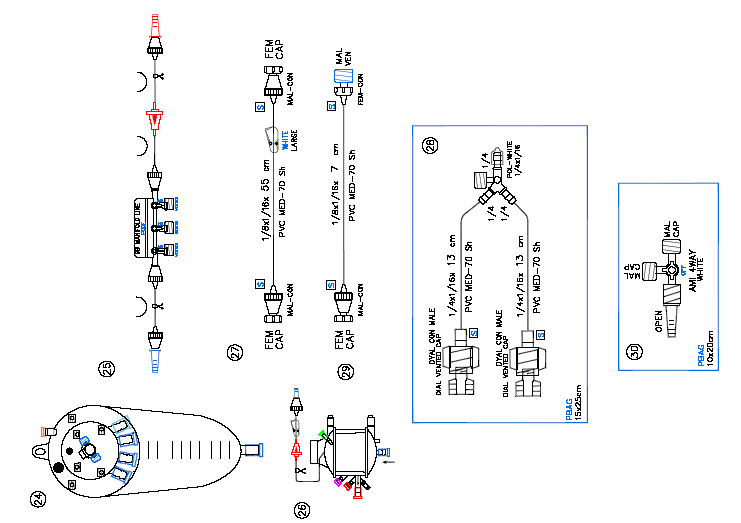
- na porcie wyjściowym krwi tętniczej

* + Oksygenator wyposażony w linię recyrkulacyjną
  + Czas pracy oksygenatora minimum 6 godzin
  + Filtr żylno – kardiotomijny co najmniej dwu sekwencyjny w zakresach:- kardiotomijny 30 – 35 mikrometry - żylny 50 – 65 mikrometrów
  + Wymiennik ciepła plastikowy o sprawności powyżej 0,5 dla 2,0 L/min i przepływie wody w zakresie 10-15 l/min
  + Rekomendowany zakres przepływu krwi od przynajmniej w przedziale 0,1 – 2,0 L/min
  + Powierzchnia membrany od 0,5 m2 do 0,7 m2.
  + Statyczna objętość wypełnienia (oksygenator z wymiennikiem ciepła) nie większa niż 50 ml
  + Zbiornik kardiotomijny twardy o wypełnieniu min. 1,0 L
  + Powrót żylny: 3/16 – 1/4 cala
  + Wyjście krwi tętniczej: 3/16 – 1/4 cala
  + Zbiornik żylno – kardiotomijny wyposażony, w co najmniej 2 złącza luer lock filtrowane i przyłącza do ssaków – co najmniej 4
  + Możliwość podłączenia systemu VAVD;
  + Oksygenator, kardiotom i zestaw drenów pakowane w jednym opakowaniu.
  + Zestawy drenów według konfiguracji zamawiającego (patrz zał.1) z możliwością przynajmniej jednokrotnej bezpłatnej modyfikacji konfiguracji podczas trwania umowy przetargowej
  + Filtr tętniczy- obudowa twarda z filtrem od 30 - 40 µm, wypełnienie statyczne nie większe niż 40 ml,
  + Opakowanie zewnętrzne min podwójne
  + Bezpośrednie opakowanie drenów i kuweta plastikowa z otwieraną częścią górną
  + Dostarczenie bezpłatne na czas trwania umowy przetargowej holderów mocujących do oksygenatora, kardiotomu i filtra tętniczego.

ZAŁĄCZNIK







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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 6 000,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  (oksygenmator + dreny)  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | **Oksygenatory do krążenia pozaustrojowego wraz z zestawem drenów**  Pediatryczny | 60 |  |  |  |  |  |

Parametry:

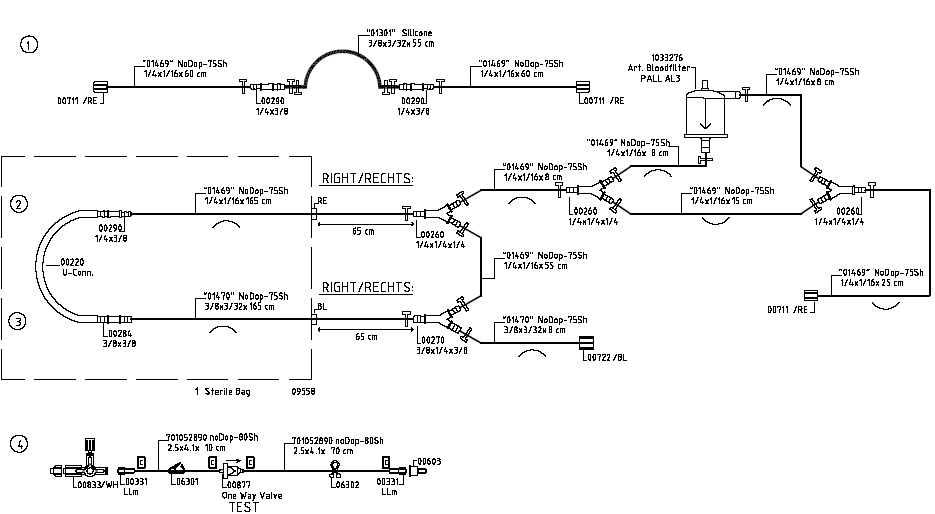
* Oxygenator pediatryczny z powlekanymi membranami biokompatybilnymi z wbudowanym wymiennikiem ciepła, i twardym zbiornikiem kardiotomijnym
* Kompatybilność oksyeganatora z anestetykami wziewnymi (przynajmniej SEVOFLURAN)
* Przepływ krwi: przynajmniej w przedziale 0,2-2,8 l/min.
* Oksygenator z plastikowym termowymiennikiem,
* Możliwość pomiaru przynajmniej dwóch temperatur:

