ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 1

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

***(pieczęć Wykonawcy)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENA  NETTO  SZT. | VAT  w % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | Maska krtaniowa 1,0 j.u. | 30 sztuk |  |  |  |  |  |
| 2. | Maska krtaniowa 1,5 j.u. | 80 sztuk |  |  |  |  |  |
| 3. | Maska krtaniowa 2,0 j.u. | 320 sztuk |  |  |  |  |  |
| 4. | Maska krtaniowa 2,5 j.u. | 200 sztuk |  |  |  |  |  |
| 5. | Maska krtaniowa 3,0 j.u. | 150 sztuk |  |  |  |  |  |
| 6. | Maska krtaniowa 4,0 j.u. | 150 sztuk |  |  |  |  |  |
| 7. | Maska krtaniowa 5,0 j.u. | 40 sztuk |  |  |  |  |  |

Maska krtaniowajednorazowego użytku o krzywiźnie dokładnie odpowiadającej budowie gardła, z mankietem i rurką uformowanymi jako jedna całość.

Właściwości:

* Wzmocniony koniuszek nie podwijający się w trakcie zakładania maski, blokujący ponadto górny zwieracz przełyku
* Rurka i mankiet uformowane jako jedna całość dla większego bezpieczeństwa
* Poślizgowa powierzchnia mankietu ułatwiająca zakładanie
* Wyjątkowo miękki mankiet zapewniający najlepsze przyleganie przy minimalnym nacisku na śluzówkę
* Mniejsza traumatyczność w porównaniu z rurką dotchawiczą
* Balonik kontrolny identyfikujący rozmiar maski oraz zapewniający bardziej precyzyjne określenie stopnia wypełnienia mankietu metodą dotykową
* Znaczniki głębokości kontrolujące prawidłowe usytuowanie maski
* Sterylność opakowania umożliwiająca natychmiastowe użycie
* Kodowana kolorem torebka ochronna z zamieszczoną instrukcją użycia
* Dostępność w 8 rozmiarach uwzględniających szerokie spektrum pacjentów
* Bezpieczeństwo i kompatybilność z MRI
* Produkt bezlateksowy

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

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

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

**data**, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 2

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

***(pieczęć Wykonawcy)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENA  NETTO  SZT. | VAT  w % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | Maska krtaniowa 1,0 j.u. | 20 sztuk |  |  |  |  |  |
| 2. | Maska krtaniowa 1,5 j.u. | 20 sztuk |  |  |  |  |  |
| 3. | Maska krtaniowa 2,0 j.u. | 20 sztuk |  |  |  |  |  |
| 4. | Maska krtaniowa 2,5 j.u. | 20 sztuk |  |  |  |  |  |
| 5. | Maska krtaniowa 3,0 j.u. | 20 sztuk |  |  |  |  |  |
| 6. | Maska krtaniowa 4,0 j.u. | 20 sztuk |  |  |  |  |  |
| 7. | Maska krtaniowa 5,0 j.u. | 20 sztuk |  |  |  |  |  |

Właściwości:

* Rurka maski wygięta zgodnie z budowa anatomiczna gardła
* Delikatny, pozbawiony nierówności i ostrych krawędzi mankiet
* Koniuszek mankietu posiadający zabezpieczenie przed podwijaniem się podczas zakładania
* Wzmocnienie rurki przed zagryzieniem jej zębami
* Informacje dotyczące rozmiaru, wagi pacjenta, objętości wypełniającej mankiet umieszczone na baloniku kontrolnym
* Możliwość wykonania intubacji poprzez maskę
* Znacznik prawidłowego usytuowania maski oraz informacja o średnicy rurki intubacyjnej umieszczona na rurce
* Rozmiary od 1 do 6

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

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

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

**data**, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 3

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

***(pieczęć Wykonawcy)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENA  NETTO  PARY | VAT w % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | Rękawice lateksowe sterylne, rozm.6,0 | 800 par |  |  |  |  |  |
| 2. | Rękawice lateksowe sterylne, rozm.6,5 | 9.000 par |  |  |  |  |  |
| 3. | Rękawice lateksowe sterylne, rozm.7,0 | 21.000 par |  |  |  |  |  |
| 4. | Rękawice lateksowe sterylne, rozm.7,5 | 16.000 par |  |  |  |  |  |
| 5. | Rękawice lateksowe sterylne, rozm.8,0 | 11.000 par |  |  |  |  |  |
| 6. | Rękawice lateksowe sterylne, rozm.8,5 | 600 par |  |  |  |  |  |

