**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Grupa 1 - Sprzęt anestezjologiczny drobny i jednorazowego użytku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrzebowanie** | **Cena jedn.netto** | **Wartość netto** | **% Vat** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Igła do znieczuleń PP  88mm G-26 /pencil point/ międzynarodowy kod kolorów, z eliptycznym, bezbarwnym (krystalicznie przezroczystym) uchwytem oraz z pryzmatem ułatwiającym wizualizację wypływu PMR, pakowane razem z prowadnicą sterylną | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Igła podpajęczynówkowa 26G x 90 mm + igła prowadząca | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Igła podpajęczynówkowa 25G x 90 mm + igła prowadząca | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Przedłużacz do pomp infuzyjnych - 20cm Luer-Lock z kranikiem 3-drożnym | szt. | 600 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Selingera: Cewnik jednokanałowy 6 F, dł. 15 cm i 20 cm, igła do nakłucia naczynia 18 G, dł. min. 70 mm, prowadnik J, rozszerzacz, skalpel, strzykawka, dodatkowe skrzydełka z zaciskiem do mocowania cewnika | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Selingera: Cewnik jednokanałowy 7 F, dł. 15 cm i 20 cm, igła do nakłucia naczynia 18 G , dł. min. 70 mm, prowadnik J, rozszerzacz, skalpel, strzykawka, dodatkowe skrzydełka z zaciskiem do mocowania cewnika. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Selingera: Cewnik dwukanałowy 6 F, dł. 15 cm i 20 cm, igła do nakłucia naczynia 18 G , dł. min. 70 mm, prowadnik J, rozszerzacz, skalpel, strzykawka, dodatkowe skrzydełka z zaciskiem do mocowania cewnika. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Selingera: Cewnik dwukanałowy 7 F, dł. 15 cm i 20 cm, igła do nakłucia naczynia 18 G , dł. min. 70 mm, prowadnik J, rozszerzacz, skalpel, strzykawka, dodatkowe skrzydełka z zaciskiem do mocowania cewnika. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
|  |  Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Selingera: Cewnik trzykanałowy 6 F, dł.15 cm i 20 cm, igła do nakłucia naczynia 18 G , dł. min. 70 mm, prowadnik J, rozszerzacz, skalpel, strzykawka, dodatkowe skrzydełka z zaciskiem do mocowania cewnika. | szt. | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Selingera: cewnik trzykanałowy 7F, dł 15 cm i 20 cm, igła do nakłucia naczynia 18G, dł. min. 70 mm, prowadnik J, rozszerzacz, skalpel, strzykawka, dodatkowe skrzydełka z zaciskiem do mocowania cewnika. | szt. | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Uniwersalny zestaw do żywienia dojelitowego w wersji przy użyciu pompy Flocare 800 | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Filtr oddechowy p/bakteryjny i p/wirusowy z nawilżaczem i z wyjściem do kapnografu | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |
|  | Uniwersalny zestaw do żywienia dojelitowego w wersji grawitacyjnej | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Uniwersalny Zestaw do żywienia dojelitowego do pompy Flocare Infinity | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Zgłębnik PUR z prowadnicą i wielofunkcyjnym łącznikiem do żywienia drogą przewodu pokarmowego, CH8 dł.110cm, CH10 dł.110cm, typu Flocare | szt. | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Maska twarzowa jednorazowa do worka Ambu dla dzieci i dorosłych, rozm. Nr 1,2,3,4,5,6 (w zależności od potrzeb):* jednorazowa przejrzysta kopuła umożliwiająca obserwację ust pacjenta,
* mankiet ukształtowany zgodnie z budową anatomiczną twarzy, zapewniający doskonałą szczelność maski,
* nie zawiera lateksu.
 | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Elastyczny łącznik karbowany, zespolony podwójnie obrotowym łącznikiem kątowym z portem do odsysania, jednorazowy 15 mm F/22 mm F, sterylny, dł. 13 cm + łącznik  | szt. | 150 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Cena oferty brutto (słownie): ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…….... zł**

**Dostawa towaru nastąpi w ciągu .................................... dni roboczych od daty otrzymania zamówienia** (wymóg: maksymalnie 5 dni roboczych).

**Termin płatności: ….......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg: najdłuższy termin płatności - 60 dni).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 2 – Strzykawki do pomp**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **zapotrzebowanie** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **% vat** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Strzykawka j.u. do pomp infuzyjnych – 50/60 ml posiadająca podwójną skalę pomiarową oraz podwójne uszczelnienie tłoka | szt. | 4200 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka Janeta 100-150 ml posiadająca podwójną skalę pomiarową oraz podwójne uszczelnienie tłoka | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka do pobierania gazometrii u noworodka 1 ml MONOVETTE (**op. = 100 szt**.) | **op.** | 8 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka bursztynowa 50 ml – z końcówką luer-lock do pomp produkcji Ascor S.A. AP31, AP12 | szt. | 700 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Cena oferty brutto (słownie): ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…….... zł**

**Dostawa towaru nastąpi w ciągu .................................... dni roboczych od daty otrzymania zamówienia** (wymóg: maksymalnie 5 dni roboczych).