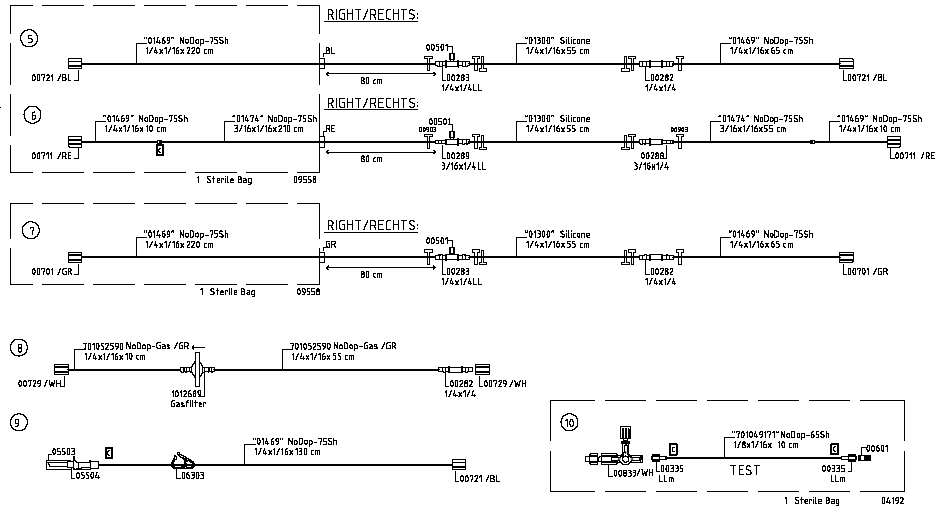
- na porcie wejściowym krwi żylnej

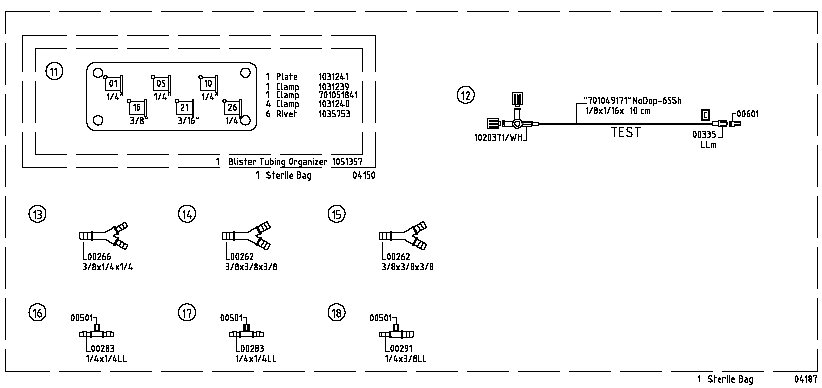
- na porcie wyjściowym krwi tętniczej

* Czas pracy oksygenatora minimum 6 godzin
* Powierzchnia membrany do 0,8m2
* Powierzchnia wymiennika ciepła: minimum 0,15 m2
* Sprawność termowymiennika przy przepływie krwi 2,0 l/min i wody 10l/ przynajmniej 75 %
* Objętość wypełnienia statyczna nie większa niż 81 ml.
* Membrana hydrofobowa zintegrowana z oxygenatorem, wspomagająca odpowietrzanie
* Wlot i wylot krwi: ¼”
* Maksymalna pojemność sztywnego zbiornika żylnego 1700 ml
* Minimalna objętość robocza zbiornika kardiotomijnego: 30 ml
* Wielkość otworów filtracyjnych w zbiorniku żylnym: 64 µm. W zbiorniku kardiotomijnym: 40 µm
* Przyłącza ssakowe: 4x1/4”; quick prime: ¼”; odpowietrzanie: ¼”; co najmniej 2 złącza luer lock filtrowane
* Możliwość podłączenia systemu VAVD
* Powrót żylny: 1/4 – 3/8 cala
* Zestaw drenów według konfiguracji zamawiającego (patrz zał.2.): z możliwością przynajmniej jednokrotnej bezpłatnej modyfikacji konfiguracji podczas trwania umowy przetargowej
* Dostarczenie bezpłatne na czas trwania umowy przetargowej holderów mocujących do oksygenatora, kardiotomu i filtra tętniczego.

ZAŁĄCZNIK





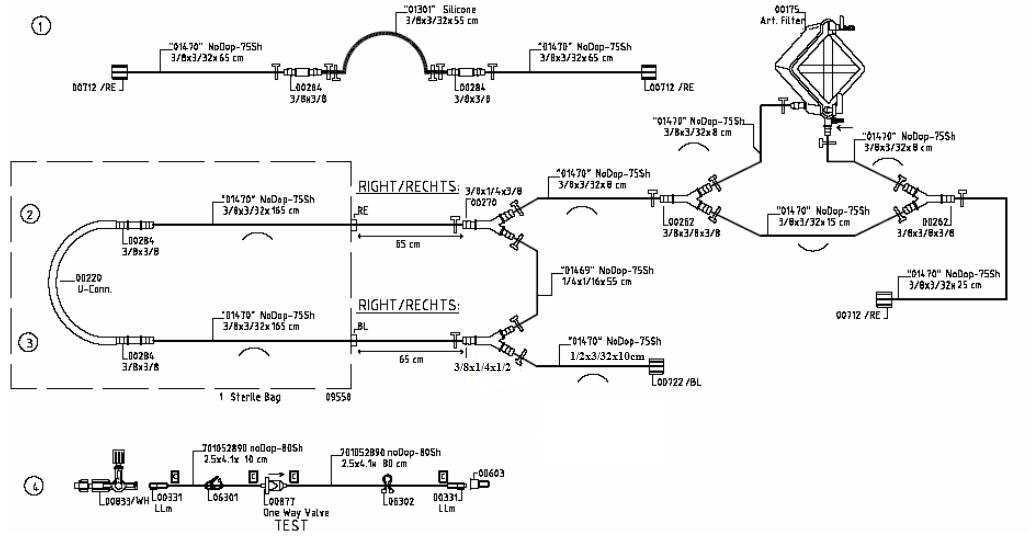


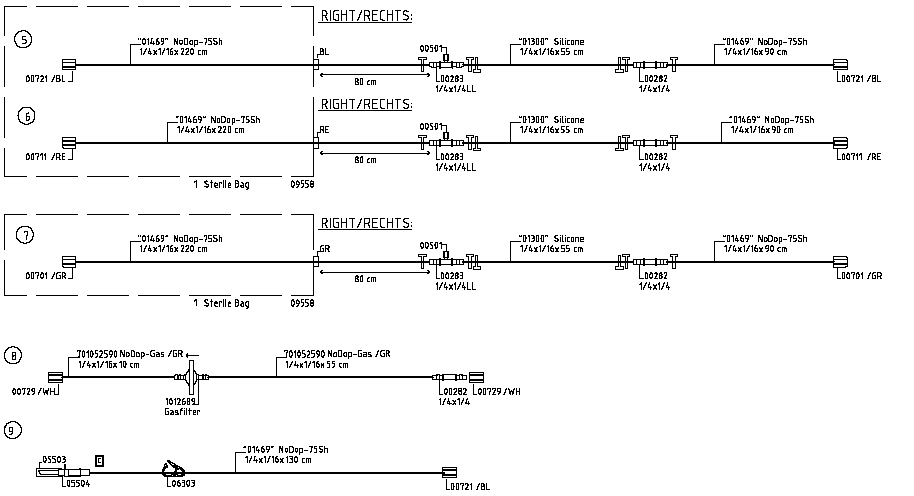
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | **Oksygenatory do krążenia pozaustrojowego wraz z zestawem drenów**  Mały dorosły | 50 |  |  |  |  |  |

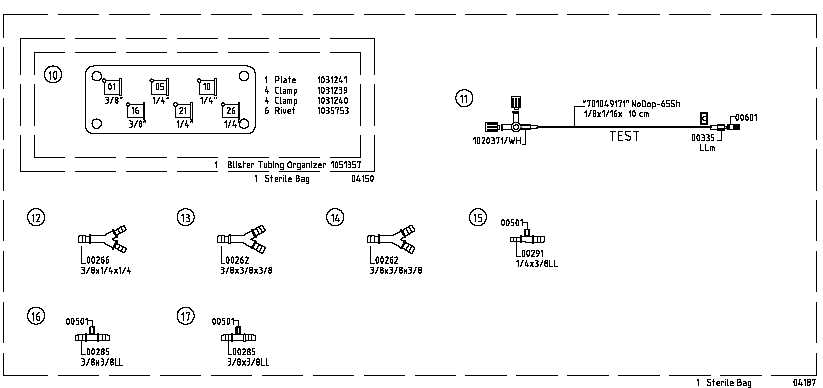
Parametry:

* Oxygenator z powlekanymi membranami biokompatybilnymiz wbudowanymwymiennikiem ciepła, i twardym zbiornikiem kardiotomijnym
* Kompatybilność oksyeganatora z anestetykami wziewnymi (przynajmniej SEVOFLURAN)
* Czas pracy oksygenatora minimum 6 godzin
* Przepływ krwi: przynajmniej w przedziale 0,5-5,0 l/min.
  + Oksygenator z plastikowym termowymiennikiem
  + Powierzchnia membrany przynajmniej 1,3 m2
  + Powierzchnia wymiennika ciepła przynajmniej 0,3m2
  + Sprawność termowymiennika przy przepływie krwi 3,0 l/min i wody 10l/ przynajmniej 80 %
  + Objętość wypełnienia statyczna oksygenatora do 175 ml.
  + Membrana hydrofobowa zintegrowana z oxygenatorem, wspomagająca odpowietrzanie/Luer Lock
  + Wlot i wylot krwi z oksygenatora 3/8”
  + Maksymalna pojemność sztywnego zbiornika żylnego 4200 ml
  + Minimalna objętość robocza zbiornika kardiotomijnego 300 ml
  + Wielkość otworów filtracyjnych W zbiorniku kardiotomijnym: 40 µm
* Przyłącza ssakowe: 6x1/4”; quick prime:1/4”; odpowietrzanie:1/4”; co najmniej 2 złącza luer lock filtrowane
  + Możliwość podłączenia systemu VAVD
  + Zestaw drenów według konfiguracji zamawiającego (patrz zał.3.) z możliwością przynajmniej jednokrotnej bezpłatnej modyfikacji konfiguracji podczas trwania umowy przetargowej
  + Dostarczenie bezpłatne na czas trwania umowy przetargowej holderów mocujących do oksygenatora, kardiotomu i filtra tętniczego.