Dotyczy pozycji 1 do 6 : Rękawice chirurgiczne, lateksowe pudrowane, AQL=1, anatomiczne, poziom protein < 50 ug/g, badania na zgodność z normą EN455 potwierdzone przez jednostkę notyfikującą, badania na przenikalność dla wirusów zgodnie z ASTM F 1671

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. | Rękawice lateksowe sterylne, rozm.6,0 | 800 par |  |  |  |  |  |
| 8. | Rękawice lateksowe sterylne, rozm.6,5 | 600 par |  |  |  |  |  |
| 9. | Rękawice lateksowe sterylne, rozm.7,0 | 1.000 par |  |  |  |  |  |
| 10. | Rękawice lateksowe sterylne, rozm.7,5 | 1.000 par |  |  |  |  |  |
| 11. | Rękawice lateksowe sterylne, rozm.8,0 | 1.000 par |  |  |  |  |  |
| 12. | Rękawice lateksowe sterylne, rozm.8,5 | 300 par |  |  |  |  |  |

Dotyczy pozycji 7 do 12 : Rękawice chirurgiczne, lateksowe pudrowane o obniżonej zawartości pudru, AQL < 1,0 po zapakowaniu, anatomiczne, poziom protein < 70 ug/g, mankiet prosty z podłużnymi i poprzecznymi wzmocnieniami, badania na przenikalność dla wirusów zgodnie z ASTM F 1671

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 13. | Rękawice lateksowe bezpudrowe sterylne, rozm. 5,5 | 200 par |  |  |  |  |  |
| 14. | Rękawice lateksowe bezpudrowe sterylne, rozm. 6,0 | 200 par |  |  |  |  |  |
| 15. | Rękawice lateksowe bezpudrowe sterylne, rozm. 6,5 | 200 par |  |  |  |  |  |
| 16. | Rękawice lateksowe bezpudrowe sterylne, rozm. 7,0 | 200 par |  |  |  |  |  |

Dotyczy pozycji 13 do 16 : Rękawice chirurgiczne, lateksowe bezpudrowe z wewnętrzną warstwą polimerową o strukturze sieci, AQL =1,5, badania na zgodność z normą EN455 potwierdzone przez jednostkę notyfikującą, sterylizowane radiacyjnie, anatomiczne, poziom protein < 30 ug/g, mankiet rolowany, badania na przenikalność dla wirusów zgodnie z ASTM F 1671

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 17. | Rękawice z wewnętrzną warstwą bezlateksową sterylne, rozm. 6,0 | 600 par |  |  |  |  |  |
| 18. | Rękawice z wewnętrzną warstwą bezlateksową sterylne, rozm. 6,5 | 500 par |  |  |  |  |  |
| 19. | Rękawice z wewnętrzną warstwą bezlateksową sterylne, rozm. 7,0 | 300 par |  |  |  |  |  |
| 20. | Rękawice z wewnętrzną warstwą bezlateksową sterylne, rozm. 7,5 | 1.200 par |  |  |  |  |  |
| 21. | Rękawice z wewnętrzną warstwą bezlateksową sterylne, rozm. 8,0 | 600 par |  |  |  |  |  |

Dotyczy pozycji 17 do 21 : Rękawice chirurgiczne, lateksowo-nitrylowe, bezpudrowe, trójwarstwowe, AQL po zapakowaniu < 1,0 po zapakowaniu, anatomiczne, kolor antyrefleksyjny, poziom protein < 50 ug/g, mankiet rolowany z podłużnymi i poprzecznymi wzmocnieniami, badania na przenikalność dla wirusów zgodnie z ASTM F 1671

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 22. | Rękawice bezlateksowe sterylne, rozm. 6,0 | 100 par |  |  |  |  |  |
| 23. | Rękawice bezlateksowe sterylne, rozm. 6,5 | 200 par |  |  |  |  |  |
| 24. | Rękawice bezlateksowe sterylne, rozm. 7,0 | 200 par |  |  |  |  |  |
| 25. | Rękawice bezlateksowe sterylne, rozm. 7,5 | 200 par |  |  |  |  |  |
| 26. | Rękawice bezlateksowe sterylne, rozm. 8,0 | 100 par |  |  |  |  |  |

