

.....
/pieczętka Wykonawcy/

PAKIET 1

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|------|--|----------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | STRZYKAWKA DO POMP INFUZYJNYCH, PRZEDŁUŻACZE DO POMP INFUZYJNYCH | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| 1 | Strzykawka do pomp infuzyjnych. Sterylna. Opakowanie: folia – papier. Czytelne oznakowanie skali na strzykawce. Szeroki gumowy tłok zapewniający łagodny przesuw; odpowiednio zabarwiona; przeznaczona do iniekcji leków światłoczułych. Bursztynowa 50 ml | szt. | 900 | | | | | | | |
| 2 | Strzykawka do pomp infuzyjnych. Sterylna. Opakowanie: folia – papier. Czytelne oznakowanie skali na strzykawce. Przezroczysta. Szeroki gumowy tłok zapewniający łagodny przesuw 50 ml | szt. | 15 000 | | | | | | | |
| 3 | Przedłużacz do pomp infuzyjnych – sterylny. Nie wymagający dociskania, aby zapewnić szczelność. Do pomp infuzyjnych strzykawkowych. Dren wykonany z materiału, który nie pęknie przy dokręcaniu (nie przecieka, nie zasysa powietrza), długość 1,5 m. Zakończony łącznikiem Luer – Lock. Pakowany indywidualnie folia – papier. Przezroczysty 150 cm | szt. | 12 000 | | | | | | | |
| 4 | Przedłużacz do pomp infuzyjnych - Czarny 150 cm , opis j.w. | szt. | 1 000 | | | | | | | |
| | Wartość netto i brutto: | | x | x | | | | x | x | x |

Słownie wartość brutto:

Zasady wypełniania:

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.

.....
(podpis Wykonawcy)

3. Wartości muszą być podane w zł.

Załącznik nr 3 do SIWZ

.....
/pieczęćka Wykonawcy/

PAKIET 2

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|------|--|----------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | KANIULA DOTĘTNICZA | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| 1 | Kaniula dotętnicza z zaworem odcinającym. Kaniula musi być wyposażona w zawór kulowy odcinający oraz posiadać skrzydełka do umocowania rozmiar 20 G długość 45 mm. | szt. | 60 | | | | | | | |
| | Wartość netto i brutto: | x | x | x | | | | x | x | x |

Słownie wartość brutto:

Zasady wypełniania:

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.

.....
(podpis Wykonawcy)

.....
/pieczętka Wykonawcy/

PAKIET 3

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|------|--|----------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | IGŁA MEDYCZNA | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| 1 | Igła do punkcji mostka jednorazowego użytku. Zakres regulacji pierwszego stopnia 10 – 30 mm, długość igły po wyjęciu regulatora około 50 mm. 1,6 G, ostra, uchwyt – rękojeść ułatwiająca manewrowanie. | szt. | 150 | | | | | | | |
| | Wartość netto i brutto: | | | | | | | | | |

Słownie wartość brutto:

Zasady wypełniania:

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.

.....
(podpis Wykonawcy)

.....
/pieczętka Wykonawcy/

PAKIET 4

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|-------------------------|--|----------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | ZESTAW DO PUNKCJI | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| 1 | Zestaw do punkcji jam ciała – drenaż p/skórny metodą jednostopniową – sterylizowany EO, wyrób jednorazowego użytku, apirogenny, nietoksyczny. Skład: kateter typu PIGTAIL igła domięśniowa 15G x 29 cm (igła + trokar); kołnierz mocujący; opaska zaciskowa kateter PIGTAIL 9F/26 cm | szt. | 20 | | | | | | | |
| Wartość netto i brutto: | | x | x | x | | | | x | x | x |

Słownie wartość brutto:

Zasady wypełniania:

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.

.....
(podpis Wykonawcy)

.....
/pieczętka Wykonawcy/

PAKIET 5

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|-------------------------|---|----------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1 | Cewnik pediatryczny do kaniulacji naczyń centralnych, jednoświatłowy widoczny w RTG 24G (2F) w zestawie kaniula rozrywalna 20G, silikonowy | szt. | 10 | | | | | | | |
| 2 | Cewnika pediatryczny do kaniulacji naczyń centralnych, jednoświatłowy widoczny w RTG, 27G (1F) z kaniulą rozrywalną 24G, poliuretanowy | szt. | 20 | | | | | | | |
| 3 | Cewniki do kaniulacji żyły pępowinowej kontrastujące na całej długości z podziałką co 1 cm w RTG 4F 5F | szt. | 10 20 | | | | | | | |
| 4 | Zestawy do kaniulacji dużych naczyń jednoświatłowe 5F 6F | szt. | 10 10 | | | | | | | |
| 5 | Zestawy do kaniulacji dużych naczyń dwuświatłowe 5F 6F | szt. | 10 10 | | | | | | | |
| Wartość netto i brutto: | | x | x | x | | | | x | x | x |

Słownie wartość brutto:

Zasady wypełniania:

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.