ZAŁĄCZNIK





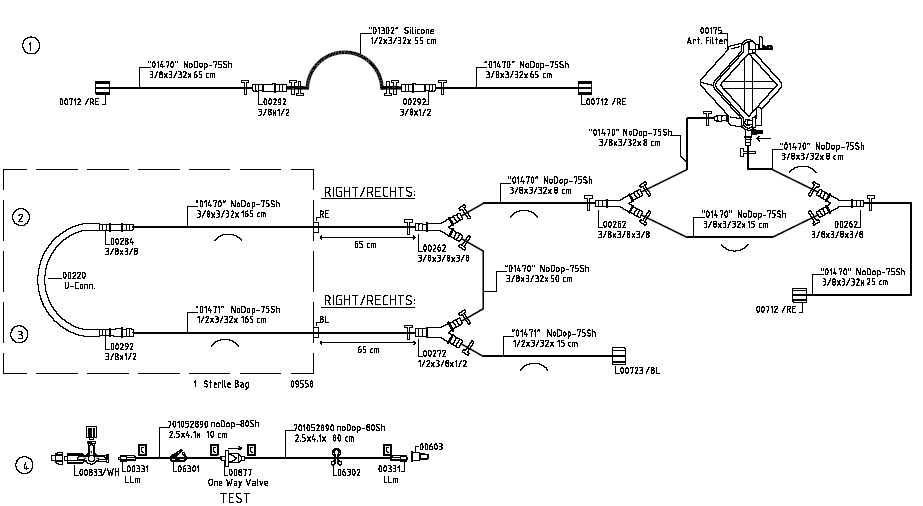


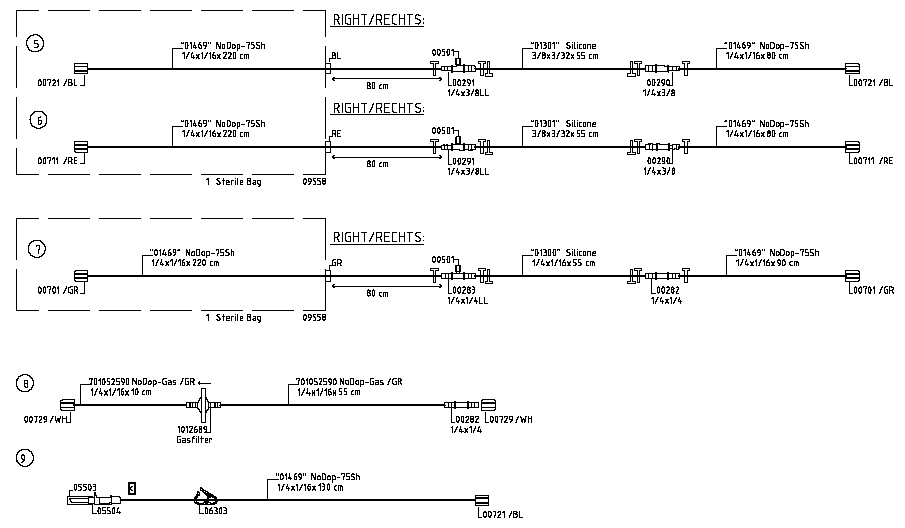
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. | **Oksygenatory do krążenia pozaustrojowego wraz z zestawem drenów**  Dorosły | 20 |  |  |  |  |  |

Parametry:

* + Oxygenator z powlekanymi membranami biokompatybilnymi z wbudowanym wymiennikiem ciepła, i twardym zbiornikiem kardiotomijnym
  + Kompatybilność oksyeganatora z anestetykami wziewnymi (przynajmniej SEVOFLURAN)
  + Czas pracy oksygenatora minimum 6 godzin
  + Przepływ krwi przynajmniej w przedziale 0,5-7,0 l/min.
  + Oksygenator z plastikowym termowymiennikiem
  + Powierzchnia membrany przynajmniej 1,8 m2
  + Powierzchnia wymiennika ciepła przynajmniej 0,4 m2
  + Sprawność termowymiennika przy przepływie krwi 4,0 l/min i wody 10l/min przynajmniej 75%
  + Objętość wypełnienia statyczna oksygenatora do 215 ml.
  + Membrana hydrofobowa zintegrowana z oxygenatorem, wspomagająca odpowietrzanie
  + Wlot i wylot krwi z oksygenatora 3/8”
  + Maksymalna pojemność sztywnego zbiornika żylnego 4200 ml
  + Minimalna objętość robocza zbiornika kardiotomijnego:300 ml
  + Wielkość otworów filtracyjnych w zbiorniku kardiotomijnym:40 µm
  + Przyłącza ssakowe: 6x1/4” quick prime:1/4”; odpowietrzanie: ¼”; co najmniej 2 złącza luer lock filtrowane
  + Możliwość podłączenia systemu VAVD
  + Zestaw drenów według konfiguracji zamawiającego (patrz zał.4.) z możliwością przynajmniej jednokrotnej bezpłatnej modyfikacji konfiguracji podczas trwania umowy przetargowej
  + Dostarczenie bezpłatne na czas trwania umowy przetargowej holderów mocujących do oksygenatora, kardiotomu i filtra tętniczego.

ZAŁĄCZNIK







WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ..............................................**

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 3**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

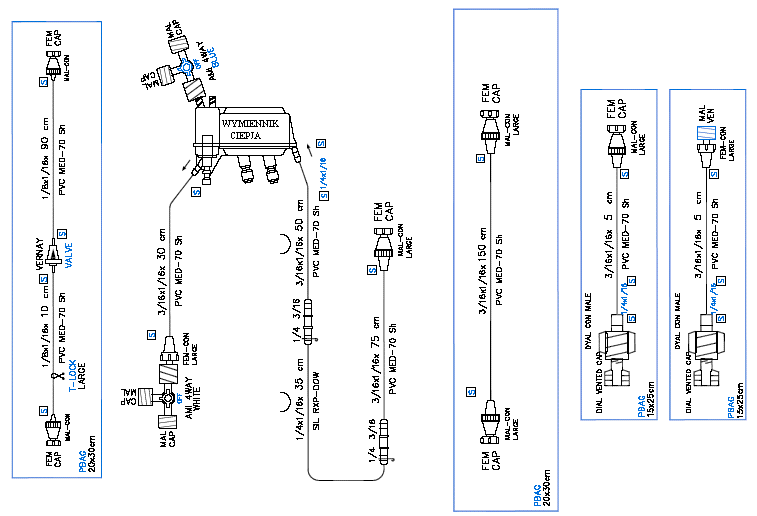
**WADIUM: 4 000,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ**  **BRUTTO**  **ZAMÓWIENIA** | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | **Zestaw do podawania kardioplegii krwistej** | 520 sztuk |  |  |  |  |  |

Zestaw złożony z układu drenów zgodnie z konfiguracją zamawiającego (patrz zał. 5) oraz wymiennika ciepła o następujących parametrach:

* Rekomendowany przepływ nie mniejszy niż 500 ml/min
* Kierunek przepływu krwi zabezpieczający przed zapowietrzeniem
* Pojemność wymiennika ciepła nie większa niż 44 ml
* Materiał wymiennika ciepła - stal nierdzewna
* Powierzchnia kontaktu krwi z wodą nie mniej niż 0.06 m2
* Grubość warstwy metalowej nie większa niż 0.2 mm
* Maksymalne ciśnienie wody przepływającej nie większa niż 40 psi
* Wyposażony w pułapkę powietrzną
* Przynajmniej 2 porty Luer Lock do odpowietrzania i pomiaru ciśnienia
* Filtr komórkowy o wielkość poru nie większej niż 150 mikronów i powierzchni 6 cm2
* Wlot krwi ¼”
* Wylot krwi 3/16"
* Przyłącza wody typu Hansen
* Zawór zabezpieczający przed zbyt wysokim ciśnieniem o ciśnieniu otwarcia 773 mmHg
* Wyposażony w port pomiary temperatury wylotowej krwi
* Dostarczenie bezpłatne na czas trwania umowy przetargowej holderu mocującego oraz sondy termicznej umożliwiającej pomiar temperatury krwi wylotowej na płuco-sercu.