Dotyczy pozycji 22 do 26 : Rękawice chirurgiczne, syntetyczne, poliizoprenowe, bezpudrowe z wewnętrzną warstwą polimerową o strukturze sieci, AQL =1,0, sterylizowane radiacyjnie, anatomiczne z poszerzoną częścią grzbietową dłoni, poziom protein < 50 ug/g, mankiet rolowany, opakowanie foliowane obustronnie od wewnątrz lub foliowe, próżniowe, badania na przenikalność dla wirusów zgodnie z ASTM F 1671, badania na przenikalność substancji chemicznych zgodnie z EN-374-3, badania na przenikalność cytostatyków

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

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

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

**data**, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 4

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

***(pieczęć Wykonawcy)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENA  NETTO  PARY | VAT w % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | Rękawice cytostatyczne sterylne, rozm. 6,0 (XS) | 200 par |  |  |  |  |  |
| 2. | Rękawice cytostatyczne sterylne, rozm. 7,0(S) | 1 000 par |  |  |  |  |  |
| 3. | Rękawice cytostatyczne sterylne, rozm. 8,0(M) | 1 000 par |  |  |  |  |  |
| 4. | Rękawice cytostatyczne sterylne, rozm. 9,0(L) | 300 par |  |  |  |  |  |
| 5. | Rękawice cytostatyczne sterylne, rozm. 10,0(XL) | 100 par |  |  |  |  |  |

Dotyczy pozycji 1 do 5 : rękawice sterylne nitrylowe, bez lateksu, bezpudrowe do przygotowywania leków cytostatycznych. Testowane na przenikalność większości najczęściej używanych cytostatyków. Środek ochrony osobistej III kategorii, test wirusowy ASTM F1671, test wodny AQL=1,5. Rękawiczki pakowane w opakowanie foliowe umożliwiające dezynfekowanie przed wprowadzeniem do pomieszczenia jałowego

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

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

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

**data**, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 5

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

***(pieczęć Wykonawcy)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENA  NETTO  SZT. | VAT  w % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | Koreczki luer-lock Combi (dwufunkcyjne, pasujące na strzykawki i na kaniule). | 320 000 szt. |  |  |  |  |  |
| 2. | Kraniki trójdrożne  Posiadający trójramienne białe pokrętło, przezroczysta obudowę, prosty tor przepływu w obu kierunkach; optyczny i wyczuwalny identyfikator pozycji otwarty/zamknięty.  Z możliwością podawania tłuszczy i chemioterapeutyków. Posiadający niezależnie obracająca się nakrętkę Luer-Lock. Każde wejście kranika zabezpieczone fabrycznie zamontowanym koreczkiem. Pokrętło kranika obracające się  w zakresie 360 stopni z wyczuwalnym skokiem co 45 stopni. | 26 000 szt. |  |  |  |  |  |
| 3. | Kraniki trójdrożne z przedłużeniem  ok. 10cm (+/- 2cm)  Posiadający trójramienne białe pokrętło, przezroczysta obudowę, prosty tor przepływu w obu kierunkach; optyczny i wyczuwalny identyfikator pozycji otwarty/zamknięty.  Z możliwością podawania tłuszczy i chemioterapeutyków. Posiadający niezależnie obracająca się nakrętkę Luer-Lock. Każde wejście kranika zabezpieczone fabrycznie zamontowanym koreczkiem. Pokrętło kranika obracające się w zakresie 360 stopni z wyczuwalnym skokiem co 45 stopni. Przedłużacz wykonany z PCV nie zawierający DEHP. | 4 000 szt. |  |  |  |  |  |
| 4. | Zamknięty system dostępu naczyniowego, bezigłowy, do wielokrotnej aktywacji, bez mechanicznych części wewnętrznych, kompatybilny z końcówką Luer-Lock, z zastawką w postaci jednoelementowej, silikonowej, podzielnej membrany split septum, osadzonej na plastikowym, przezroczystym konektorze, z jednolitą powierzchnią do dezynfekcji, całkowicie przezierny umożliwiający kontrolę całego toru przepływu krwi. | 4 000 szt. |  |  |  |  |  |
| 5. | Kaniula dożylna noworodkowa 26 G  Średnica 0,6 mm ; długość 19 mm | 4 000 szt. |  |  |  |  |  |

Dotyczy pozycji nr 5 :

Parametry graniczne ( bezwzględnie wymagane przez zamawiającego) :

- wytrzymałe opakowanie, nie ulegające przypadkowemu uszkodzeniu (folia-papier)