.....
(podpis Wykonawcy)

.....
/pieczętka Wykonawcy/**PAKIET 6**

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|-------------------------|---|----------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | SONDY GASTROMIJNE | | | | | | | | | |
| 1 | Sonda gastromijna jednorazowego użytku wykonana z silikonu, przeznaczona do długotrwałego żywienia. Posiada oznakowanie głębokości ze skalą w cm, posiada balon, centralnie położony otwór końcówki dalszej oraz otwory boczne minimalizujące zatkanie sondy. Część dalsza sondy posiada trzy wejścia, dwa z nich zamykane korkiem. Centralne wejście służy do podawania pokarmu, boczne do płukania sondy i podawania leków, a trzecie wejście z samouszczelniającym zaworem wypełnianiu balonu. Długość 17 cm, balon 30 ml CH 22. | szt. | 10 | | | | | | | |
| 2 | J. w. długość 17 cm, balon 30 ml CH 24 | szt. | 10 | | | | | | | |
| Wartość netto i brutto: | | x | x | x | | | | x | x | x |

Słownie wartość brutto:

Zasady wypełniania:

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.

.....
(podpis Wykonawcy)

/pieczętka Wykonawcy/

PAKIET 7

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|--------------------------------|--|----------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | CEWNIKI DO ODSYSANIA DRÓG ODDECHOWYCH – z PCV „zmrożony”, sterylny, jednorazowego użytku. Z jednym otworem centralnym i dwoma bocznymi (o łącznej powierzchni mniejszej niż centralny otwór) zapobiegający zasysaniu błony śluzowej. Opakowanie folia – papier | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 1 | Cewnik CH 4 | szt. | 600 | | | | | | | |
| 2 | J. w. CH 6 | szt. | 3 500 | | | | | | | |
| 3 | J. w. kolor kodu niebieski CH 8 | szt. | 2 000 | | | | | | | |
| 4 | J. w. kolor kodu czarny CH 10 | szt. | 3 500 | | | | | | | |
| 5 | J. w. kolor kodu biały CH 12 | szt. | 1 500 | | | | | | | |
| 6 | J. w. kolor kodu pomarańczowy CH 14 | szt. | 12 000 | | | | | | | |
| 7 | J. w. kolor kodu zielony CH 16 | szt. | 7 000 | | | | | | | |
| 8 | J. w. kolor kodu czerwony CH 18 | szt. | 1 200 | | | | | | | |
| 9 | Cewnik do podawania tlenu – czysty mikrobiologicznie lub sterylny, typu „okularowy”, . Opakowanie: folia – papier. Z PCV, dł. 150 cm, pozwala na podaż tlenu w odpowiednim stężeniu bez podrażnień i wysuszenia błon śluzowych, łagodne zakończenie rurek nosowych nie uszkodzające błony śluzowej | szt. | 4 500 | | | | | | | |
| 10 | Wąż do ssaka – sterylny, opakowanie: folia-papier 9,0 x 5,0 x 1500 mm, z elastycznym konektorem przyłączeniowym | szt. | 300 | | | | | | | |
| Wartość netto i brutto: | | X | X | X | | | | X | X | X |

Słownie wartość brutto:

Zasady wypełniania:

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,

.....
(podpis Wykonawcy)

złożenie parafki oraz wpisanie daty, następnie wpisanie obok treści właściwej.

3. Wartości muszą być podane w zł.

.....
/pieczętka Wykonawcy/

PAKIET 8

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|------|--|----------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | CEWNIKI DOPĘCZERZOWE POOPERACYJNE Z BALONEM | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| | Cewnik dopęcherzowy pooperacyjny z balonem – końcówka typu DUF04 – cewnik dwudrożny, wzmocniony, pokryty żelazem lub silikonowany koniec zaokrąglony, trzy otwory odprowadzające, sterylne, opakowanie: folia – papier (2 warstwy), pojemność balona i rozmiar wg wskazania CH 18 poj. balona 30/50 | | | | | | | | | |
| 1 | J.w CH 18 poj. balona 30/50 | szt. | 20 | | | | | | | |
| 2 | J. w. CH 18 poj. balona 60/80 | szt. | 20 | | | | | | | |
| 3 | J. w. CH 20 poj. balona 30/50 | szt. | 20 | | | | | | | |
| 5 | J. w. CH 20 poj. balona 60/80 | szt. | 100 | | | | | | | |
| 5 | J. w. CH 22 poj. balona 30/50 | szt. | 20 | | | | | | | |
| 6 | J. w. CH 22 poj. balona 60/80 | szt. | 20 | | | | | | | |
| | Wartość netto i brutto: | x | x | x | | x | | x | x | x |

Słownie wartość brutto:

Zasady wypełniania:

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.