ZAŁĄCZNIK



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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 4**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

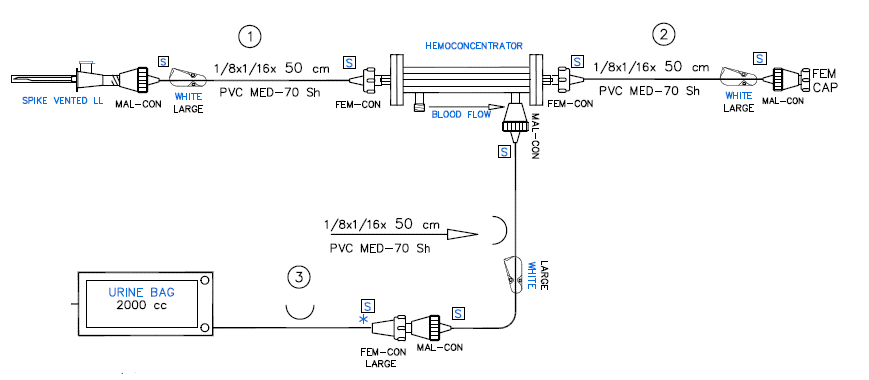
**WADIUM: 4 000,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | **Zestaw hemokoncentratora z drenami**  Zestaw noworodkowy | 360 sztuk |  |  |  |  |  |

Skład zestawu: dreny doprowadzające i odprowadzające krew oraz filtrat według schematu zamawiającego (patrz załącznik nr 6) + torba na filtrat + hemokoncentrator wbudowany w zestaw drenów o następujących parametrach:

* Powierzchnia membrany hemokoncentratora min. 0,09 m²
* wypełnienie hemokoncentratora maksymalnie 8 ml
* Materiały niepirogenne i biokompatybilne
* hemokoncentrator nie wymagający płukania wstępnego
* maksymalna wielkość molekuł przepuszczanych 65 kDa
* Cieśninie minimalne nie mniejsze niż 55 mmHg
* Maksymalne ciśnienie transmembranowe 500 mmHg
* wewnętrzna średnica włókien nie więcej niż 200 mikronów
* przyłącza drenów: dla krwi męski luer, dla filtratu żeński luer
* Dostarczenie bezpłatne na czas trwania umowy przetargowej holderu mocującego

ZAŁĄCZNIK

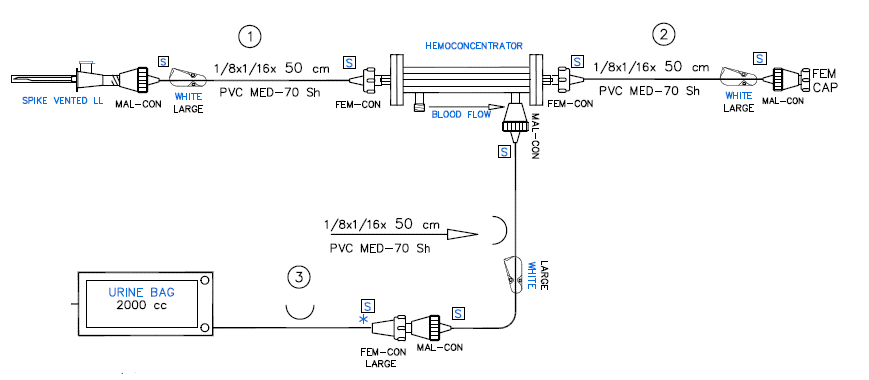


|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | **Zestaw hemokoncentratora z drenami**  Zestaw pediatryczny | 70 |  |  |  |  |  |

Skład zestawu: dreny doprowadzające i odprowadzające krew oraz filtrat według schematu zamawiającego (patrz załącznik nr 6) + torba na filtrat + hemokoncentrator wbudowany w zestaw drenów o następujących parametrach:

* Powierzchnia membrany hemokoncentratora min. 0,3 m²
* wypełnienie hemokoncentratora maksymalnie 14 ml
* Materiały niepirogenne i biokompatybilne
* hemokoncentrator nie wymagający płukania wstępnego
* maksymalna wielkość molekuł przepuszczanych 65 kDa
* Cieśninie minimalne nie mniejsze niż 30 mmHg
* Maksymalne ciśnienie transmembranowe 500 mmHg
* wewnętrzna średnica włókien nie więcej niż 200 mikronów
* przyłącza drenów: dla krwi ¼”, dla filtratu ¼”
* Dostarczenie bezpłatne na czas trwania umowy przetargowej holderu mocującego

ZAŁĄCZNIK



WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ..............................................** .........................................................................................

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 5**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 5 000,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | **Zestaw do ECMO (oksygenator + zestaw drenów) -** układ kompatybilny z pompą RotaFlow  Zestaw do ECMO dla dorosłych | 4 sztuki |  |  |  |  |  |

Parametry:

* Zestaw gotowy do użycia składający się z głowicy pompy centryfugalnej, oksygenatora z wymiennikiem ciepła zestawem drenów fabrycznie połączony w całość. Minimalny czas użycia zestawu min.14 dni (potwierdzony Certyfikatem CE). Wszystkie elementy zestawu pokryte powłoką biokompatybilną BIOLINE (heparynowo-albuminowa)
* Zestaw wyposażony w akcesoria niezbędne do wypełnienia i odpowietrzenia układu
* Przepływ od 0,5 do 7.0 l/min
* Powierzchnia wymiany gazowej min. 1,8 m2
* Wypełnienie oksygenatora: max 250 ml
* Wypełnienie głowicy max 35 ml
* Wirnik głowicy bez łożyska mechanicznego.
* Wypełnienie całego zestawu max 600 ml
* Długość linii min 200 cm
* Dostarczenie bezpłatne na czas trwania umowy przetargowej holderu mocującego
* możliwość zamiany zestawu z kończącą się datą ważności ( 5 miesięcy przed datą ważności) na zestaw o tych samych parametrach z datą ważności przynajmniej 1 rok

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | **Zestaw do ECMO (oksygenator + zestaw drenów) -** układ kompatybilny z pompą RotaFlow  Zestaw do ECMO dziecięcy | 20 sztuk |  |  |  |  |  |

Parametry:

* Zestaw gotowy do użycia składający się z głowicy pompy centryfugalnej, oksygenatora z wymiennikiem ciepła zestawem drenów fabrycznie połączony w całość. Minimalny czas użycia zestawu min.30 dni (potwierdzony Certyfikatem CE). Wszystkie elementy zestawu pokryte powłoką biokompatybilną BIOLINE (heparynowo-albuminowa)
* Zestaw wyposażony w akcesoria niezbędne do wypełnienia i odpowietrzenia układu
* Przepływ od 0,2 do 2,8 l/min
* Powierzchnia wymiany gazowej 0,8 m2
* Powierzchnia wymiennika ciepła:0,15 m2
* Wypełnienie oksygenatora: max 81 ml
* Wypełnienie głowicy max 35 ml
* Wirnik głowicy bez łożyska mechanicznego.
* Dostarczenie bezpłatne na czas trwania umowy przetargowej holderu mocującego
* Możliwość dokupienia osobno oksygenatora z wymiennikiem ciepła bez konieczności zakupu głowicy z zestawem drenów (do 5 szt rocznie)