- na opakowaniu muszą znajdować się dane produktu : rozmiar ,producent

- wykonane z PTFE, specjalnie przeznaczone do małych i delikatnych żył pacjentów pediatrycznych

- posiadające elastyczne, odłączane skrzydełka ułatwiające trzymanie i zamocowanie kaniul

- okres przydatności do użycia – minimum 3 lata od daty produkcji

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. | Kaniula do żył obwodowych bez portu iniekcyjnego  rozm. 24G 0,7mm x ok. 19mm | 150 szt. |  |  |  |  |  |
| 7. | Kaniule do żył obwodowych bez portu iniekcyjnego  rozm. 22G 0,9mm x ok. 25mm | 400 szt. |  |  |  |  |  |
| 8. | Kaniule do żył obwodowych bez portu iniekcyjnego  rozm. 20G 1,1mm x ok. 48mm | 150 szt. |  |  |  |  |  |
| 9. | Kaniule do żył obwodowych bez portu iniekcyjnego  rozm. 18G 1,3mm x ok. 45mm | 100 szt. |  |  |  |  |  |

Uwaga!Oferowane kaniule muszą spełniać następujące warunki:

- materiał zapobiegający zginaniu i zachwianiu geometrii końcówki kaniuli

- kaniula pozostaje sztywna do momentu, aż zostanie wprowadzona do ciała pacjenta

- kaniula o cienkich ściankach, co pozwala uzyskać większą prędkość przepływu niż inne kaniule o tym samym rozmiarze Gauge

- kaniula elastyczna, o dużej odporności na zginanie, co zapewnia optymalną prędkość przepływu

- rozmiary kaniul oznaczone barwnym kodem

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. | Kaniule FLO SWITCH  rozm. 20G 1,1 x ok. 45mm  kaniula do tętnic obwodowych służąca do pobrania krwi, posiadająca zawór odcinający, zapobiegający wstecznemu wypływowi krwi. Posiada skrzydełka ułatwiające zamocowanie. | 300 szt. |  |  |  |  |  |

Uwaga!Oferowane kaniule dotętnicze muszą spełniać następujące warunki:

* wykonane z radiocieniującego materiału,
* odporne tworzywo (cienkie ostrze pozwalające na penetrację przy małym nacisku),
* bardzo cienkie ścianki kaniul, odporność na skręcanie i zaginanie się kaniul.

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

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

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

**data**, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 6

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

***(pieczęć Wykonawcy)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENA  NETTO  SZT. | VAT  w % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT | NR  KATALOG. |
| 1. | Cewniki Nelatona rozm. 4 | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Cewniki Nelatona rozm. 5 | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Cewniki Nelatona rozm. 6 | 1 000 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Cewniki Nelatona rozm. 8 | 900 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Cewniki Nelatona rozm. 10 | 800 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Cewniki Nelatona rozm. 12 | 800 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Cewniki Nelatona rozm. 14 | 500 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Cewniki Nelatona rozm. 16 | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Cewniki Nelatona rozm. 20 | 200 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Cewniki Nelatona rozm. 22 | 150 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Cewniki Tiemana rozm. 8 | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Cewniki Tiemana rozm. 10 | 120 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Cewniki Tiemana rozm. 12 | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Cewniki Tiemana rozm. 14 | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Cewniki moczowodowe typ Nelaton, rozm. 3F dł. ok. 70 cm | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Cewniki moczowodowe typ Nelaton  rozm.4F dł. ok. 70 cm | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Cewniki moczowodowe typ Nelaton rozm.5F dł. ok. 70 cm | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |

**Cewnik Foley’a silikonowany** – dwudrożny wykonany z najwyższej jakości lateksu naturalnego, pokryty obustronnie trwała powłoka elastomeru silikonu. Z plastikową zastawką zaworu uszczelniającego zapewniającą szczelność. Może być obsługiwany przez strzykawkę luer i luer-lock.

Z kolorowym, międzynarodowym kodem identyfikującym. Na ujściu kanału głównego trwale nadrukowany rozmiar cewnika (w CH i mm) oraz pojemność balonika oraz logo producenta. Cewniki sterylizowany radiacyjnie. Pakowany w wewnętrzny, dodatkowo perforowany worek foliowy i zewnętrzne opakowanie foliowo-papierowe.