**Termin płatności: ….......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg: najdłuższy termin płatności - 60 dni).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 3 – Fartuchy maski i osłony**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **zapotrzebowanie** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **% vat** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Koszula pacjenta wykonana z włókniny polipropylenowej 60g/m2, w kolorze zielonym, z wycięciem Y, rozmiary L, XL | szt. | 1500 |  |  |  |  |  |
|  | Fartuch medyczny jednorazowego użytku z rękawami  zakończonymi  mankietem, wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze min 20g/m², wiązany na troki w talii oraz na szyi, rozmiary: L, XL niejałowy | szt. | 2600 |  |  |  |  |  |
|  | Komplet pościelowy wykonany z włókniny polipropylenowej, o gramaturze min 25g/m2 zawierający:* prześcieradło: 150 cm x 210 cm
* poszwę na kołdrę: 160 cm x 210 cm
* poszewkę na poduszkę: 70 cm x 80 cm
* jednorazowego użytku, niejałowy
 | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Czepek pielęgniarski jednorazowego użytku, niejałowy, typu rondo – wykonany z przewiewnej włókniny polipropylenowej ściągany gumką, średnica ok. 53 cm, opakowanie - wygodny w użytkowaniu kartonik umożliwiający wyjmowanie pojedynczych sztuk. | szt. | 3500 |  |  |  |  |  |
|  | Czepek chirurgiczny głęboki w formie furażerki z trokami do umocowania. Wykonany w całości z perforowanej włókniny wiskozowej o gramaturze 25g/m2 zapewniającej doskonałą oddychalność i komfort noszenia,  wysokość czepka z przodu 20,5 cm. Głębokość części przedniej umożliwiająca wywinięcie i utworzenie dodatkowej warstwy stanowiącej zabezpieczenie przed potem. Dostępny w czterech kolorach. Opakowanie (a'100 szt.) - kartonik umożliwiający wyjmowanie pojedynczych sztuk.  | szt. | 3500 |  |  |  |  |  |
|  | Serweta 3 warstwowa (włóknina + laminat + włóknina)  z centralnym otworem przylepnym - Serweta o wymiarach50 x 75 cm i przylepnym otworze 6 cm x 8 cm | szt. | 800 |  |  |  |  |  |
|  | Osłona na kończynę 70 x 120 cm, jałowa, sterylizowana radiacyjnie. Opakowanie papier - folia. Pakowane po 2 sztuki. | szt. | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Osłona na przewody laparoskopowe o wymiarach 16 x 250 cm,  z przezroczystej folii polietylenowej, o gramaturze 50 g/m², złożona teleskopowo. Na jednym końcu posiada kartonowy sztywnik wokół otworu osłony z oznaczeniem kierunku rozwijania osłony, na drugim końcu perforację umożliwiającą wysunięcie przewodu. Na obu końcach osłony po jednym przylepcu umożliwiającym fiksację folii o wym. 20 cm x 2,5 cm Opakowanie zewnętrzne PAPIER - FOLIA. Sterylizowana radiacyjnie. | szt. | 800 |  |  |  |  |  |
|  | Osłona na urządzenia - typu "beret" o wymiarach 105 cm x 105 cm z przezroczystej folii polietylenowej, o gramaturze 35 g/m².  Posiada gumkę ściągającą umożliwiającą stabilizację osłony na urządzeniu.  | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Maska chirurgiczna jednorazowego użytku, niejałowa z gumką lub z tasiemką - wykonana z trzech warstw niepylącej i hipoalergicznej włókniny z wkładką modelującą na nos, z gumkami zakładanymi na uszy lub wiązana na troki (zamiennie), skuteczność filtracji bakterii: BFE >98%.Opakowanie - wygodny w użytkowaniu kartonik umożliwiający wyjmowanie pojedynczych sztuk | szt. | 10000 |  |  |  |  |  |
|  | Podkład bibułowy 2 warstwowy, perforowany 50 cm x 50 m perforacja co 50 cm , materiał 100 % celuloza bielona | szt. | 600 |  |  |  |  |  |
|  | Koc ogrzewający wykonany z dwóch stron z włókniny 22g/m2  z poliestrowym wypełnieniem 60g/m2. Rozmiar 110 x 210cm. Szwy ultradźwiękowe. Jednorazowego użytku. | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Cena oferty brutto (słownie): ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…….... zł**

**Dostawa towaru nastąpi w ciągu .................................... dni roboczych od daty otrzymania zamówienia** (wymóg: maksymalnie 5 dni roboczych).

**Termin płatności: ….......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg: najdłuższy termin płatności - 60 dni).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 4 - Igły, kaniule**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **zapotrzebowanie** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **% vat** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Igła do iniekcji j.u. 0,5 x 25 mm (op. -100 szt.) | op. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Igła do iniekcji j.u. 0,6 x 25-30 mm (op. -100 szt.) | op. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Igła do iniekcji j.u. 0,7 x 30-35 mm (op. -100 szt.) | op. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Igła do iniekcji j.u. 0,8 x 35-40 mm (op. -100 szt.) | op. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Igła do iniekcji j.u. 0,9 x 35-40 mm (op. -100 szt.) | op. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Igła do iniekcji j.u. 1,2 x 35-40 mm (op. -100 szt.) | op. | 450 |  |  |  |  |  |
|  | Igła „motylek” 0,7 x 20 mm (± 1 mm), dren dł. minimum 30 cm (op. - 50 szt.) | op. | 12 |  |  |  |  |  |
|  | Igła do penów insulinowych 0,33 x 12 mm (op.- 100 szt.) | op. | 4 |  |  |  |  |  |
|  | Igła do bezpiecznego pobierania i rozpuszczania leków z otworem bocznym 1,2 mm (op. - 100 szt.) | op. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna 0,7 x 19 mm, 24 G przepływ 23ml/min wykonana z teflonu (FEP), z 2 paskami kontrastującymi w RTG, z zaworem portu górnego, ze skrzydełkami, sterylizowane EO | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna 0,9 x 25 mm, 22 G przepływ 36ml/min, wykonana z teflonu (FEP), z 2 paskami kontrastującymi w RTG, z zaworem portu górnego, ze skrzydełkami, sterylizowane EO  | szt. | 8000 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna 1,1 x 32 mm, 20 G przepływ 65ml/min, wykonana z teflonu (FEP), z 2 paskami kontrastującymi w RTG, z zaworem portu górnego, ze skrzydełkami, sterylizowane EO  | szt. | 14000 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna 1,3 x 45 mm, 18 G przepływ 95ml/min, wykonana z teflonu (FEP), z 2 paskami kontrastującymi w RTG, z zaworem portu górnego, ze skrzydełkami, sterylizowane EO  | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna 1,7 x 45 mm, 16 G przepływ 200ml/min, wykonana z teflonu (FEP), z 2 paskami kontrastującymi w RTG ,z zaworem portu górnego, ze skrzydełkami, sterylizowane EO | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Kaniula dożylna 1,5 x 45 mm 17G przepływ 142ml/min, wykonana z teflonu (FEP), z 2 paskami kontrastującymi w RTG, z zaworem portu górnego, ze skrzydełkami, sterylizowane EO | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Cena oferty brutto (słownie): ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…….... zł**

**Dostawa towaru nastąpi w ciągu .................................... dni roboczych od daty otrzymania zamówienia** (wymóg: maksymalnie 5 dni roboczych).