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ..............................................**

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 6**

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

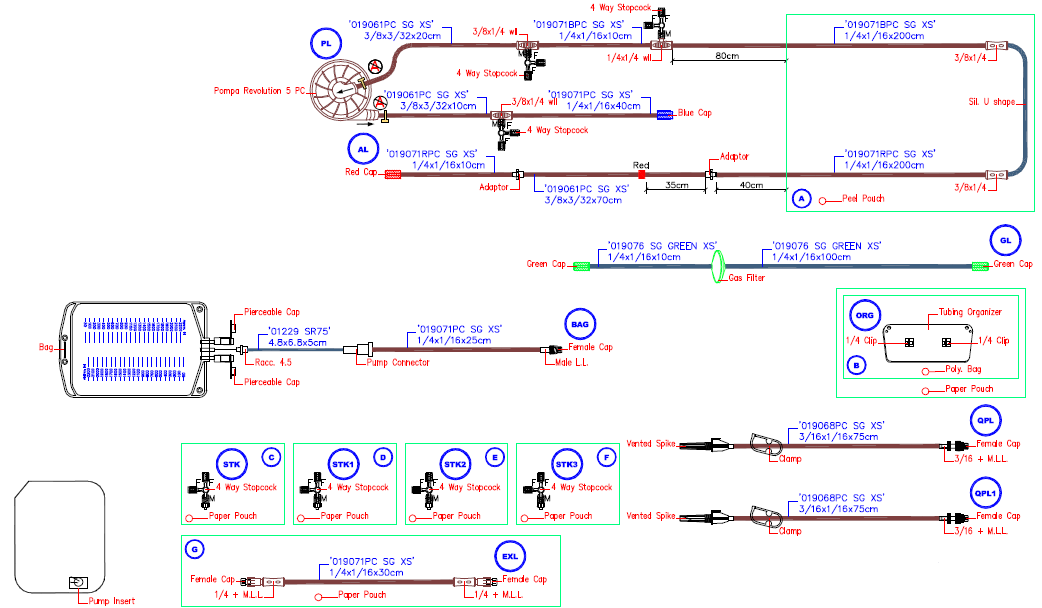
*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 700,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | **Dreny do mechanicznego wspomagania krążenia z głowicą centryfugalną kompatybilną z posiadaną przez Klinikę pompę SCP+SCPC Stockert**  **Zestaw dziecięcy** | 12 sztuk |  |  |  |  |  |

Zestaw gotowy do użycia składający się z głowicy pompy centryfugalnej oraz zestawu drenów według konfiguracji zamawiającego (patrz zał.7.). Wszystkie elementy zestawu pokryte powłoką biokompatybilną.

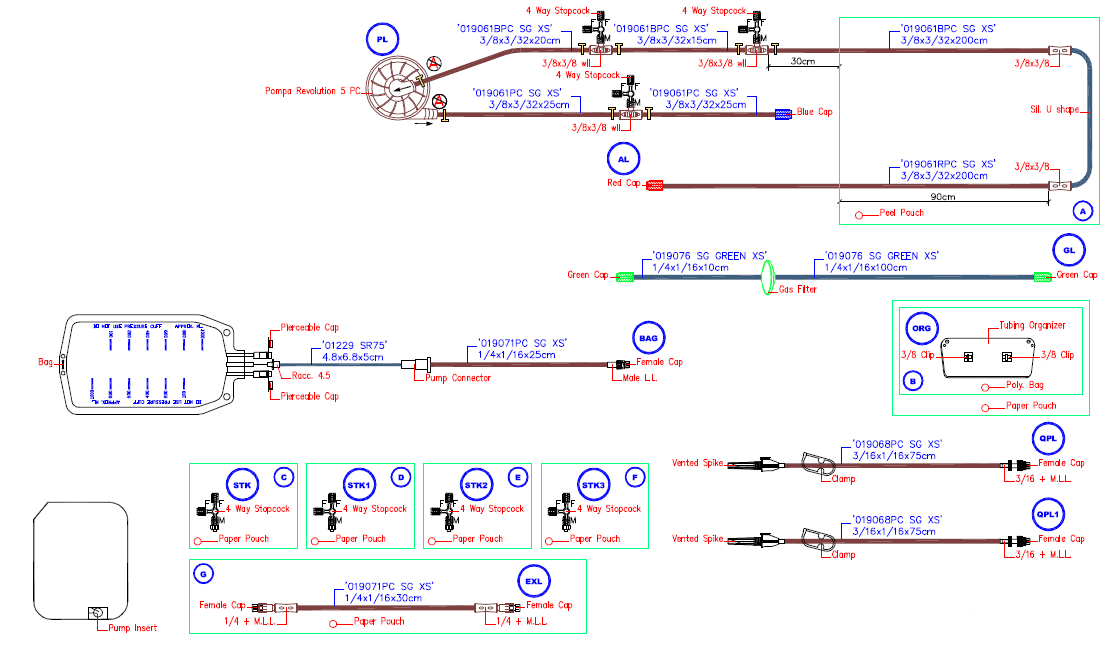
ZAŁĄCZNIK



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | **Dreny do mechanicznego wspomagania krążenia z głowicą centryfugalną kompatybilną z posiadaną przez Klinikę pompę SCP+SCPC Stockert**  **Zestaw dorosły** | 4 sztuki |  |  |  |  |  |

* Zestaw gotowy do użycia składający się z głowicy pompy centryfugalnej oraz zestawu drenów według konfiguracji zamawiającego (patrz zał.8.). Wszystkie elementy zestawu pokryte powłoką biokompatybilną.

ZAŁĄCZNIK



WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ..............................................**

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 7**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

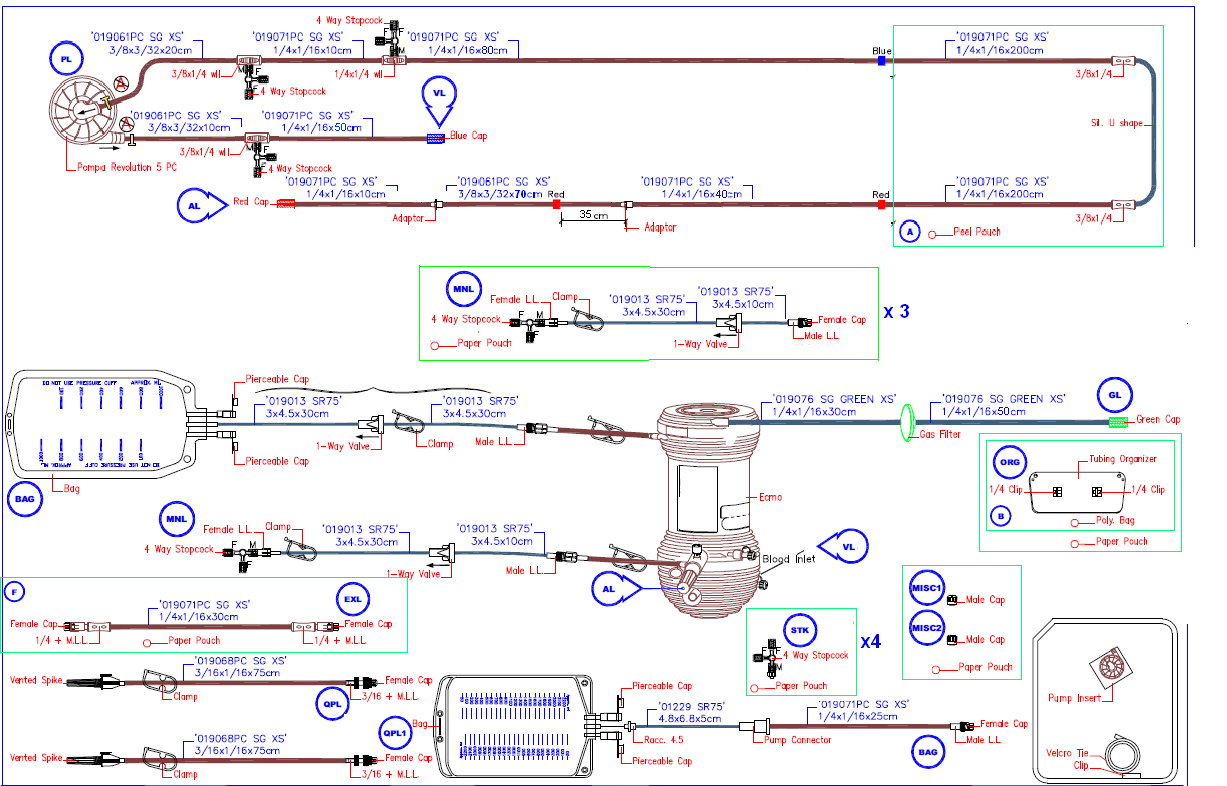
**WADIUM: 900,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ**  **BRUTTO**  **ZAMÓWIENIA** | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | **Zestaw do ECMO kompatybilny z posiadaną przez Klinikę pompą SCP+SCPC Stockert** | 8 sztuki |  |  |  |  |  |

