**Sprzęt jednorazowy potrzebny do produkcji worków żywieniowych w systemie Multicomp II**

ZAŁĄCZNIK NR 1

## ...................................

## (pieczęć Wykonawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Numer katalogowy |
| 1. | Pump mixing set I  ( 1pc.) | sztuka | 900 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | MultiComp collecting bag | sztuka | 900 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Łącznik trójdrożny z zaworem | sztuka | 100 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Przewód Injectomat 150 cm | sztuka | 500 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Strzykawka injectomat 50 ml | sztuka | 1 000 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Freka-mix bag 150 ml | sztuka | 1 500 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Freka-mix bag 250 ml | sztuka | 2 000 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Freka-mix bag 500 ml | sztuka | 2 000 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Freka-mix bag 1 000 ml | sztuka | 2 000 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Freka-mix bag 2 000 ml | sztuka | 2 000 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Freka-mix bag 3 000 ml | sztuka | 800 |  |  |  |  |  |  |

Oferowany sprzęt musi być kompatybilny z urządzeniem Multicomp II.

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Termin dostawy: …….…… godz.** | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Brak wskazania terminu dostawy (pod pakietem) będzie skutkować przyznaniem przez Zamawiającego ilości punktów za najdłuższy przewidziany (w SIWZ) termin dostawy.** | | | | | | | |

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2

## ...................................

## (pieczęć Wykonawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENA  NETTO  SZT. | VAT  w % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT | NUMER KATALOGOWY |
| 1. | Jednorazowa, sterylna, bez lateksowa osłona na mikroskop. Do zastosowania w mikroskopie z trzema okularami. Rozmiar osłony 117cm (+/- 1cm)  x 267cm 9+/- 1cm). Soczewka o średnicy 65mm o dużej przezierności, odporna na zarysowania, z materiału nie odbijającego światła i nietłukącego się. Soczewka łatwa do usunięcia w razie konieczności. Produkt posiadający trzy pasy ściągające – umożliwiające mocowanie na mikroskopie. | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Sterylna, jednorazowa osłona na kamerę. Wymiary 13cm (+/- 1cm)  x 235cm (+/- 1cm). Zaopatrzona w tekturę ułatwiającą zakładanie. Końcówka perforowana, zaopatrzona w nierozmiękającą taśmę mocującą. | 200 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Sterylna, jednorazowa osłona , znaczona na czerwono o wymiarach 25cm x 55cm. | 50 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Osłona na kamerę, pozwalająca na wielokrotną wymianę optyki bez przerywania pola sterylnego. Produkt bez perforowanej końcówki. Wymiary 18cm (+/- 1cm) x 246cm (+/- 1cm). | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Sterylna osłona na uchwyt lampy operacyjnej. Z kołnierzem z tworzywa sztucznego. Średnica kołnierza 120mm. Głębokość osłony 140mm. Otwór o średnicy 15mm – zapobiegający spadaniu. | 700 szt. |  |  |  |  |  |  |

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Termin dostawy: …….…… godz.** | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Brak wskazania terminu dostawy (pod pakietem) będzie skutkować przyznaniem przez Zamawiającego ilości punktów za najdłuższy przewidziany (w SIWZ) termin dostawy.** | | | | | | | |