Pojemność balonu dla cewników CH 6 – 1,5-3 ml ; CH 8-10 - 3 – 5 ml ; CH 12–22 - 5- 15 ml

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 18. | Cewniki Foley’a silikonowane rozm.6 | 500 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Cewniki Foley’a silikonowane rozm.8 | 300 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Cewniki Foley’a silikonowane rozm.10 | 300 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Cewniki Foley’a silikonowane rozm.12 | 200 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Cewniki Foley’a silikonowane  rozm. 14 | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Cewniki Foley’a silikonowane  rozm. 16 | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Cewniki Foley’a silikonowane  rozm. 18 | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Cewniki Foley’a *silikonowe*  rozm. 6 | 200 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Cewniki Foley’a *silikonowe*  rozm. 8 | 200 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Cewniki Foley’a *silikonowe*  rozm. 10 | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Cewniki Foley’a *silikonowe*  rozm. 12 | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 29. | Cewniki Foley’a *silikonowe*  rozm. 14 | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 30. | Cewniki Foley’a *silikonowe*  rozm. 16 | 50 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 31. | Cewniki Foley’a *silikonowe*  rozm. 18 | 50 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 32. | Dren Kehra do drenażu dróg żółciowych CH 8 | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 33. | Dren Kehra do drenażu dróg żółciowych CH 10 | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 34. | Dren Kehra do drenażu dróg żółciowych CH 12 | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 35. | Dren Kehra do drenażu dróg żółciowych CH 14 | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 36. | Dren Penrosa do drenażu jamy brzusznej 10 mm/30 cm | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 37. | Dren Penrosa do drenażu jamy brzusznej 12 mm/30 cm | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 38. | Dren Penrosa do drenażu jamy brzusznej 13 mm/30 cm | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 39. | Dren Penrosa do drenażu jamy brzusznej 16 mm/30 cm | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 40. | Dren Redona CH 10/700mm | 30 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 41. | Dren Redona CH 12/700mm | 30 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 42. | Dren Redona CH 14/700mm | 40 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 43. | Dren Redona CH 16/700mm | 40 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 44. | Dren Redona CH 18/700mm | 30 szt. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 45. | Cewniki do odsysania górnych dróg oddechowych rozm. 6 dł.40-50 cm | 14 000 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 46. | Cewniki do odsysania górnych dróg oddechowych rozm. 8 dł 40-50 cm | 46 500 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 47. | Cewniki do odsysania górnych dróg oddechowych rozm.10 dł. 40-50 cm | 18 000 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 48. | Cewniki do odsysania górnych dróg oddechowych rozm.12 dł. ok. 60 cm | 7 000 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 49. | Cewniki do odsysania górnych dróg oddechowych rozm.14 dł. ok. 60 cm | 1 000 szt. |  |  |  |  |  |  |

**Cewniki do odsysania z dwoma otworami z końcówką cewnikową szeroką.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 50. | Cewnik Thorax z kontrastem Rtg  i ustnikiem rozm. 16 | 300 szt. |  |  |  |  |  |  |

„**USTNIK (łącznik punktowy)” – przez ustnik rozumiemy końcówkę cewnika, która nie może być ostro ścięta.**

**Cewnik musi być skalowany co 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 51. | Dren łączący do ssaka dł.min. 2,5-3m  średnica wewn. 5-7mm, z łącznikiem do kontroli odsysania  opakowanie podwójne | 11 000 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 52. | Końcówka Yankauer – zagięta  dł. min. 23cm, średnica wewn. 6-8mm,  opakowanie podwójne | 400 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 53. | Dren do odsysania z dwoma rozszerzeniami, **noworodkowy**, krótki dł.min.1,6m  średnica wew. 5mm,  opakowanie podwójne | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 54. | Końcówka Yankauer – miniaturowa, **noworodkowa**, zagięta,  dł. maks. **16cm**,  średnica wew. 4 – 5,5mm  opakowanie podwójne | 600 szt. |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga! Dren( poz.51 ) musi posiadać końcówki drenu :**

* **końcówka męska stożkowa z bocznym otworem do zatykania palcem z zatyczką (Finger tip),**
* **druga końcówka typu żeńskiego – rozszerzana.**

**Końcówki (poz. 52 i 54) musza posiadać kontrolę siły ssania. Długość końcówek podano jako długość całkowita końcówki wraz z rączką (poz. 52,54).**