.....
(podpis Wykonawcy)

.....
/pieczętka Wykonawcy/

PAKIET 9

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|-------------------------|--|------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | Cewnik dopęcherzowy pooperacyjny z balonem – końcówka typu DUF0UR – cewnik trójdrożny, wzmocniony, pokryty żelalem lub silikonowany koniec zaokrąglony, cztery otwory odprowadzające powyżej balonu, cewnik sterylny, opakowanie: folia – papier (2 warstwy), pojemność balona i rozmiar wg wskazania | | | | | | | | | |
| 1 | J.w. CH 18 poj. balona 30/50 | szt. | 20 | | | | | | | |
| 2 | J. w. CH 18 poj. balona 60/80 | szt. | 30 | | | | | | | |
| 3 | J. w. CH 20 poj. balona 30/50 | szt. | 30 | | | | | | | |
| Wartość netto i brutto: | | | x | x | | x | | x | x | x |

Słownie wartość brutto:

Zasady wypełniania:

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.

.....
(podpis Wykonawcy)

.....
/pieczętka Wykonawcy/

PAKIET 10

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|------|---|------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | Cewnik typ Dufour przezroczysty trójdrożny do tamponady po zabiegach TUR wykonany z medycznego PCV, balon 75 ml, z nitką RTG | | | | | | | | | |
| 1 | j.w. CH 18 | szt. | 60 | | | | | | | |
| 2 | J. w. CH 20 | szt. | 60 | | | | | | | |
| | Wartość netto i brutto: | | x | x | | x | | x | x | x |

☐ Słownie wartość brutto:

Zasady wypełniania:

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.

.....
(podpis Wykonawcy)

.....
/pieczęćka Wykonawcy/

PAKIET 11

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|------|---|------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | Łącznik obrotowy do łączenia nefrostomii z workiem, kranikiem trójdrożnym | szt. | 60 | | | | | | | |
| | Wartość netto i brutto: | | x | x | | x | | x | x | x |

Słownie wartość brutto:

Zasady wypełniania:

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.

.....
(podpis Wykonawcy)

.....
 /pieczętka Wykonawcy/

PAKIET 12

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|------|--|------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | Cewnik urologiczny TYP COUVELAIRE – przeznaczenie do krótkotrwałego cewnikowania pęch. moczowego poprzez wprowadzenie przez cewkę – sterylny, wykonany w całości z PCW, opakowanie: folia – papier, skład: rurka z zakończeniem i perforacją zgodna ze wskazanym typem, w kolorze zgodnym z kodem barwnym oznaczenia rozmiar wg wskazania | | | | | | | | | |
| 1 | J.w. CH 10 | szt. | 120 | | | | | | | |
| 2 | J. w. CH 12 | szt. | 100 | | | | | | | |
| 3 | J. w. CH 14 | szt. | 150 | | | | | | | |
| 4 | J. w. CH 16 | szt. | 150 | | | | | | | |
| 5 | J. w. CH 18 | szt. | 120 | | | | | | | |
| 6 | J. w. CH 20 | szt. | 60 | | | | | | | |
| 7 | J. w. CH 22 | szt. | 40 | | | | | | | |
| | Wartość netto i brutto: | | x | x | | x | | x | x | x |

Słownie wartość brutto:

Zasady wypełniania:

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.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 3 do SIWZ

.....
/pieczętka Wykonawcy/

PAKIET 13

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|------|---|------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | Cewnik urologiczny TYP TIEMANN – przeznaczenie: do cewnikowania pęch. moczowego przy przeroście gruczołu krokowego, sterylnoEO, wykonany w całości z PCW, opakowanie: folia – papier, skład: rurka z zakończeniem i perforacją zgodna ze wskazanym typem, w kolorze zgodnym z kodem barwnym oznaczenia, rozmiar wg wskazania | | | | | | | | | |
| 1 | J. w. CH 8 | szt. | 20 | | | | | | | |
| 2 | J. w. CH 10 | szt. | 100 | | | | | | | |
| 3 | J. w. CH 12 | szt. | 120 | | | | | | | |
| 4 | J. w. CH 14 | szt. | 250 | | | | | | | |
| 5 | J. w. CH 16 | szt. | 220 | | | | | | | |
| 6 | J. w. CH 18 | szt. | 50 | | | | | | | |
| 7 | J. w. CH 20 | szt. | 50 | | | | | | | |
| 8 | J. w. CH 22 | szt. | 50 | | | | | | | |
| 9 | J. w. CH 24 | szt. | 20 | | | | | | | |
| x | Wartość netto i brutto: | x | x | x | x | x | x | x | x | x |

Słownie wartość brutto:

Zasady wypełniania:

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.