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 3

## ...................................

## (pieczęć Wykonawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENA  NETTO  SZT./KPL | VAT  w % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT | NUMER KATALOGOWY |
| 1. | Sterylny foliowy pokrowiec na aparaturę wykonany z mocnej przezroczystej folii PE, ściągnięty elastyczną gumką umożliwiającą łatwe nałożenie na przyrząd.  Średnica 25 | 800 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Sterylny pokrowiec na przewody  Rozmiar 16 x 200 | 1500szt. |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Sterylny pokrowiec na ramię aparatu RTG. Wykonany z przezroczystej folii PE, zakończony elastyczną gumką. W zestawie znajduje się dodatkowa gumka do mocowania | 500 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Sterylny pokrowiec na ramię C aparatu RTG, wykonany z przezroczystej folii PE ( trzyczęściowy) :  - osłona na promiennik – średnica 80  - osłona na ramię C - 51 x 250  - osłona na wzmacniacz – średnica 80 | 350 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Sterylna osłona na mikroskop.  Rozmiar 115 x 260  Otwór 65 mm | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 6. | UBRANIE CHIRURGICZNE (BLUZA + SPODNIE) JEDNORAZOWEGO UŻYTKU. Wykonane z włókniny  bawełnopodobnej o gramaturze minimalnej 49 g/m2  zawierającej 100% polipropylenu,  antystatycznej niepylącej, oddychającej, przeznaczonej  do stosowania przez personel medyczny w środowisku bloku operacyjnego. Ubranie o podwyższonej odporności na wypychanie; czystość pod względem cząstek stałych równa 2,0 IPM , pylenie równe 2,1 Log10 (liczba cząstek) . Bluza z krótkim rękawem, powinna być wyposażona w nap (pod szyją), trzy kieszenie: jedna na piersi oraz dwie kieszenie na dole bluzy. Spodnie ściągane trokiem, kieszeń boczna na nogawicy z klapką wyposażoną w nap. Bluza i spodnie pakowane oddzielnie,  dostępne w rozmiarach:  XS – XXXXL w kolorze niebieskim lub w kolorze zielonym, posiadające indywidualne widoczne oznakowanie rozmiaru. Na potwierdzenie ww. parametrów do oferty należy załączyć wyniki badań zaoferowanych wyrobów (badania zgodne z normą 13795). | 1 500 kompletów |  |  |  |  |  |  |

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Termin dostawy: …….…… godz.** | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Brak wskazania terminu dostawy (pod pakietem) będzie skutkować przyznaniem przez Zamawiającego ilości punktów za najdłuższy przewidziany (w SIWZ) termin dostawy.** | | | | | | | |

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 4

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

(pieczęć Wykonawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENA  NETTO  SZT./OP. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | Zgłębnik gastrostomijny zakładany śródoperacyjnie lub metodą laparoskopową.  W rozmiarze 12F; 14F; 16F; 18F, 20F | 50 szt. |  |  |  |  |  |
| 2. | Jałowe prowadnice do rurek intubacyjnych, z miękką końcówką zapobiegającą uszkodzeniu ściany tchawicy, z gładką powierzchnią, pakowane pojedynczo,  w rozmiarze: CH 4,0; CH 5,0; CH 6,0; CH 10,0; CH 14,0 | 200 szt. |  |  |  |  |  |
| 3. | Czujniki SPO2 dla noworodków <3kg, dla niemowląt 3-20kg, dla dzieci 10-50kg, działające w technologii Nellcor OxiMax, kalibrowane cyfrowo i analogowo, jednorazowe, sterylne, nie zawierające lateksu, samoprzylepne do pulsoksymetru Nellcor typ N600, N595, N550< N395 (1 op. a’ 24 sztuki) | 60 opakowań  x 24 sztuki |  |  |  |  |  |

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Termin dostawy: …….…… godz.** | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Brak wskazania terminu dostawy (pod pakietem) będzie skutkować przyznaniem przez Zamawiającego ilości punktów za najdłuższy przewidziany (w SIWZ) termin dostawy.** | | | | | | | |

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 5

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

(pieczęć Wykonawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  OPAK. | CENA  NETTO  opakowania | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | Zestaw przewodu do transferu płynów z odpowietrzanym kolcem łączącym.  Opakowanie a 10 sztuk | 20 |  |  |  |  |  |
| 2. | Zestaw przewodu do transferu płynów  Opakowanie a 10 sztuk | 50 |  |  |  |  |  |
| 3. | Zestaw przewodu do transferu płynów z niską objętością płukania  Opakowanie a 10 sztuk | 10 |  |  |  |  |  |
| 4. | Złącza Rapidfill – połączenie Luer Lock – wsuwany Luer  Opakowanie a 50 sztuk | 5 |  |  |  |  |  |
| 5. | Złącza Rapidfill – połączenie Luer Lock – wsuwany Luer Lock  Opakowanie a 50 sztuk | 5 |  |  |  |  |  |
| 6. | Folie zabezpieczające przed manipulacją IVA do fiolek z korkiem o średnicy 9 mm, 13 mm, 20 mm  Opakowanie - 1000 sztuk rolka | 3 |  |  |  |  |  |

Sprzęt musi być kompatybilny z pompą perystaltyczną Repeater.

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Termin dostawy: …….…… godz.** | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Brak wskazania terminu dostawy (pod pakietem) będzie skutkować przyznaniem przez Zamawiającego ilości punktów za najdłuższy przewidziany (w SIWZ) termin dostawy.** | | | | | | | |

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

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do

reprezentowania Wykonawcy