Parametry:

* Zestaw gotowy do użycia składający się z głowicy pompy centryfugalnej, oksygenatora z wymiennikiem ciepła zestawem drenów fabrycznie połączony w całość według konfiguracji zamawiającego (patrz zał.9.). Wszystkie elementy zestawu pokryte powłoką biokompatybilną
* Zestaw wyposażony w akcesoria niezbędne do wypełnienia i odpowietrzenia układu
* Maksymalny przepływ krwi nie mniejszy niż 2,3 l/min
* Powierzchnia wymiany gazowej nie mniej niż 0,65 m2
* Powierzchnia wymiennika ciepła nie mniejsza niż 0,02 m2
* Statyczne wypełnienie oksygenatora: max 95 ml
* Efektywność wymiany cieplnej przy maksymalnym przepływie minimum 40%
* Dostarczenie bezpłatne na czas trwania umowy przetargowej holderu mocującego

ZAŁĄCZNIK



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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 8**

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

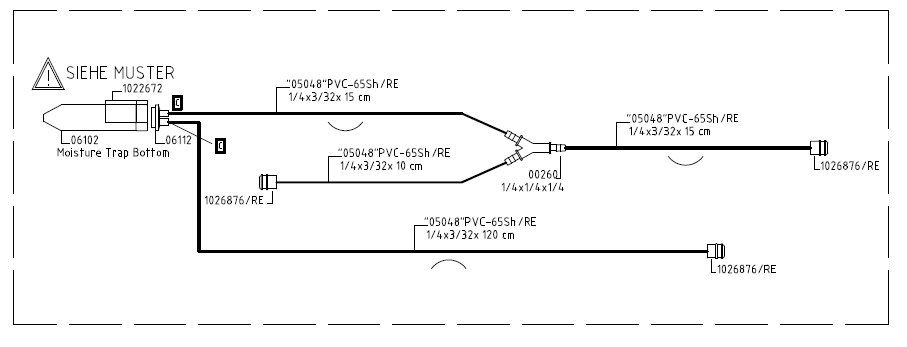
*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 2 000,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ**  **BRUTTO**  **ZAMÓWIENIA** | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | **Sterylne dreny do aktywnego spływu żylnego (VAVD):** | 560 sztuk |  |  |  |  |  |

* Zestaw gotowy do użycia fabrycznie połączony w całość według konfiguracji zamawiającego (patrz zał.10.).

ZAŁĄCZNIK



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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 9**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 2 000,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | **Głowice do pompy centryfugalnej SCPC Sorin oraz cewki do System monitoringu  bypassu sercowo-płucnego- Data Master**  **Głowice do pompy centryfugalnej SCPC Sorin** | 10 sztuk |  |  |  |  |  |

Głowice pokrywane powłoką biokompatybilną do nieprzerwanej pracy minimum 5 dni kompatybilne z posiadaną przez Klinikę Kardiochirurgii pompą centryfugalną SCPC Sorin.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | **Cewki do System monitoringu bypassu sercowo-płucnego- Data Master**  **TĘTNICZA ; rozmiar ¼’’** | 360 sztuk |  |  |  |  |  |
| 3. | **Cewki do System monitoringu bypassu sercowo-płucnego- Data Master**  **ŻYLNA ; rozmiar ¼’’** | 320 |  |  |  |  |  |
| 4. | **Cewki do System monitoringu bypassu sercowo-płucnego- Data Master**  **ŻYLNA ; rozmiar 3/8’’** | 40 |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ..............................................**

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 10**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 3 000,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | **Zastawki mechaniczne**  Zastawki Mitralne  Parametry do wyboru przez zamawiającego | 20 sztuk |  |  |  |  |  |

Parametry:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rozmiar [mm] | Wysokość otwartego implantu [mm] | Średnica tkanki pierścienia [mm] | Całkowita wysokość [mm] | Powierzchnia geometryczna ujścia [cm2] | Zewnętrzna średnica kołnierza  [mm] | Roczne zużycie [szt] |
| 17 | 2,9 | 17 | 9.9 | 1.6 | 23 | 1-2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rozmiar [mm] | Ogólna wysokość profilu [mm] | Napływowa wysokość profilu [mm] | Wypływowa wysokość profilu [mm] | Powierzchnia geometryczna ujścia [cm2] | Średnica Wewnętrzna  T.D [mm] | Średnica zewnętrzna z materiałem T.A.[mm] | Roczne zużycie [szt] |
| 19 | 9.3 | 3.0 | 6.3 | 1.55 | 14.8 | 19.5 | 2-3 |
| 21 | 10.3 | 3.0 | 7.3 | 2.02 | 16.8 | 21.5 | 2-3 |
| 23 | 11.3 | 3.0 | 8.3 | 2.56 | 18.8 | 23.5 | 1-2 |
| 25 | 12.3 | 3.3 | 9.0 | 3.17 | 20.8 | 25.5 | 1-2 |
| 27 | 13.3 | 3.7 | 9.6 | 3.84 | 22.8 | 27.5 | 1-2 |
| 29 | 14.3 | 3.7 | 10.6 | 4.59 | 24.8 | 29.5 | 1-2 |
| 31 | 15.3 | 3.7 | 11.7 | 5.35 | 26.8 | 31.5 | 1-2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | **Zastawki mechaniczne**  Zastawki Aortalne  Parametry do wyboru przez zamawiającego | 20 sztuk |  |  |  |  |  |

Parametry:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rozmiar [mm] | Ogólna wysokość profilu [mm] | Napływowa wysokość profilu [mm] | Wypływowa wysokość profilu [mm] | Powierzchnia geometryczna ujścia [cm2] | Średnica Wewnętrzna  T.D [mm] | Średnica zewnętrzna z materiałem T.A.[mm] | Roczne zużycie [szt] |
| 19 | 9.3 | 2.4 | 6.9 | 1.55 | 14.8 | 19.5 | 1-2 |
| 21 | 10.3 | 2.9 | 7.4 | 2.02 | 16.8 | 21.5 | 2-3 |
| 23 | 11.3 | 3.4 | 7.9 | 2.56 | 18.8 | 23.5 | 2-3 |
| 25 | 12.3 | 3.1 | 9.2 | 3.17 | 20.8 | 25.5 | 2-3 |
| 27 | 13.3 | 3.4 | 9.9 | 3.8 | 22.8 | 27.5 | 1-2 |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ..............................................**

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 11**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 4 000,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | Sterylne worki transferowe na perfuzat  Parametry:   * + pojemność min. 1000 ml   + materiał PCV,   + długość linii 3.0 x 0.55 x 1200 mm,   + łącznik LL męski   + sterylne | 500 sztuk |  |  |  |  |  |
| 2. | 1. kaniule żylne   Parametry do wyboru przez zamawiającego | 1 480 sztuk |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rozmiar | Zbrojona | Prosta | Zagięta 90˚ | Jednostopniowa | Dwustopniowa | Długość [cm] | Rozmiar łączenia | Roczne zużycie |
| 14 Fr | TAK | TAK | NIE | TAK | NIE | 22 | ¼” | 20 |
| 16 Fr | TAK | TAK | NIE | TAK | NIE | 22 | ¼” | 60-70 |
| 18 Fr | TAK | TAK | NIE | TAK | NIE | 22 | ¼” | 70-80 |
| 20 Fr | TAK | TAK | NIE | TAK | NIE | 22 | ¼” | 40-50 |
| 22 Fr | TAK | TAK | NIE | TAK | NIE | 40 | 3/8” | 20-40 |
| 24 Fr | TAK | TAK | NIE | TAK | NIE | 40 | 3/8” | 20-40 |
| 26 Fr | TAK | TAK | NIE | TAK | NIE | 40 | 3/8” | 30 |
| 28 Fr | TAK | TAK | NIE | TAK | NIE | 40 | 3/8” | 30 |
| 30 Fr | TAK | TAK | NIE | TAK | NIE | 40 | 3/8” | 30 |
| 32 Fr | TAK | TAK | NIE | TAK | NIE | 40 | 3/8” | 30 |
| 34 Fr | TAK | TAK | NIE | TAK | NIE | 40 | 3/8” | 30 |
| 36 Fr | TAK | TAK | NIE | TAK | NIE | 40 | 3/8” | 30 |
| 14 Fr | TAK | NIE | TAK | TAK | NIE | 22 | ¼” | 20 |
| 16 Fr | TAK | NIE | TAK | TAK | NIE | 22 | ¼” | 20 |
| 18 Fr | TAK | NIE | TAK | TAK | NIE | 22 | ¼” | 20 |
| 20 Fr | TAK | NIE | TAK | TAK | NIE | 22 | ¼” | 20 |
| 22 Fr | TAK | NIE | TAK | TAK | NIE | 40 | 3/8” | 20 |
| 24 Fr | TAK | NIE | TAK | TAK | NIE | 40 | 3/8” | 20 |
| 26 Fr | TAK | NIE | TAK | TAK | NIE | 40 | 3/8” | 20 |
| 28 Fr | TAK | NIE | TAK | TAK | NIE | 40 | 3/8” | 20 |
| 30 Fr | TAK | NIE | TAK | TAK | NIE | 40 | 3/8” | 20 |
| 32 Fr | TAK | NIE | TAK | TAK | NIE | 40 | 3/8” | 20 |
| 34 Fr | TAK | NIE | TAK | TAK | NIE | 40 | 3/8” | 20 |
| 36 Fr | TAK | NIE | TAK | TAK | NIE | 40 | 3/8” | 20 |
| 34/39 Fr | TAK | TAK | NIE | NIE | TAK | 40 | ½” | 10 |
| 3240 Fr | TAK | TAK | NIE | NIE | TAK | 40 | ½” | 10 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. | kaniule tętnicze  Parametry do wyboru przez zamawiającego | 260 sztuk |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rozmiar | Zbrojona | Prosta | Zagięta 90˚ | Długość [cm] | Rozmiar łączenia | Sposób mocowania | Roczne zużycie |
| 20 Fr | TAK | TAK | NIE | 23 | 3/8” LL | Stopka | 20 |
| 22 Fr | TAK | TAK | NIE | 23 | 3/8” LL | Stopka | 20 |
| 24 Fr | TAK | TAK | NIE | 23 | 3/8” LL | Stopka | 20 |
| 16 Fr | TAK | NIE | TAK |  | ¼” | Stopka | 10-20 |
| 18 Fr | TAK | NIE | TAK | 23 | 3/8” | Stopka | 10-20 |
| 20 Fr | TAK | NIE | TAK | 23 | 3/8”LL | Stopka | 10 |
| 22 Fr | TAK | NIE | TAK | 23 | 3/8”LL | Stopka | 10 |
| 24 Fr | TAK | NIE | TAK | 23 | 3/8” LL | Stopka | 10 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. | venty lewo-komorowe  Parametry do wyboru przez zamawiającego | 460 sztuk |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rozmiar | Perforacja [mm] | Proste | Długość [cm] | Rozmiar łączenia | Roczne zużycie |
| 8 Fr | 15 | TAK | 23 | ¼” | 20 |
| 10 Fr | 36 | TAK | 30 | ¼” | 60 |
| 12 Fr | 28 | TAK | 25 | ¼” | 70 |
| 14 Fr | 28 | TAK | 25 | ¼” | 50 |
| 18 Fr | 50 | TAK | 35 | ¼” | 30 |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ..............................................**

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 12**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 4 000,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | Kaniule tętnicze  Parametry do wyboru przez zamawiającego | 520 sztuk |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rozmiar | Zbrojona | Prosta | Zagięta 90˚ | Długość [cm] | Rozmiar łączenia | Sposób mocowania | Roczne zużycie |
| 8 Fr | NIE | TAK | NIE | 17.8 | ¼” | Koszyk | 40-50 |
| 10 Fr | NIE | TAK | NIE | 17.8 | ¼” | Koszyk | 40-50 |
| 12 Fr | NIE | TAK | NIE | 17.8 | ¼” | Koszyk | 50-60 |
| 14 Fr | NIE | TAK | NIE | 17.8 | ¼” | Koszyk | 50-60 |
| 16 Fr | NIE | TAK | NIE | 17.8 | ¼” | Koszyk | 20 |
| 18 Fr | NIE | TAK | NIE | 17.8 | 3/8” | Koszyk | 20 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | Kaniule żylne DLP do operacji Glenna i Fontana  Parametry do wyboru przez zamawiającego | 320 sztuk |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rozmiar | Metalowa końcówka | Długość metalowego końca [cm] | Zagięta 90˚ | Jednostopniowa | Długość [cm] | Rozmiar łączenia | Roczne zużycie |
| 12 Fr | TAK | 0,64 | TAK | TAK | 35,6 | ¼” | 20 |
| 14 Fr | TAK | 0,64 | TAK | TAK | 35,6 | ¼” | 20 |
| 16 Fr | TAK | 0,64 | TAK | TAK | 35,6 | ¼” | 20 |
| 18 Fr | TAK | 0,64 | TAK | TAK | 35,6 | ¼” | 20 |
| 20 Fr | TAK | 0,64 | TAK | TAK | 35,6 | ¼” | 20 |
| 22 Fr | TAK | 0,95 | TAK | TAK | 35,6 | 3/8” | 20 |
| 24 Fr | TAK | 0,95 | TAK | TAK | 35,6 | 3/8” | 20 |
| 28 Fr | TAK | 0,95 | TAK | TAK | 35,6 | 3/8” | 20 |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ..............................................**