**Termin płatności: ….......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg: najdłuższy termin płatności - 60 dni).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 5 - Strzykawki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **zapotrzebowanie** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **% vat** | **Wartość brutto** | **Producent** |
| 1. 1.
 | Strzykawka 3-częściowa LUER o pojemności 2ml (rozszerzonej do 2,5 ml). Tłok w kolorze kontrastującym z czterostronnym podcięciem. Logo producenta na korpusie. Sterylna, pakowana pojedynczo w  blister-pack. (op. -100 szt.) | **op.** | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka 3-częściowa LUER o pojemności 5ml (rozszerzonej do 5,5 ml).Tłok w kolorze kontrastującym z czterostronnym podcięciem. Logo producenta na korpusie. Sterylna, pakowana pojedynczo w  blister-pack. (op. -100 szt.) | **op.** | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka 3-częściowa LUER o pojemności 10ml (rozszerzonej od 11 ml. Tłok w kolorze kontrastującym z czterostronnym podcięciem. Logo producenta na korpusie. Sterylna, pakowana pojedynczo w  blister-pack. (op. -100 szt.) | **op.** | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka 3-częściowa LUER o pojemności 20ml (rozszerzonej do 22 ml). Tłok w kolorze kontrastującym z czterostronnym podcięciem. Logo producenta na korpusie. Sterylna, pakowana pojedynczo w  blister-pack. (op. -100 szt.) | **op.** | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka insulinowa3-częściowa o pojemności 1 ml., przeznaczona do podawania insuliny, w komplecie z igłą (0,4 x 13mm). Sterylna, pakowana pojedynczo w  blister-pack. | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | Strzykawka tuberkulinowa3-częściowa o pojemności 1 ml., ułatwiająca dokładne podawanie leku dzięki skalowaniu co 0,05 ml,  w komplecie z igłą (0,45 x 13 mm). Sterylna, pakowana pojedynczo w  blister-pack. | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Cena oferty brutto (słownie): ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…….... zł**

**Dostawa towaru nastąpi w ciągu .................................... dni roboczych od daty otrzymania zamówienia** (wymóg: maksymalnie 5 dni roboczych).

**Termin płatności: ….......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg: najdłuższy termin płatności - 60 dni).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 6 – Przyrządy do przetaczania płynów i aspirowania leków**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **zapotrzebowanie** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **% vat** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych, sterylny, komora kroplowa o długości minimum 60 mm w części przezroczystej, całość bez zawartości ftalanów, zacisk rolkowy wyposażony w uchwyt na dren oraz możliwość zabezpieczenia igły biorczej po użyciu. Opakowanie kolorystyczne folia-papier. Nazwa producenta na samym przedmiocie zamówienia lub opakowaniu jednostkowym. | szt. | 40000 |  |  |  |  |  |
|  | Przyrząd do przetaczania krwi, sterylny, komora kroplowa, całość bez zawartości ftalanów, zacisk rolkowy wyposażony w uchwyt na dren oraz możliwość zabezpieczenia igły biorczej po użyciu, opakowane kolorystyczne folia-papier. Nazwa producenta na samym przedmiocie zamówienia lub opakowaniu jednostkowym. | szt. | 2800 |  |  |  |  |  |
|  | Przedłużacz do pomp inf. z zakończeniem luer-lock, dł. 150 cm | szt. | 6500 |  |  |  |  |  |
|  | Przedłużacz do pomp inf. luer-lock bursztynowy, dł. 200 cm | szt. | 720  |  |  |  |  |  |
|  | Przyrząd do długotrwałego aspirowania leków i płynów infuzyjnych z opakowań zbiorczych z zastawką | szt. | 4000 |  |  |  |  |  |
|  | Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych z możliwością pomiaru OCŻ z odpowietrznikiem i filtrem p/bakteryjnym na końcu drenu do skali | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do przetoczeń z wkładką silikonową (o dł. 220 mm) ASCOSET produkcji MARGOMED lub YALO, do pomp produkcji ASCOR S.A. – AP31, AP12 | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
| 8. | Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych bursztynowy, sterylny z workiem o wymiarach 210 mm x 310 mm, do osłony podawanego płynu przed światłem, komora kroplowa o długości minimum 50 mm w części przezroczystej, całość bez zawartości ftalanów, zacisk rolkowy wyposażony w uchwyt na dren oraz możliwość zabezpieczenia igły biorczej po użyciu. Opakowanie kolorystyczne folia-papier. Nazwa producenta na samym przedmiocie zamówienia lub opakowaniu jednostkowym. | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Cena oferty brutto (słownie): ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…….... zł**

**Dostawa towaru nastąpi w ciągu .................................... dni roboczych od daty otrzymania zamówienia** (wymóg: maksymalnie 5 dni roboczych).

**Termin płatności: ….......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg: najdłuższy termin płatności - 60 dni).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 7 – Sprzęt medyczny jednorazowego użytku różny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **zapotrzebowanie** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **% vat** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Kranik trójdrożny luer-lock biały | szt. | 2500 |  |  |  |  |  |
|  | Opaski do identyfikacji niemowląt (różowe, niebieskie) | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |
|  | Opaski do identyfikacji dorosłych (białe) | szt. | 5000 |  |  |  |  |  |
|  | Ostrza chirurgiczne sterylne, ze stali węglowej, typu SWANN-MORTON, każde ostrze pojedynczo pakowane, w rozmiarach: 10, 11,15, 20, 22, 24, nazwa producenta i nr ostrza wygrawerowane bezpośrednio na ostrzu **(op. - 100 szt.)** | **op.** | 90 |  |  |  |  |  |
|  | Zaciskacz do pępowiny j.u. mikrobiologiczne czysty, sterylny | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Drewniane szpatułki laryngologiczne jałowe pakowane pojedynczo **(op. -100 szt.)** | **op.** | 60 |  |  |  |  |  |
|  | Butle „Redona” o pojemności 450 ml (± 50 ml), sterylne, z uniwersalnym wejściem na dren, z drenem łączącym, z wytworzonym fabrycznie podciśnieniem | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Butle „Redona” o pojemności 600 ml (± 50 ml), sterylne, z uniwersalnym wejściem na dren, z drenem łączącym, z wytworzonym fabrycznie podciśnieniem | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Butle „Redona” wymienne do zestawu wysokociśnieniowego,o pojemności 600 ml. (± 50 ml), sterylne, Butla zakończona łącznikiem large-lock umożliwiającym szczelne połączenie z drenem Redona o różnej średnicy od 6 Ch do 18 Ch. | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Kieliszek do podawania leków jednorazowy **(op**. = **75 szt.**) | **op.** | 350 |  |  |  |  |  |
|  | Fartuch foliowy j.u. „przedniak” | szt. | 3800 |  |  |  |  |  |
|  | Dren PERFOROWANY DO RAN z PCV typu REDON, jałowy Ch 16 dł. 150-170 cm | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Osłonka do otoskopu „Packet junior”, rozm. 2,75 i 4,25 (**op. 34 szt**.) | **op.** | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Osłonki do głowic usg pudrowane | szt. | 1800 |  |  |  |  |  |
|  | Wieszak plastikowy do worków na mocz, niebieski, dwuramienny, niełączony | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | Test ureazowy na Helicobacter pylori, mokry | szt | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Korek do venflonów, biały (pakowany ā 1 szt., sterylny) | szt. | 20000  |  |  |  |  |  |
|  | Wziernik ginekologiczny, sterylny, 1 x użytku, niepękający, regulacja zamkiem centralnym (zatyczka blokująca rozwarcie), pakowany pojedynczo, rozm. S, M, L | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | Opaski uciskowe do pobierania krwi , jednorazowe , perforowane , płaskie , pudrowane **(op. – rolka po 25 szt.)** | **op**. | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Dren łączący - długość min. 300 cm - do połączenia końcówki do odsysania z urządzeniem ssącym, wykonany z PCV o CH24, wzdłuż drenu specjalne wzmocnienia zapobiegające zaginaniu i zasysaniu drenu, zakończenie drenu lejek-lejek z pierścieniami ułatwiającymi mocny docisk do zakończeń ssaka.    | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Cena oferty brutto (słownie): ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…….... zł**

**Dostawa towaru nastąpi w ciągu .................................... dni roboczych od daty otrzymania zamówienia** (wymóg: maksymalnie 5 dni roboczych).

**Termin płatności: ….......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg: najdłuższy termin płatności - 60 dni).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 8 – Pojemniki na zużyty sprzęt medyczny i wycinki histopatologiczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **zapotrzebowanie** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **% vat** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Pojemniki na zużyty sprzęt medyczny 0,7 l **płaski** | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemniki na zużyty sprzęt medyczny 1,0 l | szt. | 1600 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemniki na zużyty sprzęt medyczny 1,5 l | szt. | 90 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemniki na zużyty sprzęt medyczny 2,0 l **(wys. min. 20 cm)** | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 15 ml | szt. | 1400 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 30 ml | szt. | 350 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 100 ml | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 0,5 l | szt. | 70 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 1,0 l | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 2,5 l | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik jednorazowy na wycinki – 5 l | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Cena oferty brutto (słownie): ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…….... zł**

**Dostawa towaru nastąpi w ciągu .................................... dni roboczych od daty otrzymania zamówienia** (wymóg: maksymalnie 5 dni roboczych).

**Termin płatności: ….......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg: najdłuższy termin płatności - 60 dni).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 9 - Sprzęt jednorazowego użytku na blok operacyjny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **zapotrzebowanie** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **% vat** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Klipsy Medium Large (sterylne) - do klipsownicy PL 150 Firmy Aesculap **(op. = 12 magazynków po 8 sztuk klipsów)** | **op.** | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Worek do usunięcia z pola operacyjnego pęcherzyka żółciowego po zabiegu laparoskopowym, sterylny, pakowany pojedynczo, rozmiar 76x150 mm | **szt.** | 60 |  |  |  |  |  |
|  | Jednorazowe sterylne końcówki kompatybilne z posiadaną przez Zamawiającego golarką artroskopowi – SHAVER - systemu napędowego MICROSPEED ARTHRO. Końcówki dostępne w pełnej gamie asortymentowej: * tnące
* wygładzające powierzchnię chrząstki
* do nawiercania podchrząstnego
* do usuwania uszkodzonych fragmentów aparatu więzadłowo- łąkotkowego i chrząstki.

 Wszystkie typy narzędzi dostępne w średnicy 4,5 mm | **szt.** | 30 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Cena oferty brutto (słownie): ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…….... zł**

**Dostawa towaru nastąpi w ciągu .................................... dni roboczych od daty otrzymania zamówienia** (wymóg: maksymalnie 5 dni roboczych).

**Termin płatności: ….......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg: najdłuższy termin płatności - 60 dni).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 10 – Papiery medyczne i elektrody**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **zapotrzebowanie** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **% vat** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Papier do EKG Ascard 4, 112 mm x 25 m z nadrukiem | szt. | 140 |  |  |  |  |  |
|  | Papier do EKG LIFEPAC 12 (defibrylator) 106 mm x 25m z nadrukiem | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Papier do USG Videoprinter K 61 B, 110 mm x 20 m | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Papier do USG Sony UPP 84 HG 84 mm x 12,5 m | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Papier do KTG Corometrix BAO 4305, 152 mm x 90 mm x 150 kartek | szt. | 60 |  |  |  |  |  |
|  | Papier do KTG OXFORD SRF 618 B , 112 mm x 100 mm x 100 kartek | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Żel do USG 500 ml | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Żel do EKG 250 ml | szt. | 15 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda EKG 45 x 42 mm, okrągła z języczkiem, na piance polietylenowej, z żelem stałym o średnicy 17 mm, z centralnie umieszczonym snapem, konfekcjonowana po 4 sztuki na pasku. | szt. | 35.000 |  |  |  |  |  |
|  | Elektroda EKG do Holtera 55 x 40 mm, prostokątna z podłużnym wycięciem, na piance polietylenowej, z żelem stałym, z centralnie umieszczonym snapem, konfekcjonowana po 4 sztuki na pasku. | szt. | 8.000 |  |  |  |  |  |
|  11. | Elektroda EKG 50 mm, okrągła, na włókninie, z żelem stałym, z centralnie umieszczonym snapem, konfekcjonowana po 1 sztuce na pasku. | szt. | 1.000 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Cena oferty brutto (słownie): ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…….... zł**

**Dostawa towaru nastąpi w ciągu .................................... dni roboczych od daty otrzymania zamówienia** (wymóg: maksymalnie 5 dni roboczych).

**Termin płatności: ….......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg: najdłuższy termin płatności - 60 dni).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 11 – Bezpieczeństwo i higiena pacjenta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **zapotrzebowanie** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **% vat** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Myjka rękawica - nasączona środkiem myjącym o neutralnym pH 5,5 aktywowanym pod wpływem wody | szt. | 16.000 |  |  |  |  |  |
|  | Myjka dla noworodków, miękka gąbka lub gąbka-rękawica, wykonana ze specjalnych włókien połączonych w systemie termo-łączenia bez użycia środków chemicznych, dzięki czemu nie działa drażniąco, struktura gąbki pokryta żelem myjącym, który aktywuje się po namoczeniu w wodzie (nie zawiera agresywnych środków myjących) | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | Szczoteczki suche do chirurgicznego mycia rąk jednorazowego użytku | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
|  | Szczotka do chirurgicznego mycia rąk, wielorazowego użytku, przeznaczone do minimum 100 cykli sterylizacji | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Torba na wymiociny o pojemności min 1000 ml, wyskalowana co 100 ml, posiadający wcięcie umożliwiające higieniczne zamknięcie, co zabezpiecza przed wylaniem treści oraz odcina przykry zapach.  | szt. | 1500 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Cena oferty brutto (słownie): ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…….... zł**

**Dostawa towaru nastąpi w ciągu .................................... dni roboczych od daty otrzymania zamówienia** (wymóg: maksymalnie 5 dni roboczych).

**Termin płatności: ….......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg: najdłuższy termin płatności - 60 dni).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 12 - Siatka chirurgiczna do operacyjnego leczenia przepukliny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **zapotrzebowanie** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **% vat** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | **Siatka** do zaopatrywania przepuklin pachwinowych,wykonana z polipropylenu monofilamentowego, docięta,niewchłanialna, makroporowata z otworem.Gramatura implantu48 g/m2 (+/- 10%); całkowita grubość siatki 0,56 mm (+/- 10%); porowatość 91% (+/- 5%); wielkość porów 2,76 mm; nić o grubości 120 µmo rozmiarze 6 x 12 cmpodwójnie pakowana - papier folia, trzy naklejki w komplecie. | szt. | 120 |  |  |  |  |  |
|  | **Siatka** do operacyjnego leczenia zaburzeń w obrębie powłok jamy brzusznej i pachwin,wykonana z polipropylenu monofilamentowegoniewchłanialna, makroporowataGramatura implantu48 g/m2 (+/- 10%), grubość siatki 0,56 mm (+/- 10%), porowatość 91% (+/- 5%),wielkość porów 2,76 mm,nić o grubości 120 µm.,o rozmiarze 8 x 15 cm,podwójnie pakowana - papier folia, trzy naklejki w komplecie. | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | **Siatka** do operacyjnego leczenia zaburzeń w obrębie powłok jamy brzusznej i pachwin,wykonana z polipropylenu monofilamentowegoniewchłanialna, makroporowataGramatura implantu48 g/m2 (+/- 10%), grubość siatki 0,56 mm (+/- 10%), porowatość 91% (+/- 5%),wielkość porów 2,76 mm,nić o grubości 120 µm.,o rozmiarze 30 x 30 cmpodwójnie pakowana - papier folia, trzy naklejki w komplecie. | szt. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | **Siatka** do operacyjnego leczenia zaburzeń w obrębie powłok jamy brzusznej i pachwin,wykonana z polipropylenu monofilamentowegoniewchłanialna, makroporowataGramatura implantu48 g/m2 (+/- 10%), grubość siatki 0,56 mm (+/- 10%), porowatość 91% (+/- 5%),wielkość porów 2,76 mm,nić o grubości 120 µm.,o rozmiarze 15 x 15 cm.,podwójnie pakowana - papier folia, trzy naklejki w komplecie.  | szt. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | **Siatka** z wycięciem na powrózek nasienny, wykonana z polipropylenu monofilamentowego powleczonego wchłanianym związkiem kwasu poliglikolowego i kaprolactonu, czas absorpcji po 90-120 dniach, wielkość porów 2-4mm, grubość siatki 0,55mm, gramatura po wchłonięciu 28gm/2. o rozmiarze 8 x 13 cm. podwójnie pakowana - papier folia, trzy naklejki w komplecie. | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | **Siatka** trójwymiarowa do zaopatrywania przepuklin pachwinowych wykonana z polipropylenu monofilamentowego o grubości nici 0,14 mm, wzmocniona polipropylenem prasowanym termicznie o gramaturze 80g/m, złożona z trzech części: dwóch owalnych siatek położonych równolegle do siebie połączonych ze sobą otwartym na każdym z końców kanałem o kształcie walca, o rozmiarze 7 x 12 cm.,podwójnie pakowana - papier folia, trzy naklejki w komplecie. | szt. | 4 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Cena oferty brutto (słownie): ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…….... zł**

**Dostawa towaru nastąpi w ciągu .................................... dni roboczych od daty otrzymania zamówienia** (wymóg: maksymalnie 5 dni roboczych).

**Termin płatności: ….......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg: najdłuższy termin płatności - 60 dni).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 13 – Wkłady j.u. i dreny do ssaka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **zapotrzebowanie** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **% vat** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Wkłady jednorazowe do ssaka - pojemność **2000 ml**:* posiadające zintegrowaną pokrywę wyposażoną w dwa króćce: pacjent oraz ssanie;
* z funkcją samozasysania
* wyposażone w filtr antybakteryjno-hydrofobowy zabezpieczający przed zalaniem
* każdy wkład wyprodukowany w opatentowanej technologii antybakteryjnej
* data ważności nadrukowana fabrycznie na każdym wkładzie
 | szt. | 1500 |  |  |  |  |  |
|  | Wkłady jednorazowe do ssaka - pojemność **1000 ml**:* posiadające zintegrowaną pokrywę wyposażoną w dwa króćce: pacjent oraz ssanie;
* z funkcją samozasysania
* wyposażone w filtr antybakteryjno-hydrofobowy zabezpieczający przed zalaniem
* każdy wkład wyprodukowany w opatentowanej technologii antybakteryjnej
* data ważności nadrukowana fabrycznie na każdym wkładzie
 | szt. | 210 |  |  |  |  |  |
|  | Dren do ssaka 100% silikonowy, rozm. wew. 8 mm, zew. 12 mm, dostosowany do sterylizacji w parze wodnej  | **mb** | 450 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Cena oferty brutto (słownie): ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…….... zł**

**Dostawa towaru nastąpi w ciągu .................................... dni roboczych od daty otrzymania zamówienia** (wymóg: maksymalnie 5 dni roboczych).

**Termin płatności: ….......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg: najdłuższy termin płatności - 60 dni).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 14 – Cewniki, dreny i inne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **zapotrzebowanie** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **% vat** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Cewnik do odsysania górnych dróg oddechowych – sterylny, rozm.: Ch **6/40** cm, Ch **8/40** cm, Ch **10/40** cm, Ch **12/60** cm, Ch **14/60** cm, Ch **16/60** cm, Ch **18/60** cm | szt. | 13000 |  |  |  |  |  |
|  | Cewnik Foley, silikonowany, sterylny, rozm.: **Ch 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24**  | szt. | 2300 |  |  |  |  |  |
|  | Cewnik do podawania tlenu przez nos dla dorosłych w wersji standard dł. 210-230 cm, sterylny- wykonany z elastycznego PCV- posiadający bardzo miękkie końcówki- odporny na załamania- opakowanie folia- papier | szt. | 2100 |  |  |  |  |  |
|  | Zgłębnik żołądkowy, z medycznego PCV, rozm. Ch **14**, **16, 18, 20, 36** | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Zgłębnik żołądkowy 2-drożny z medycznego PCV, rozm. Ch **16, 18, 20** | szt. | 120 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik do moczu z odpływem, z zaworem T, sterylny, 2l | szt. | 6200 |  |  |  |  |  |
|  | Pojemnik do 7 dniowej zbiórki moczu o pojemności 2 L z zaworem T, bezigłowy port do pobierania próbek, zastawka antyzwrotna, dren 150 cm. Sterylny, opakowanie papier/folia. | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | Woreczek do pobierania moczu od niemowląt, sterylny. | szt. | 1400 |  |  |  |  |  |
|  | Maska do podawania tlenu, z drenem, rozm. M L XL | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Zatyczki do cewników j.u. sterylne, pakowane ā 1 szt. schodkowe | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Końcówka do odsysania pola operacyjnego z kontrolą ssania, perforowana, zgięta, średnica 8mm i 10 mm | szt. | 80 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do odsysania pola operacyjnego, ortopedyczny z filtremzatrzymującym fragmenty kości, cement i skrzepy krwi, posiadający możliwość wymiany samego filtra, oraz drenem łączącym dł. 200-300 cm. Dren łączący wykonany z PCV, nie załamujący się, gładki wewnętrznie. | szt. | 320 |  |  |  |  |  |
|  | Dren do jamy otrzewnej j.u. , przejrzysty, wykonany 100% biokompatybilnego i transparentnego silikonu, z 6 atraumatycznymi otworami drenującymi, długość 50 cm, rozmiar: **Ch 20 - Ch 36** | szt. | 160 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw dla diagnostycznego płukania otrzewnej | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
|  | Maska tlenowa z nebulizatorem. Roz M L XL | szt. | 700 |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do odsysania pola operacyjnego: końcówka perforowana, zgięta 8 x 250mm + przewód łączący 8 x 2100 mm | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Maska tlenowa z workiem – M L XL | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Anoskop operacyjny, sterylny o średnicy 23 mm, polimerowy, dł. do rękojeści 88 mm. | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
|  | Przedłużacz do tlenu j.u. Ch16 x 1500 mm, Ch 10 x 2000 mm | szt. | 450 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Cena oferty brutto (słownie): ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…….... zł**

**Dostawa towaru nastąpi w ciągu .................................... dni roboczych od daty otrzymania zamówienia** (wymóg: maksymalnie 5 dni roboczych).

**Termin płatności: ….......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg: najdłuższy termin płatności - 60 dni).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 15 - Rurki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **zapotrzebowanie** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **% vat** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Rurka intubacyjna z mankietem – rozmiar od 2,5 do 9,0. | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | Rurka tracheostomijna z mankietem wykonanym z medycznego PCV, linia widoczna w promieniach RTG, prowadnica, opaska mocująca, jałowa j.u. - rozmiar: 6; 6,5; 7; 7,5; 8; 8,5. | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | Rurki ustno-gardłowe Guedela wykonana z med. PCV, jałowa, pojedynczo pakowana, j.u. - rozmiar: 2, 3, 4. | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
|  | Prowadnica do rurek intubacyjnych roz 6, 10, 14. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Cena oferty brutto (słownie): ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…….... zł**

**Dostawa towaru nastąpi w ciągu .................................... dni roboczych od daty otrzymania zamówienia** (wymóg: maksymalnie 5 dni roboczych).

**Termin płatności: ….......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg: najdłuższy termin płatności - 60 dni).

**………………………………………………………..**

 **Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 16 – Zamknięty system bezigłowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **zapotrzebowanie** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **% vat** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Rampa z 3 kranikami, z 4 portami bezigłowymi, dren 50 cm, przestrzeń martwa systemu 4,1 ml., długość systemu 66 cm – szybkość przepływu 185ml/min., ilość aktywacji 600 – nie dłuższy niż 7 dni, kontakt z krwią, lipidami, chemioterapeutykami, chlorhexydyną i alkoholami | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Cena oferty brutto (słownie): ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…….... zł**

**Dostawa towaru nastąpi w ciągu .................................... dni roboczych od daty otrzymania zamówienia** (wymóg: maksymalnie 5 dni roboczych).

**Termin płatności: ….......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg: najdłuższy termin płatności - 60 dni).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 17 – Asortyment do diatermii chirurgicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **zapotrzebowanie** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **% vat** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Elektroda neutralna bierna, jednorazowa, owalna, dzielona, uniwersalna dla dzieci i dorosłych, o powierzchni całkowitej 165-170 cm2, a powierzchni aktywnej 106-108 cm2, z warstwą przewodzącego hydrożelu w części aktywnej oraz z systemem ścisłego przylegania brzegowego zapobiegającego przypadkowemu zalaniu w polu operacyjnym, pakowana pojedynczo. | szt. | 1300 |  |  |  |  |  |
|  | Uchwyt monopolarny jednorazowy, jałowy z elektrodą nożową z dwoma przyciskami: do cięcia i koagulacji, z kablem oraz z uniwersalnym wtykiem 3-bolcowym, długość całkowita 335-340 cm | szt. | 150 |  |  |  |  |  |
|  | Uchwyt elektrod monopolarnych, wielorazowy, wąski, przeznaczony do minimum 100 cykli sterylizacji w autoklawie, z dwoma przyciskami, do elektrod z wejściem o śr. 4 mm, z kablem o dł. 3 m, z wtykiem 3-pinowym, z elektrodą nożową | szt. | 12 |  |  |  |  |  |
|  | Kabel do elektrod biernych, jednorazowych o dł. 5 - 5,5m, z wtykiem jednobolcowym typu Jack, kompatybilny do oferowanych elektrod biernych jednorazowych. | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | Kabel do elektrod biernych, jednorazowych o dł. 5 - 5,5 m, z wtykiem do aparatu firmy Valleylab, kompatybilny do oferowanych elektrod biernych jednorazowych | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Cena oferty brutto (słownie): ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…….... zł**

**Dostawa towaru nastąpi w ciągu .................................... dni roboczych od daty otrzymania zamówienia** (wymóg: maksymalnie 5 dni roboczych).

**Termin płatności: ….......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg: najdłuższy termin płatności - 60 dni).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 18 – Prześcieradło ochronne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **zapotrzebowanie** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **% vat** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | Prześcieradło ochronne, jednorazowe na stół operacyjny, nieprzemakalne, absorpcyjna warstwa środkowa o wym. min 60 x 80 cm, wysokochłonna (chłonność min. 1750 ml.). Warstwa spodnia pełnobarierowa. Rozmiar min 70 x 180 cm. | szt. | 1800 |  |  |  |  |  |
|  | Prześcieradła jednorazowego użytku do ochrony łóżka o rozmiarze min. 79 x 210 cm i chłonności min. 300 ml, składane, dwuwarstwowe, podfoliowane na całej powierzchni folią PE. Wzmocnione nitkami z poliestru, paski boczne laminowane, zapobiegające wyciekom.  | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Cena oferty brutto (słownie): ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…….... zł**

**Dostawa towaru nastąpi w ciągu .................................... dni roboczych od daty otrzymania zamówienia** (wymóg: maksymalnie 5 dni roboczych).

**Termin płatności: ….......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg: najdłuższy termin płatności - 60 dni).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 19 – Obłożenia jednorazowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **zapotrzebowanie** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **% vat** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | **Zestaw do cięcia cesarskiego.**Sterylny zestaw, do cięcia cesarskiego w ułożeniu na plecach, z torbą na płyny z zaworem do podłączenia drenu. Zestaw wykonany z minimum dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny laminowanej, o gramaturze min. 60g/m2 w części podstawowej. Odporność na rozerwanie na mokro/sucho w obszarze krytycznym minimum 168 kPa. Skład zestawu: 1. Obłożenie do zabiegów minimum 175/250cm x 330cm ±20cm, torebka na płyny, warstwa ochronna z otworem minimum Ø 20cm x 20cm i folią chirurgiczną na całej powierzchni otworu – szt. 1.
2. Osłona na stolik Mayo 75cm – 80cm x 140cm -145cm z warstwą chłonną o gramaturze min 85g/m2, klejoną na całej powierzchni. Sposób założenia osłony ma umożliwiać aseptyczne nakrycie stolika - 1 szt.
3. Owinięcie noworodka - serweta chłonna min. 75cm -90 cm x 110cm -160cm, wykonana z materiału bawełniano podobnego - szt. 1.
4. Celulozowe ściereczki chłonne – minimum 2 szt.
5. Serweta o wym. 150 cm x 180cm -200 cm (owinięcie obłożenia), może służyć jako przykrycie stolika narzędziowego - 1 szt.
 | op. | 180 |  |  |  |  |  |
|  | **Zestaw do artroskopii.**Sterylny zestaw do artroskopii kolana wykonany z włókniny laminowanej min. trójwarstwowej, pełnobarierowej, o gramaturze min. 70g/m2 w części podstawowej. Obłożenie powinna cechować wysoka odporność na penetrację płynów minimum 165 cm H2O oraz odporność na rozerwanie minimum 160 kPa na sucho i na mokro. Minimalny skład i wymiary zestawu: 1. Serweta na stolik narzędziowy 150cm x190cm.±10cm – 1 szt.
2. Serweta na kończynę z elastycznym, samouszczelniającym się otworem, 245 cm x 320 cm ± 20cm – 1 szt.
3. Serwet operacyjna 150cm -160cm x 180cm -250cm – 1 szt.
4. Osłona na stolik Mayo 75cm – 80cm x 140cm -145cm z warstwą chłonną o gramaturze min 85g/m2, klejoną na całej powierzchni. Sposób założenia osłony ma umożliwiać aseptyczne nakrycie stolika - 1 szt.
5. Elastyczna osłona na kończynę 20cm x 75 cm ±5 cm – 1szt.
6. Taśmy samoprzylepne 10cm x 50cm ±1cm – minimum 2 szt. wykonane z włókniny (poliester, wiskoza) + warstwa kleju
7. Ręczniki do rąk, 100% celuloza - minimum 2 szt.
 | op. | 152 |  |  |  |  |  |
|  | **Zestaw do operacji biodra.**Sterylny zestaw do operacji stawu biodrowego wykonany z włókniny laminowanej min. trójwarstwowej pełnobarierowej o gramaturze min.70g/m2. Obłożenie powinna cechować wysoka odporność na penetrację płynów minimum 165 cm H2O oraz odporność na rozerwanie minimum 250kPa na sucho i na mokro. Minimalny skład i wymiary zestawu: 1. Serweta 260 cm x 230cm ±20 cm z wycięciem U, z przylepcem – 1 szt.
2. Serweta 170cm x 250cm ±20 cm z przylepcem – 1 szt.
3. Pokrowiec na kończynę pacjenta min.115 cm x 35 cm ±5 cm – 1 szt.
4. Taśma medyczna mocująca wykonana z włókniny (poliester, wiskoza) + warstwa kleju, rozm. 50 cm x 10 cm ± 1 cm - minimum 3 szt.
5. Serweta na stolik MAYO z warstwą chłonną o gramaturze min 85g/m2, klejoną na całej powierzchni. min.145cm x 80 cm – 1 szt. ±5 cm
6. Serweta na stół instrumentalny min.180 -200cm x 150 cm – 1 szt.
7. Celulozowe ręczniki do rąk – minimum 2 sztuki.
8. Serweta 150-160cm x 180-250cm - 1szt.
9. Elastyczny bandaż – 1 szt.
10. Serweta 75 x 90 cm ± 5 cm z przylepcem- minimum 2 szt.
 | op. | 132 |  |  |  |  |  |
|  | **Zestaw do operacji kolana.**Sterylny zestaw do operacji kolana wykonany z włókniny laminowanej min. trójwarstwowej, pełnobarierowej o gramaturze min. 70 g/m². Obłożenie powinna cechować wysoka odporność na penetrację płynów minimum 165 cm H2O oraz odporność na rozerwanie minimum 150 kPa na sucho i mokro. Minimalny skład i wymiary zestawu:1. serweta na stolik narzędziowy 150cm x 190 cm. ± 10 cm – 1 szt.
2. serweta na kończynę z elastycznym, samouszczelniającym się otworem, 250cm x 320 cm ±20 cm. – 1 szt.
3. serweta na stolik Mayo, z warstwą chłonną o gramaturze min 85g/m2, klejoną na całej powierzchni 80cm x 145 cm. ± 5 cm. – 1 szt.
4. taśmy samoprzylepne 10 cm x 50 ±5 cm.- 2 szt.
5. ręczniki do rąk - min. 2 szt.
6. serweta 150cm-160 cm x 180-250cm - min. 1 szt.
 | op. | 32 |  |  |  |  |  |
|  | **Fartuch  jałowy** jednorazowy, operacyjny, pełno barierowy, o gramaturze minimum 35 g/m². Opakowanie papier-folia, zawierające 4 naklejki typu TAG do wklejania w dokumentacji pacjenta. Na każdej naklejce powinny znajdować się: kod produktu, data ważności, nr serii, identyfikacja wytwórcy oraz kod kreskowy.  Rozmiar: M, L, XL. | op. | 500 |  |  |  |  |  |
|  | **Fartuch chirurgiczny** jednorazowy, jałowy z wstawkami ortopedycznymi, pełnobarierowy. Wykonany  z włókniny o gramaturze min. 35g/m². Wzmocnienia w okolicy klatki piersiowej, brzucha i przedramion o gramaturze min. 50g/m². Rozmiar: M, L, XL. | op. | 300 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Uwaga!**

**Artykuły wykonane z włókniny muszą spełniać normę EN 13795 (1-3) oraz być zgodne Dyrektywą 93/42 EEC dla produktów medycznych, parametry potwierdzone kartą techniczną. Każdy zestaw obłożeniowy powinien być zaopatrzony w etykietę w języku polskim, umieszczoną na zewnątrz opakowania oraz minimum dwie etykiety samoprzylepne z możliwością wklejenia zawierające: serię, datę ważności i symbol artykułu.**

**Cena oferty brutto (słownie): ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…….... zł**

**Dostawa towaru nastąpi w ciągu .................................... dni roboczych od daty otrzymania zamówienia** (wymóg: maksymalnie 5 dni roboczych).

**Termin płatności: ….......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg: najdłuższy termin płatności - 60 dni).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**

**Grupa 20 – Zestaw do porodu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **zapotrzebowanie** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **% vat** | **Wartość brutto** | **Producent** |
|  | **Zestaw do porodu.**Sterylny zestaw wykonany w całości z minimum dwuwarstwowej, chłonnej, wytrzymałej i nieprzemakalnej włókniny laminowanej, w części chłonnej polipropylen. Gramatura w części podstawowej minimum 56 g/m2, odporność na przenikanie cieczy min 250 H2O. Skład zestawu:1. Serweta o wym. 90 cm x 150 cm ± 5 cm – 1 szt.2. Prześcieradło o wym. ok. 75 cm x 120cm ± 5 cm – 1 szt.3. Obłożenie na łóżko 60 x 90 cm ± 5 cm – 1 szt.4. Serweta dla dziecka 56 x 80 cm ± 5cm – 1 szt.5. Ręczniki do rąk – 6 szt. 6. Obłożenie na łóżko 60 cm x 60 cm ± 5 cm – 1 szt. | **op.** | 260 |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Uwaga!**

**Artykuły wykonane z włókniny muszą spełniać normę EN 13795 (1-3) oraz być zgodne Dyrektywą 93/42 EEC dla produktów medycznych, parametry potwierdzone kartą techniczną. Każdy zestaw obłożeniowy powinien być zaopatrzony w etykietę w języku polskim, umieszczoną na zewnątrz opakowania oraz minimum dwie etykiety samoprzylepne z możliwością wklejenia zawierające: serię, datę ważności i symbol artykułu.**

**Cena oferty brutto (słownie): ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…….... zł**

**Dostawa towaru nastąpi w ciągu .................................... dni roboczych od daty otrzymania zamówienia** (wymóg: maksymalnie 5 dni roboczych).

**Termin płatności: ….......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury** (wymóg: najdłuższy termin płatności - 60 dni).

**………………………………………………………..**

**Podpis i pieczątka Wykonawcy**