.....
(podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 3 do SIWZ

.....
/pieczętka Wykonawcy/

PAKIET 14

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|-------------------------|---|----------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | CEWNIKI MOCZOWODOWE | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| 1 | Cewnik moczowodowy typ CHEVASSU z oliwką – sterylny, pakowany indywidualnie w opakowanie: folia-papier (2 warstwy) cieniodajny, otwór w części dystalnej cewnika, skalowany, dł. 70 cm, z rdzeniem i łącznikiem do strzykawki 5F/70 | szt. | 15 | | | | | | | |
| 2 | Cewnik moczowodowy z koszyczkiem do ekstrakcji kamieni – sterylny EO, pakowany indywidualnie w opakowaniu: folia-papier (2 warstwy) o drutach prostych lub skręconych, ilość drutów 3 – 4 ze stali chirurgicznej, średnica koszyczka 20 mm, długość cewnika 90 cm, rozbieralna rękojeść ułatwiająca obracanie koszyczkiem po jego wprowadzeniu, kanał do podawania preparatów w trakcie badania 4F/90 | szt. | 10 | | | | | | | |
| Wartość netto i brutto: | | x | x | x | | | | x | x | x |

Słownie wartość brutto:

Zasady wypełniania:

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.

.....

(podpis Wykonawcy)

.....
/pieczętka Wykonawcy/

PAKIET 15

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|-------------------------|--|----------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | ELEKTRODY DO STYMULACJI SERCA | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| 1 | Elektrody do stymulacji serca – długości 125 cm sterylne FG-CH 6F /ENDOKAWITARNE, zagięte/ | szt. | 20 | | | | | | | |
| Wartość netto i brutto: | | x | x | x | | | | x | x | x |

Słownie wartość brutto:

Zasady wypełniania:

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:

- 1/ Elektroda do czasowej stymulacji serca - typ zagięte końce. Jalone, nietoksyczne, pirogenne. Rozmiar 6F

.....
(podpis Wykonawcy)

.....
/pieczętka Wykonawcy/

PAKIET 16

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|-------------------------|--|----------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | FOLIE OPERACYJNE | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| 1 | Folia operacyjna – sterylna, pakowana indywidualnie (wyliczenia przyjęte dla kartonów a'10 szt.), o wymiarach w granicach: szerokość 10 – 15 cm / długość 12 – 20 cm | op. | 20 | | | | | | | |
| 2 | J. w. szerokość 20 – 30 cm / długość 28 – 35 cm | op. | 10 | | | | | | | |
| 3 | J. w. szerokość 28 – 35 cm / długość 35 – 45 cm | op. | 20 | | | | | | | |
| 4 | Folia na wkłucia centralne o wym. 10 x 12 cm | szt. | 300 | | | | | | | |
| 5 | Folia sterylna – do mikroskopu operacyjnego Moller-Uniwersa 300 | szt. | 10 | | | | | | | |
| Wartość netto i brutto: | | x | x | x | | | | x | x | x |

Słownie wartość brutto:

Zasady wypełniania:

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.

.....
(podpis Wykonawcy)

.....
/pieczętka Wykonawcy/

PAKIET 17

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|-------------------------|---|----------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | Sródooperacyjny system do odsysania ran | | | | | | | | | |
| 1 | Wkład workowy do ssaka o poj. 3000 ml | szt. | 1 200 | | | | | | | |
| 2 | Wkład workowy do ssaka o poj. 2000 ml | szt. | 400 | | | | | | | |
| 3 | Proszek żelujący (opak. 20 – 25 g) | szt. | 1 200 | | | | | | | |
| 4 | Pojemnik plastikowy na wkład workowy o poj. 2000 ml | szt. | 8 | | | | | | | |
| 5 | Pojemnik plastikowy na wkład workowy o poj. 3000 ml | szt. | 18 | | | | | | | |
| 6 | Wspornik (uchwyt) umożliwiający zawieszenie pojemnika na szynie | szt. | 26 | | | | | | | |
| Wartość netto i brutto: | | x | x | x | | | | x | x | x |

Słownie wartość brutto:

Uwagi w zakresie wymagań jakościowych:

1) Dotyczy poz. 1 i 2 wkłady workowe do ssaka - powinien spełniać następujące wymagania: uszczelniany automatycznie po uruchomieniu ssania bez konieczności wciskania na pojemnik; będzie skonstruowany w sposób, który w razie wymiany wkładu będzie wymagał jedynie odłączenia drenu pacjenta od pokrywy; wyposażony w skuteczny filtr przeciwbakteryjny oraz astawkę zabezpieczającą źródło ssania przed zalaniem; powinien posiadać szeroki port na pokrywie min. 28mm do pobierania próbek i napełniania proszkiem żelującym; powinien umożliwić łatwe połączenie w tandem. Wkłady workowe powinny być wykonane z lekkiego i mocnego materiału, zapewniając szczelność po napełnieniu wkładu; wkłady workowe powinny posiadać uchwyt ułatwiający wyjmowanie napełnionego wkładu.

Zasady wypełniania:

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.

.....
(podpis Wykonawcy)

.....
/pieczętka Wykonawcy/

PAKIET 18

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|-------------------------|---|----------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | ZACISKACZ PĘPOWINY | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| 1 | Zaciskacz pępowiny – sterylny, pakowany indywidualnie folia-papier, ząbkowane ramiona stabilizujące zaciskacz na pępowinie, zatrzask zabezpiecza przed przypadkowym otwarciem | szt. | 1 200 | | | | | | | |
| | KANKI DO ODBYTU I ZESTAW DO LEWATYWY | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| 1 | Kanka do odbytu – sterylna, opakowanie indywidualne blistrowe, wykonana z PCW, dwa duże otwory boczne, kod barwny oznaczający rozmiar, rozmiary wg wskazania CH 16 x 200 mm. | szt. | 300 | | | | | | | |
| 2 | J. w. CH 30 x 400 mm | szt. | 1 100 | | | | | | | |
| 3 | Zestaw do lewatywy – opakowanie indywidualne blistrowe, pojemność worka ze wzmocnionej folii 1750 ml z uchwytem do zawieszenia, możliwość kontroli objętości płynu do wlewu z dokładnością do 250 ml, dren z klamrą, zakończony plastyczną kanką. | szt. | 5 000 | | | | | | | |
| Wartość netto i brutto: | | x | x | x | | | | x | x | x |

Słownie wartość brutto:

Zasady wypełniania:

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.

.....
(podpis Wykonawcy)

.....
/pieczętka Wykonawcy/

PAKIET 19

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|-------------------------|--|----------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1 | Igły do znieczuleń podpajęczynówkowych i punkcji lędźwiowych u noworodków i dzieci rozmiar G 25 śr. 0,53 x dł. 50 mm | szt. | 25 | | | | | | | |
| 2 | J. w. rozmiar G 27 śr. 0,42 x dł. 50 mm | szt. | 25 | | | | | | | |
| Wartość netto i brutto: | | x | x | x | | | | x | x | x |

Słownie wartość brutto:

Zasady wypełniania:

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.

.....
(podpis Wykonawcy)

.....
/pieczętka Wykonawcy/

PAKIET 20

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|-------------------------|--|----------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | Cewnik rektalny do badań UD, ilość kanałów – 2, średnica cewnika – 9 Fr, dł. cewnika: 350-400 mm, średnica balonu: 10-16 mm, dł. balonu – 30 mm. | szt. | 50 | | | | | | | |
| Wartość netto i brutto: | | x | x | x | | | | x | x | x |

Słownie wartość brutto:

Zasady wypełniania:

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.

.....
(podpis Wykonawcy)

.....
/pieczętka Wykonawcy/

PAKIET 21

| L.p. | Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych | j.m | ilość sztuk | Cena jednostkowa netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Producent oferowanego wyrobu | Numer katalogowy oferowanego wyrobu | Nazwa oferowanego wyrobu |
|-------------------------|--|----------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | Cewnik do karmienia – typ i rozmiar zgodnie z opisem, pakowane w długości, proste – nie zwijane, z konektorem półprzezroczystym, "zmrożona" powierzchnia zewnętrzna, wykonane z PCW o jakości medycznej i twardości pow. 76°-80° ShA CH 5 | szt | 80 | | | | | | | |
| Wartość netto i brutto: | | x | x | x | | | | x | x | x |

Słownie wartość brutto:

Zasady wypełniania:

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.

.....
(podpis Wykonawcy)