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

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

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

**data**, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 7

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

***(pieczęć Wykonawcy)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENA  NETTO  SZT. | VAT  w % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT | NR  KATALOG. |
| 1. | Nebulizator indywidualny, jałowy  wraz z drenem i maseczką dla dzieci | 6 000 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Nebulizator indywidualny, jałowy  wraz z drenem , ustnikiem, karbowaną rurką dla dzieci | 2 000 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Nebulizator indywidualny, jałowy  wraz z drenem i maseczką dla dorosłych | 500 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Maska pediatryczna z drenem tlenowa | 700 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Maska dla doroslych z drenem tlenowa | 700 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Cewnik do podawania tlenu przez nos, noworodkowy, jałowy dł. min. 200 cm | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Cewnik do podawania tlenu przez nos, peditryczny, jałowy dł. min. 200 cm | 200 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Cewnik do podawania tlenu przez nos, dla dorosłych, jałowy dł. min. 200 cm | 200 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Dren tlenowy 2,1 m jałowy | 400 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych za pomoca pompy infuzyjnej **AP31** | 500 szt. |  |  |  |  |  |  |

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

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

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

**data**, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 8

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

***(pieczęć Wykonawcy)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENA  NETTO  SZT. | VAT  w % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ**  **BRUTTO**  **ZAMÓWIENIA** | PRODUCENT | NR  KATALOG. |
| 1. | Miękki cewnik z tępym trokarem, wykonany z odpornego na złamania PCW, z linią kontrastującą w RTG.Z zaoblonym końcem, gładko wykończonymi dwoma otworami bocznymi, znacznikiem głębokości co 2 cm. Oznaczenie na drenie, łączniku i trokarze.  Rozmiary : 8F; 10F ; 12F ; 16F ; 18F ; 20F ; 24F; 28F; 32F | 130 szt. |  |  |  |  |  |  |

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

**data**, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 9

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

***(pieczęć Wykonawcy)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENA  NETTO  SZT. | VAT  w % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ**  **BRUTTO**  **ZAMÓWIENIA** | PRODUCENT | NR  KATALOG. |
| 1. | Trzykomorowy, sterylny zestaw do drenażu klatki piersiowej posiadający wydzieloną komorę zastawki podwodnej z barwnikiem, komorę na wydzielinę o pojemności 2200 ml, wydzieloną wodną komorę regulacji siły ssania z barwnikiem, samouszczelniającym portem igłowym, posiadający automatyczną zastawkę zabezpieczającą przed wysokim dodatnim ciśnieniem oraz mechaniczną zastawkę zabezpieczającą przed wysokim ciśnieniem ujemnym z filtrem. Zestaw z samouszczelniającym portem igłowym do pobierania próbek drenowanego płynu tuż przy drenie łączącym. Możliwość wyciszenia bez ingerencji w system centralnej próżni oraz autoregulacja intensywności „bąblowania”. Zestaw o budowie kompaktowej, o stabilnej podstawie i wysokości maksymalnej 25cm, z uchwytem umożliwiającym przenoszenie lub powieszenie. Dren łączący bezlateksowy zabezpieczony przed zagięciem metalową sprężyną. | 450 szt. |  |  |  |  |  |  |

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

**data**, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 10

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

***(pieczęć Wykonawcy)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENA  NETTO  OP. | VAT  w % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ**  **BRUTTO**  **ZAMÓWIENIA** | PRODUCENT | NR  KATALOG. |
| 1. | Ostrza chirurgiczne wykonane ze stali nierdzewnej.  Rysunek ostrza na opakowaniu jednostkowym w skali 1 : 1, umożliwiający naoczna identyfikację ostrza. Nazwa producenta oraz rozmiar wygrawerowany na każdym pojedynczym ostrzu. Opis w języku polskim na opakowaniu. Data produkcji, ważności oraz numer serii na opakowaniu oraz na pojedynczej sztuce.   * 1 op. musi zawierać 100 szt. ostrzy, * ostrza muszą być ostre, niezawodne oraz kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego uchwytami (firmy Swann Morton oraz Aesculap Chifa) * rozmiary ostrzy do wyboru przez zamawiającego | 250 op. |  |  |  |  |  |  |

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

**data**, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 11

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

***(pieczęć Wykonawcy)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENA  NETTO  SZT. | VAT  w % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ**  **BRUTTO**  **ZAMÓWIENIA** | PRODUCENT | NR  KATALOG. |
| 1. | Wymiennik ciepła i wilgoci, sterylny, jednorazowego użytku, z portem tlenowym, z portem do odsysania wydzieliny, dwustronna powierzchnia wymiany z papierowym wkładem, przestrzeń martwa poniżej 12 ml, masa poniżej  6 g , dla pacjentów pediatrycznych z objętością oddechową ≥ 70 ml, do stosowania przez tracheostomię lub intubację. | 1200 szt. |  |  |  |  |  |  |

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

**data**, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 12

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

***(pieczęć Wykonawcy)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENA  NETTO  SZT. | VAT  w % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ**  **BRUTTO**  **ZAMÓWIENIA** | PRODUCENT | NR  KATALOG. |
| 1. | Zestaw do pobierania śluzu | 2 400 szt. |  |  |  |  |  |  |

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

**data**, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 13

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

***(pieczęć Wykonawcy)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ  KOMPLETÓW | CENA  NETTO  KOMPLETU | VAT  w % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | **WARTOŚĆ**  **BRUTTO**  **ZAMÓWIENIA** | PRODUCENT | NR  KATALOG. |
| 1. | Koszulka operacyjna – wykonana z włókniny smms o gramaturze 45g/m2 , przepuszczającej powietrze, trzy kieszenie (jedna na klatce piersiowej, dwie u dołu koszulki), kolor niebieski, wycięcie „V” pod szyją.  Spodnie operacyjne – z włókniny smms o gramaturze 45g/m2 , przepuszczającej powietrze, wiązane na troki, nogawki bez ściągaczy.  Obwód klatki piersiowej/długość nogawek  dla rozmiarów :  S – 54/104 cm  M – 57/106 cm  L – 60/110 cm  XL – 66/115 cm  Koszulki i spodnie pakowane osobno.  Rozmiar poszczególnych części do wyboru przez zamawiającego. | 1500  kompletów  (bluza + spodnie) |  |  |  |  |  |  |

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

**data**, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 14

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

***(pieczęć Wykonawcy)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | ASORTYMENT | ILOŚĆ | CENA  NETTO  SZT. | VAT  % | WARTOŚĆ  NETTO  ZAMÓWIENIA | WARTOŚĆ  BRUTTO  ZAMÓWIENIA | PRODUCENT  KOD PRODUKTU |
| 1. | Zestaw do pompy Flocare 800 do butelek z końcówka typu ENLock | 400 szt. |  |  |  |  |  |
| 2. | Zestaw grawitacyjny do worków z końcówką typu ENLock | 150 szt. |  |  |  |  |  |
| 3. | Zestaw do pompy Flocare 800 do worków z końcówką typu ENLock | 250 szt. |  |  |  |  |  |
| 4. | Zestaw grawitacyjny do butelek z końcówką typu ENLock | 350 szt. |  |  |  |  |  |
| 5. | Zestaw do pompy Flocare Infinity do worków z końcówką typu ENLock | 50 szt. |  |  |  |  |  |
| 6. | Zgłębnik PUR przeznaczony do żywienia dożołądkowego lub dojelitowego, bezpieczny, łatwy do założenia, cienki, łączy się z opakowaniem diety przez zestawy Flocare, wykonany z miękkiego przezroczystego poliuretanu, z podziałka centymetrową ułatwiającą kontrolowanie długości wprowadzonego zgłębnika, z [prowadnicą ułatwiająca zakładanie, z linia kontrastująca w promieniach RTG  Rozmiary : CH 6/60 ; CH 8/110 ; CH10/110 ; CH12/110 | 80 szt. |  |  |  |  |  |
| 7. | Zgłębnik gastrostomijny PEG  Zakładany technika „pull” pod kontrola edoskopii, wskazany w przypadku planowanego, długotrwałego żywienia dożołądkowego, łaczy się z opakowaniem diety przez zestaw Flocare  Rozmiary : CH 10; 14 ; 18 | 50 szt. |  |  |  |  |  |
| 8. | Strzykawka do obsługi żywienia drogą przewodu pokarmowego o pojemności 60 ml z końcówka typu ENLock | 200 szt. |  |  |  |  |  |
| 9. | Łącznik do butelek –cross design- służący do podłączenia zestawu żywieniowego do worków jako zestawu do butelek. Może on być przykręcony do zestawu żywieniowego do worków (opakowań miękkich typu Pack) aby umożliwić podłączenie do opakowania diet w butelkach/opakowaniach o średnicy szyjki 26 mm oraz 40 mm | 50 szt. |  |  |  |  |  |

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

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

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

**data**, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy