

.....
(pieczęćka firmowa)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

PAKIET I - BIELIZNA OPERACYJNA DO OBŁOŻEŃ OPERACYJNYCH WIELOKROTNEGO UŻYTKU UŻYWANA W TECHNOLOGII STRYLIZACJI PAROWEJ
Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w przedmiotowym pakiecie

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod asortymentu
x	x	x	x	/w zł/	/w zł/	/w % /	/w zł/	x	x	x
1.	Prześcieradło operacyjne – zielone o wym. 160 x 210 cm / +/- 10 cm/	szt.	410							
2.	Podkład operacyjny – zielony o wym. 90 x 160 cm / +/- 10 cm/	szt.	150							
3.	Serweta operacyjna zielona o wym. 90 x 90 cm / +/- 10 cm/ - bez otworu	szt.	560							
4.	Serweta anestetyczna zielona – bez otworu rozm. 40 x 40 cm (+/- 10cm)	szt.	100							
5.	Serweta operacyjna zielona o wym. 90 x 90 cm (+/- 10 cm) z otworem okrągłym o wym. 8 cm x 8 cm	szt.	50							
6	Serweta operacyjna zielona o wym., 90 cm x 90 cm (+/-10cm) z otworem podłużnym 10x20	Szt.	50							
7	Nogawice zielone / wg wzoru/	para	40							
8	Fartuch operacyjny zielony z podwójnym przedramieniem z tyłu wiązany ropom. XXL	Szt.	200							
Razem:				x		x		x	x	x

Cześć opisowo-informacyjna dla Wykonawców:

1. Poszczególne pozycje należy wypełnić dokładnie i czytelnie zgodnie z tytułami kolumn.
2. W przypadku konieczności dokonania poprawek należy dokonać ich poprzez przekreślenie wadliwej treści, złożenie parafki oraz wpisanie daty, następnie wpisanie obok treści właściwej.
3. Wartości muszą być podane w zł.

Uwagi w zakresie wymagań jakościowych dotyczących pakietu I

1. Przedmiot zamówienia:
 - bielizna operacyjna – prześcieradło chirurgiczne, podkład chirurgiczny, serweta chirurgiczna, fartuch chirurgiczny, nogawice – zakwalifikowane do klasy I wg reguły I wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie klasyfikacji wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia
 - przedmiot zamówienia podlega Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych.
2. Zamawiający wymaga załączenia dokumentów wymaganych przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP (tj. aktualnego wpisu do rejestru Wyrobów Medycznych oraz Certyfikatu zgodności – z ENF 14237:2002 Tekstyliia w systemie ochrony zdrowia – wydanego przez akredytowaną jednostkę certyfikującą).
3. Dołączyć pisemne opisy – karty parametrów użytkowych - odnośnie rodzaju tkaniny, trwałości koloru, rozciągliwości, pylistości, wielokrotności prania, wielokrotności suszenia, wielokrotności maglowania, wielokrotności sterylizacji.
4. Bielizna operacyjna:
 - wykonana z tkaniny zgodnej z obowiązującymi Normami odnośnie białizny wielokrotnego użytku
 - 100% bawełna, miękka podatna do składania i układania, o gramaturze 175 g/m² / +/- 9 g/m²/
 - w trwałym kolorze: zieleń medyczna
 - odporna na wielokrotne działania preparatów dezynfekcyjnych o pełnym spectrum działania
 - odporna na wielokrotny proces sterylizacji parowej w temperaturze 134⁰C i ciśnienia 2 atm, w czasie 5 min z wydłużonym czasem suszenia
5. Katalogu – prospektu z którym został zaznaczony oferowany asortyment (pozycja z kodem).

..... dnia 2012 r.

.....
(podpis Wykonawcy)

.....
(pieczęćka firmowa)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

PAKIET II – ODZIEŻ OCHRONNA – WYPOSAŻENIE DZIAŁU CENTRALNEJ STERYLIZACJI
Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w przedmiotowym pakiecie

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod asortymentu
x	x	x	x	/w zł/	/w zł/	/w % /	/w zł/	x	x	x
1.	<p>Komplet damski – bluza i spodnie – kolor niebieski rozm.:</p> <p>L, XL, XXL</p> <p>Bluza - zakładana przez głowę, dekolt w kształcie litery V, dwie kieszenie (jedna w dolnej części przodu, jedna z lewej strony u góry), krótki rękaw; Spodnie – niebieskie, proste, w górnej części wykończone pakiem z tasiemką z tej samej tkaniny, do regulowania w pasie, wszywki rozmiaru, napis w postaci czarnego niefarbującego haftu CENTRALNA STERYLIZACJA na górnej kieszonce bluzy i u dołu jednej nogawki spadni.</p>	Szt.	30 W tym 12 15 3							
2.	<p>Komplet męski – bluza i spodnie – kolor niebieski rozm.:</p> <p>XL XXL XXXL</p> <p>Bluza - zakładana przez głowę, dekolt w postaci litery V, jedna kieszeń (jedna w dolnej części przód, krótki rękaw) Spodnie - niebieskie, proste w górnej części, wykończone paskiem z tasiemką z tej samej tkaniny do regulowania w pasie, wszywki rozmiaru, napis w</p>	Szt.	18 w tym 6 6 6							

	postaci czarnego niefarbującego haftu CETRALNA STERYLIZACJA na górnej kieszonce bluzy i u dołu jednej nogawki spodni									
3.	Sukienka operacyjna niebieska w rozm: XL XXL XXXL Ponadwymiar Zakładana przez głowę, dekolt w kształcie litery V, jedna kieszeń, napis w postaci czarnego niefarbującego haftu CENTRALNA STERYLIZACJA w górnej części sukienki po lewej stronie, lub na kieszonce	Szt.	12 w tym 3 3 3 3							
Razem:				x		x		x	x	x

Część opisowo-informacyjna dla Wykonawców:

1. Poszczególne pozycje należy wypełnić dokładnie i czytelnie zgodnie z tytułami kolumn.
2. W przypadku konieczności dokonania poprawek należy dokonać ich poprzez przekreślenie wadliwej treści, złożenie parafki oraz wpisanie daty, następnie wpisanie obok treści właściwej.
3. Wartości muszą być podane w zł.

Uwagi w zakresie wymagań jakościowych dotyczących pakietu II

1. Przedmiot zamówienia:
 - przedmiot zamówienia podlega Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych.
2. Zamawiający wymaga załączenia dokumentów wymaganych przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP (tj. aktualnego wpisu do rejestru Wyrobów Medycznych oraz Certyfikatu zgodności – z ENF 14237:2002 Tekstylika w systemie ochrony zdrowia – wydanego przez akredytowaną jednostkę certyfikującą).
3. Dołączyć pisemne opisy – karty parametrów użytkowych - odnośnie rodzaju tkaniny, trwałości koloru, rozciągliwości, pylistości, wielokrotności prania, wielokrotności suszenia, wielokrotności maglowania, wielokrotności sterylizacji.
4. Katalogu – prospektu z którym został zaznaczony oferowany asortyment (pozycja z kodem).

..... dnia 2012 r.

.....
(podpis Wykonawcy)

.....
(pieczęćka firmowa)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

PAKIET III – BIELIZNA POŚCIELOWA ZADANIE 1

Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w przedmiotowym pakiecie tj. na poszczególne pozycje

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod asortymentu
x	x	x	x	/w zł/	/w zł/	/w % /	/w zł/	x	x	x
1.	Podkład biały o wymiarach 160 x 80 cm	szt.	30							
2.	Prześcieradło białe o wymiarach 160 x 210 cm	szt.	350							
3.	Poszwa duża o wymiarach 160 x 210 cm	szt.	350							
4.	Poszewka mała o wymiarach 80 x 80 cm	szt.	350							
5.	Poszewka na koc mały o wymiarach 95 x 75 cm	szt.	150							
6.	Piżama męska lub damska z flaneli roz. L, XL, XXL, XXXL	kpl	50							
7.	Piżama młodzieżowa z flaneli wzrost 146 cm, 156 cm, 182 cm	kpl	15							
8.	Piżama dziecięca z flaneli wzrost 70 – 80 cm, 116 cm, 128 cm	kpl	15							
9.	Pieluchy z tetry 70 x 80 cm	szt.	800							
10.	Worki na bieliznę/ artykuły brudne / o wym. 130 x 90 cm w kolorze czerwonym z tkaniny 100% bawełny	Szt.	25							
11.	Worki na bieliznę / artykuły czyste/ o wym. 130 x 90 cm w kolorze niebieskim z tkaniny 100% bawełny	Szt.	25							
Razem:				x		x		x	x	x

Część opisowo-informacyjna dla Wykonawców:

1. Poszczególne pozycje należy wypełnić dokładnie i czytelnie zgodnie z tytułami kolumn.
2. W przypadku konieczności dokonania poprawek należy dokonać ich poprzez przekreślenie wadliwej treści, złożenie parafki oraz wpisanie daty, następnie wpisanie obok treści właściwej.
3. Wartości muszą być podane w zł.

Uwagi w zakresie wymagań jakościowych dotyczących pakietu III zadanie 1

Wymogi bielizny pościelowej i inne:

- bielizna pościelowa z tkaniny bawełnianej, poszwy zakładane na 30 cm, poszewki na 20 cm, wykonana z tkaniny o gramaturze 140 g m², prana w temperaturze do 90 st. C;
- wyroby z tkaniny flanelowej /100% bawełny/ o trwałych kolorach, nie spierające się, wykonanie standardowe, piżamy zapinane na guziki;
- pieluchy z tetry powinny być wykonane ze 100% bawełny z materiału o gęstym splocie, tkanina o gramaturze 90-100g na m² z wykończeniem przeciwkurczliwym.

..... dnia 2012 r.

.....
(Podpis Wykonawcy)

.....
(pieczęćka firmowa)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

PAKIET III – BIELIZNA POŚCIELOWA ZADANIE 2

Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w przedmiotowym pakiecie tj. na poszczególne pozycje

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod asortymentu
x	x	x	x	/w zł/	/w zł/	/w % /	/w zł/	x	x	x
1.	Poduszka z włókna anilanowego o wym. 70 x 60 cm	Szt.	90							
2.	Koc mały dla noworodków bawełniany o wymiarach 90 x 70 cm, temperatura prania do 40 st. C	Szt.	50							
3.	Koc duży o wymiarach 160 x 210 cm temperatura prania do 40 st. C., wykonanie / 84% włókna sztucznego, 16% bawełny	Szt.	60							
Razem:				x		x		x	x	x

Część opisowo-informacyjna dla Wykonawców:

1. Poszczególne pozycje należy wypełnić dokładnie i czytelnie zgodnie z tytułami kolumn.
2. W przypadku konieczności dokonania poprawek należy dokonać ich poprzez przekreślenie wadliwej treści, złożenie parafki oraz wpisanie daty, następnie wpisanie obok treści właściwej.
3. Wartości muszą być podane w zł.

..... dnia 2012 r.

.....
(Podpis Wykonawcy)

.....
(pieczęćka firmowa)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

PAKIET III – BIELIZNA POŚCIELOWA ZADANIE 3

Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w przedmiotowym pakiecie tj. na poszczególne pozycje

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod asortymentu
x	x	x	x	/w zł/	/w zł/	/w % /	/w zł/	x	x	x
1.	Materac z pianki poliuretanowej w pokrowcu paroprzepuszczalnym – wodoszczelnym na łóżko szpitalne o wym. 190 x 80x 10 cm, 200 x 90x 10 cm, pokrowiec w wersji z suwakiem	Szt.	100							
Razem:				x		x		x	x	x

Część opisowo-informacyjna dla Wykonawców:

1. Poszczególne pozycje należy wypełnić dokładnie i czytelnie zgodnie z tytułami kolumn.
2. W przypadku konieczności dokonania poprawek należy dokonać ich poprzez przekreślenie wadliwej treści, złożenie parafki oraz wpisanie daty, następnie wpisanie obok treści właściwej.
3. Wartości muszą być podane w zł.

Uwagi w zakresie wymagań jakościowych dotyczących pakietu III zadanie 3

Wymogi pokrowca paroprzepuszczalnego:

- wodoszczelny, nieprzepuszczalny dla zabrudzeń i zanieczyszczeń ciekłych
- odporny na przenikanie mikroorganizmów
- materiał pokryty powłoką o właściwościach antybakteryjnych i przeciwgrzybiczych
- paroprzepuszczalnych, oddychających, przepuszczających powietrze
- odporny na wszystkie środki dezynfekcyjne nie zawierające chloru
- pranie w temperaturze do 95 st.C

..... dnia 2012 r.

.....
(Podpis Wykonawcy)

.....
(pieczęćka firmowa)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

PAKIET IV – BIELIZNA OPERACYJNA NA ODDZIAŁY ZABIEGOWE

Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w przedmiotowym pakiecie tj. na poszczególne pozycje

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod asortymentu
x	x	x	x	/w zł/	/w zł/	/w % /	/w zł/	x	x	x
1.	Koszula operacyjna męska biała z tkaniny bawełnianej dla pacjenta rozm. XL, XXL, XXXL	Szt.	100							
2	Koszula położnicza biała rozpinana z przodu z tkaniny bawełnianej dla pacjenta rozm. XL, XXXL	Szt.	50							
3	Sukienka operacyjna niebieska lub zielona długość sukienki 175 cm, rozm. M, L, XL, XXL, XXXL	Szt.	80							
4	Bielizna operacyjna męska / bluza i spodnie/ w kolorze niebieskim lub zielonym rozm. L, XL, XXL, XXXL, wzrost od 180 – 190 cm	Szt.	90							
5	Czepek typu furażerka, uszyty z tkaniny bawełnianej o wyraźnym wzorze	Szt.	60							
6	Czepek na długie włosy, uszyty z tkaniny bawełnianej o wyraźnym wzorze	Szt.	30							
Razem:				x		x		x	x	x

Cześć opisowo-informacyjna dla Wykonawców:

1. Poszczególne pozycje należy wypełnić dokładnie i czytelnie zgodnie z tytułami kolumn.
2. W przypadku konieczności dokonania poprawek należy dokonać ich poprzez przekreślenie wadliwej treści, złożenie parafki oraz wpisanie daty, następnie wpisanie obok treści właściwej.
3. Wartości muszą być podane w zł.

Uwagi w zakresie wymagań jakościowych dotyczących pakietu IV

Wymogi jakościowe bielizny operacyjnej:

- bielizna operacyjna z tkaniny 100% bawełny nie powinna farbować i zmniejszać swoich rozmiarów po praniu
- wykonana z tkaniny o gramaturze 175g m2, bawełna miękka podatna do składania w trwałym kolorze

..... dnia 2012 r.

.....
(Podpis Wykonawcy)

.....
(pieczęćka firmowa)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

PAKIET V – DROBNY SPRZET MEDYCZNY

Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w przedmiotowym pakiecie tj. na poszczególne pozycje

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod asortymentu
x	x	x	x	/w zł/	/w zł/	/w % /	/w zł/	x	x	x
1.	Termometr elektroniczny wodoodporny	Szt.	50							
2	Słój do moczu Tulipan	Szt.	20							
3	Basen sanitarny plastikowy	Szt.	55							
4	Kaczka sanitarna męska	Szt.	40							
5	Miska nerkowa	Szt.	15							
6	Pojnik dla chorych plastikowy	Szt.	30							
7	Aparat do mierzenia ciśnienia	Szt.	10							
8	Słuchawki lekarskie	Szt.	10							
9	Opaska uciskowa automatyczna	Szt.	60							
10	Maska ochronna osłona + szybki (4 szybki)	Szt.	50							
11	Okulary ochronne gogle	Szt.	5							
12	Stojak do kroplówek z 4 uchwytyami na kroplówki	Szt.	6							
Razem:				x		x		x	x	x

Część opisowo-informacyjna dla Wykonawców:

1. Poszczególne pozycje należy wypełnić dokładnie i czytelnie zgodnie z tytułami kolumn.
2. W przypadku konieczności dokonania poprawek należy dokonać ich poprzez przekreślenie wadliwej treści, złożenie parafki oraz wpisanie daty, następnie wpisanie obok treści właściwej.
3. Wartości muszą być podane w zł.

..... dnia 2012 r.

.....
(Podpis Wykonawcy)

.....
(pieczęćka firmowa)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

PAKIET VI – WORKI FOLIOWE NA ZWŁOKI

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w przedmiotowym pakiecie

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa	Producent	Kod asortymentu
x	x	x	x	/w zł/	/w zł/	/w % /	/w zł/	x	x	x
1.	Worki foliowe na zwłoki dla dorosłych na zamek, kolor biały lub szary	Szt.	450							
2	Worki foliowe na zwłoki dla dzieci na zamek, w kolorze białym o rozmiarze 90 x 160 cm	Szt.	5							
3	Worki foliowe na zwłoki dla dzieci na zamek, w kolorze białym o rozmiarze 90 x 80 cm.	Szt.	5							
Razem:				x		x		x	x	x

Część opisowo-informacyjna dla Wykonawców:

1. Poszczególne pozycje należy wypełnić dokładnie i czytelnie zgodnie z tytułami kolumn.
2. W przypadku konieczności dokonania poprawek należy dokonać ich poprzez przekreślenie wadliwej treści, złożenie parafki oraz wpisanie daty, następnie wpisanie obok treści właściwej.
3. Wartości muszą być podane w zł.

..... dnia 2012 r.

.....
(Podpis Wykonawcy)