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 13**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 1 000,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ**  **BRUTTO**  **ZAMÓWIENIA** | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | Kaniule do podaży kardioplegii antegrade  Parametry do wyboru przez zamawiającego | 480 sztuk |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rozmiar | Długość  [cm] | Z ventem | Rodzaj łączenia kaniuli | Rodzaj łączenia ventu | Sposób mocowania | Roczne zużycie |
| 4,5 Fr | 15,5 | TAK | LL f | ¼” | Stopka | 150 |
| 6 Fr | 15,5 | TAK | LL f | ¼” | Stopka | 50 |
| 7,8 Fr | 15,5 | TAK | LL f | ¼” | Stopka | 20 |
| 9 Fr | - | TAK | LL f | ¼” | Stopka | 10 |
| 11 Fr | - | TAK | LL f | ¼” | Stopka | 10 |

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 14**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 9 000,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ**  **BRUTTO**  **ZAMÓWIENIA** | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | Wołowa proteza naczyniowa zaopatrzona w zastawkę płucną   |  |  | | --- | --- | | Rozmiar [mm] | Roczne zużycie | | 12 | 3-5 | | 14 | 3-5 | | 16 | 2-1 | | 18 | 1-2 | | 20 | 1-2 | | 30 sztuk |  |  |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 15**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 100,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ**  **BRUTTO**  **ZAMÓWIENIA** | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | Łaty osierdziowe 10 cm x 10 cm | 4 sztuk |  |  |  |  |  |

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 16**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 900,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ**  **BRUTTO**  **ZAMÓWIENIA** | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | **Tętnicze kaniule udowe do ECMO V-A** | 44 sztuki |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rozmiar | Pokrycie powłoką biokompatybilną | Rozmiar łączenia | Roczne zużycie |
| 8 Fr | TAK | ¼” | 3-4 |
| 10 Fr | TAK | ¼” | 3-4 |
| 12 Fr | TAK | ¼” | 3-4 |
| 14 Fr | TAK | ¼” | 1-2 |
| 15 Fr | TAK | 3/8” | 1-2 |
| 17 Fr | TAK | 3/8” | 1-2 |
| 19 Fr | TAK | 3/8” | 1-2 |
| 21 Fr | TAK | 3/8” | 1-2 |

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 17**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 900,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ**  **BRUTTO**  **ZAMÓWIENIA** | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | **Żylne kaniule udowe do ECMO V-A** | 44 sztuki |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rozmiar | Pokrycie powłoką biokompatybilną | Rozmiar łączenia | Roczne zużycie |
| 8 Fr | TAK | ¼” | 3-4 |
| 10 Fr | TAK | ¼” | 3-4 |
| 12 Fr | TAK | ¼” | 3-4 |
| 14 Fr | TAK | ¼” | 1-2 |
| 15 Fr | TAK | 3/8” | 1-2 |
| 17 Fr | TAK | 3/8” | 1-2 |
| 19 Fr | TAK | 3/8” | 1-2 |
| 21 Fr | TAK | 3/8” | 1-2 |

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 18**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 100,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ**  **BRUTTO**  **ZAMÓWIENIA** | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | **Tętnicze kaniule szyjne do ECMO V-A** | 16 sztuki |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rozmiar | Pokrycie powłoką biokompatybilną | Rozmiar łączenia | Roczne zużycie |
| 8 Fr | TAK | ¼” | 1-2 |
| 10 Fr | TAK | ¼” | 1-2 |
| 12 Fr | TAK | ¼” | 1-2 |
| 14 Fr | TAK | ¼” | 1-2 |

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 19**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 50,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ**  **BRUTTO**  **ZAMÓWIENIA** | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | **Żylne kaniule szyjne do ECMO V-A** | 12 sztuki |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rozmiar | Pokrycie powłoką biokompatybilną | Rozmiar łączenia | Roczne zużycie |
| 12 Fr | TAK | ¼” | 1-2 |
| 14 Fr | TAK | ¼” | 1-2 |
| 16 Fr | TAK | ¼” | 1-2 |

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 20**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 200,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ**  **BRUTTO**  **ZAMÓWIENIA** | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | **Dwuświatłowe kaniule do ECMO V-V** | 14 sztuki |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rozmiar | Pokrycie powłoką biokompatybilną | Rozmiar łączenia | Roczne zużycie |
| 12 Fr | TAK | ¼” | 1-2 |
| 15 Fr | TAK | ¼” | 1-2 |
| 19 Fr | TAK | ¼” | 1 |
| 20 Fr | TAK | ¼” | 1 |
| 23 Fr | TAK | 3/8” | 1 |

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 21**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 1 000,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | **Tętnicze kaniule VAD do mechanicznego wspomagania krążenia** | 18 sztuki |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rozmiar | Pokrycie powłoką biokompatybilną | Rozmiar łączenia | Możliwość wyprowadzenia przez klatkę piersiowa | Roczne zużycie |
| 15 Fr | TAK | ¼” | Tak | 3 |
| 18 Fr | TAK | ¼” | Tak | 3 |
| 24 Fr | TAK | 3/8” | Tak | 3 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | **Żylne kaniule VAD do mechanicznego wspomagania krążenia** | 18 sztuk |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rozmiar | Pokrycie powłoką biokompatybilną | Rozmiar łączenia | Możliwość wyprowadzenia przez klatkę piersiowa | Roczne zużycie |
| 14 Fr | TAK | ¼” | Tak | 3 |
| 18 Fr | TAK | ¼” | Tak | 3 |
| 24 Fr | TAK | 3/8” | Tak | 3 |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ..............................................**

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 22**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 5 000,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | Łaty naczyniowe Gore-tex  Grubość ścianki 0,6 mm  Rozmiar 10 cm x 15 cm | 10 sztuki |  |  |  |  |  |
| 2. | Łaty naczyniowe Gore-tex  Grubość ścianki 0,4 mm  Rozmiar 3 cm x 6 cm | 10 sztuk |  |  |  |  |  |
| 3. | Proteza naczyniowa Gore Tex SA strecz  16mm x 30cm | 6 sztuki |  |  |  |  |  |
| 4. | Proteza naczyniowa Gore Tex SA strecz  18mm x 30cm | 6 sztuki |  |  |  |  |  |
| 5. | Proteza naczyniowa Gore Tex SA strecz  20mm x 30cm | 6 sztuki |  |  |  |  |  |
| 6. | Proteza naczyniowa Gore Tex STO  4mm x 70cm | 4 sztuki |  |  |  |  |  |
| 7. | Proteza naczyniowa Gore Tex STO  5mm x 70cm | 6 sztuki |  |  |  |  |  |
| 8. | Proteza naczyniowa Gore Tex V  6mm x 70cm | 4 sztuki |  |  |  |  |  |
| 9. | Proteza naczyniowa Gore Tex V  4mm x 70cm | 6 sztuki |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ..............................................**

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 23**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 700,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | Proteza żelowa Uni Graft  16mm x 30 cm | 10 sztuki |  |  |  |  |  |
| 2. | Proteza żelowa Uni Graft  18mm x 30 cm | 6 sztuk |  |  |  |  |  |
| 3. | Proteza żelowa Uni Graft  20mm x 15 cm | 8 sztuki |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ..............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: ..............................................**

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 24**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**WADIUM: 200,00 PLN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  SZT. | CENA NETTO SZT. | VAT % | WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA** | PRODUCENT KOD PRODUKTU |
| 1. | **Oksygenator do mechanicznego wspomagania krążenia -** dziecięcy | 5 sztuk |  |  |  |  |  |

Parametry:

* Oksygenatora z wymiennikiem ciepła.
* Czas użycia 30 dni (potwierdzony Certyfikatem CE).
* Pokryte powłoką biokompatybilną BIOLINE (heparynowo-albuminowa)
* Przepływ od 0,2 do 2,8 l/min
* Powierzchnia wymiany gazowej 0,8 m2
* Powierzchnia wymiennika ciepła:0,15 m2
* Wypełnienie oksygenatora: max 81 ml
* Wypełnienie głowicy max 35 ml
* Wirnik głowicy bez łożyska mechanicznego.
* Dostarczenie bezpłatne na czas trwania umowy przetargowej holderu mocującego

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy