

## Załącznik 2 - FORMULARZ CENOWY

## Pakiet nr 1 - Rękawiczki

| Lp. | Nazwa artykułu   | Numer katalogowy | Nazwa handlowa, producent, kraj | J. m. | Ilość  | Cena jedn. netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn<br>A x B = C | VAT % | Kwota VAT | Wartość brutto stanowiąca sumę<br>C + E = F |
|-----|--|------------------|---------------------------------|-------|--------|------------------|---|-------|-----------|---|
|     |  |                  |                                 |       | A      | B                | C   | D     | E         | F   |
| 1   | Rękawiczka diagnostyczna lateksowa lekko pudrowana o zawartości protein poniżej 70 ug/g, mankiet rolowany, uniwersalna pasująca na lewą i prawą dłoń, poziom AOL-1,5 . Rozmiar XS, S, M, L, XL. (1 op a 100 szt.)  |                  |                                 | op.   | 12 000 |                  | 0,00  |       | 0,00      | 0,00  |
| 2   | Rękawiczka diagnostyczna winilowa bezpudrowa, powierzchnia rękawiczki gładka, mankiet rolowany, uniwersalna pasująca na lewą i prawą dłoń, poziom AOL-1,5. Wytrzymałość na rozciąganie przed i po starzeniu min. 3,6N. Rozmiar S, M, L. (1 op a 100 szt.)              |                  |                                 | op.   | 3 500  |                  | 0,00  |       | 0,00      | 0,00  |
| 3   | Rękawiczka diagnostyczna sterylna lateksowa pudrowana, mankiet rolowany, o zawartości protein poniżej 70 ug/g , gładka na całej powierzchni dłoni lub mikroteksturowana, poziom AOL-1,0, uniwersalna pasująca na lewą i prawą dłoń, pakowane parami . Rozmiar S, M, L. |                  |                                 | par   | 1 000  |                  | 0,00  |       | 0,00      | 0,00  |

|   |  |  |  |  |     |        |      |      |      |
|---|--|--|--|--|-----|--------|------|------|------|
| 4 | Rękawiczka chirurgiczna sterylna lateksowa ortopedyczna, kolor brązowy, bezpudrowa, chlorowana i silikonowana obustronnie, pokryta warstwą poliuretanu od wewnątrz, lekko teksturowana na całej powierzchni dłoni, mankiet rolowany, zawartość protein poniżej 30 ug/g, poziom AOL-1,0, grubość na środkowym palcu na pojedynczej ścianie min. 0,33 mm.  |  |  |  | par | 3 500  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5 | Rękawiczka chirurgiczna sterylna lateksowa, lekko pudrowana, lekko teksturowana na całej powierzchni dłoni, mankiet rolowany lub prosty, zawartość protein poniżej 70 ug/g, poziom AOL- 1,0 grubość na środkowym palcu min 0,20 mm. Mankiet rękawiczki w opakowaniu wywinęty, rękawiczka niezłożona. Nie dopuszcza się rękawic bezpudrowych.   |  |  |  | par | 31 000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6 | Rękawiczka chirurgiczna sterylna lateksowa, bezpudrowana, lekko teksturowana na całej powierzchni dłoni, mankiet rolowany, zawartość protein poniżej 30 ug/g, poziom AOL- 1,0 grubość na środkowym palcu 0,23 - 0,25 mm. Powierzchnia rękawiczki chlorowana i pokryta obustronnie silikonem. Mankiet rękawiczki wywinęty w opakowaniu, rękawiczka niezłożona. Opakowanie zewnętrzne foliowane, zapewniające szczelność do momentu otwarcia.. |  |  |  | par | 2 500  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7 | Rękawiczka diagnostyczna bezpudrowa, syntetyczna z nawilżającą wewnętrzną warstwą aloesową, kolor zielony, mankiet rolowany, AQL – 1,5, opak. Rozmiar S, M, L (1 op a 100 szt.)  |  |  |  | op. | 30     | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

|              |   |  |  |     |       |  |      |             |      |             |             |
|--------------|---|--|--|-----|-------|--|------|-------------|------|-------------|-------------|
| 8            | Rękawiczka diagnostyczna nitylowa, kolor niebieski, AQL – 1,5, lekko teksturowana na całej powierzchni dłoni lub z teksturą na końcach palców, grubość ścianki na palcu w przedziale 0,08 - 0,12 mm, opak. 100 szt.                                     |  |  | op. | 2 000 |  | 0,00 |             | 0,00 | 0,00        |             |
| 9            | Rękawiczka diagnostyczna lateksowa bezpydrowa, kolor ciemnoniebieski, mankiety rolowane, poziom protein maksymalnie 40 µg/g, długość rękawiczki min. 295 mm, grubość na środkowym palcu min 0,33 mm ( na pojedynczej ściance), AQL – 1,5, opak. 50 szt. |  |  | op. | 10    |  | 0,00 |             | 0,00 | 0,00        |             |
| 10           | Rękawiczka chirurgiczna syntetyczna wykonana z neoprenu, kolor zielony lub jasnobrązowy, z wewnętrzną warstwą pokrytą poliuretanem, chlorowana i silikonowana, mankiety rolowane, mikroteksturowana na całej powierzchni dłoni, AQL-1,0                 |  |  | par | 400   |  | 0,00 |             | 0,00 | 0,00        |             |
| 11           | Rękawiczki foliowe op. a 100 szt.   |  |  | op. | 30    |  | 0,00 |             | 0,00 | 0,00        |             |
| <b>RAZEM</b> |   |  |  |     |       |  |      | <b>0,00</b> |      | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> |

**Zamawiający wymaga:**

dostarczenia sprawozdania z badania produktów potwierdzającego parametry oferowanych rękawic wystawione przez producenta.

**Zamawiający dopuszcza:**

poz. 6 rękawice o mankiecie prostym z taśmą adhezyjną

poz. 9 długość rękawiczki dla rozmiaru S, XS 292 mm, dla rozmiaru M, L, XL min 295 mm, spełniające pozostałe wymagania SIWZ

poz. 10 rękawice o mankiecie prostym z taśmą adhezyjną, syntetyczne, chlorowane z wewnętrzną warstwą polimerową koloru brązowego.

**UWAGA !**

**1. Brak wypełnienia kolumny "Numer katalogowy" i "Nazwa handlowa i producent, kraj" wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: "nie stosuje". W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego.**



## Załącznik 2 - FORMULARZ CENOWY

## Pakiet nr 2 - STRZYKAWKI

| Lp.          | Nazwa artykułu   | Numer katalogowy | Nazwa handlowa, producent, kraj | J. m.        | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C | VAT % | Kwota VAT | Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F |
|--------------|--|------------------|---------------------------------|--------------|-------|------------------|--|-------|-----------|--|
|              |  |                  |                                 |              | A     | B                | C  | D     | E         | F  |
| 1            | Strzykawka j.u. 2 ml   |                  |                                 | op. 100 szt. | 650   |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 2            | Strzykawka j.u. 5 ml   |                  |                                 | op. 100 szt. | 750   |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 3            | Strzykawka j.u. 10 ml  |                  |                                 | op. 100 szt. | 1 100 |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 4            | Strzykawka j.u. 20 ml  |                  |                                 | op. 100 szt. | 1 000 |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 5            | Strzykawka Janett 100 ml   |                  |                                 | szt.         | 4 000 |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 6            | Strzykawka tuberkulinowa 1 ml z igłą (05x16 i 04x13)   |                  |                                 | op. 100 szt. | 20    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 7            | Strzykawka insulinówka 1 ml z igłą   |                  |                                 | op. 100 szt. | 2     |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 8            | Strzykawka j.u. 50/60 ml Luer/Lock do pompy infuzyjnej z dwustronną skalą pomiarową                          |                  |                                 | op. 100 szt. | 70    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 9            | Strzykawka 50/60 ml Luer/Lock do pompy infuzyjnej <b>bursztynowa</b> lub czarna z dwustronną skalą pomiarową |                  |                                 | szt.         | 450   |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| <b>RAZEM</b> |  |                  |                                 |              |       |                  | <b>0,00</b>                                |       |           | <b>0,00</b>                              |

## Zamawiający wymaga:

poz.8 i 9 zakończenia strzykawki Luer – Lock

**Zamawiający dopuszcza:**

zaoferowanie następujących opakowań, z jednoczesnym przeliczeniem ceny do 100 szt.

**poz. 1** strzykawka 2 ml od 100 - 300 szt.

**poz. 2** strzykawka 5 ml od 100 - 200 szt.

**poz. 3** strzykawka 10 ml od 90 - 100 szt.

**poz. 4** strzykawka 20 ml Od 50 - 100 szt.

**poz. 6** strzykawka tuberkulinowa 1 ml. z igłą od 100 - 300 szt.

**poz. 7** strzykawka insulinówka 1 ml. z igłą od 100 - 200 szt.

**poz. 8** strzykawka 50/60 ml od 50 - 100 szt.

**poz. 8 i 9** strzykawki jednorazowego użytku do pomp infuzyjnych 50ml, które mogą posiadać oznaczenie logo producenta i nazwę własną na cylindrze, w celu zapewnienia pełnej identyfikacji strzykawki oraz umożliwienia poprawnego i szybkiego ustawienia w menu pompy infuzyjnej, posiadające dodatkowy pierścień stabilizujący wokół ujścia oraz poprzeczne wcięcie na tłoku.

**UWAGA !**

**1. Brak wypełnienia kolumny "Numer katalogowy" i "Nazwa handlowa i producent, kraj" wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: "nie stosuje". W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego.**

Załącznik 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 3 - IGLY INIEKCYJNE

| Lp.          | Nazwa artykułu  | Numer katalogowy | Nazwa handlowa, producent, kraj | J. m.        | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C | VAT % | Kwota VAT | Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F |
|--------------|---|------------------|---------------------------------|--------------|-------|------------------|--|-------|-----------|--|
|              |   |                  |                                 |              | A     | B                | C  | D     | E         | F  |
| 1            | Igła do iniekcji 0,45 - 0,9 mm ( dł wg zapotrzebowania bieżącego Zamawiającego) |                  |                                 | op. 100 szt. | 1 400 |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 2            | Igła do iniekcji 1,1 mm x 40 mm   |                  |                                 | op. 100 szt. | 350   |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 3            | Igła do iniekcji 1,2 mm x 40 mm   |                  |                                 | op. 100 szt. | 1 450 |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 4            | Igła do iniekcji 1,6 x 40 mm  |                  |                                 | op. 100 szt. | 20    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| <b>RAZEM</b> |   |                  |                                 |              |       |                  | <b>0,00</b>                                |       |           | <b>0,00</b>                              |

**UWAGA !**

1. Brak wypełnienia kolumny "Numer katalogowy" i "Nazwa handlowa i producent, kraj" wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: "nie stosuje". W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego.

## Załącznik 2 - FORMULARZ CENOWY

## Pakiet nr 4 - IGŁY MOTYLEK, VENFLONY

| Lp. | Nazwa artykułu  | Numer katalogowy | Nazwa handlowa, producent, kraj | J. m. | Ilość  | Cena jedn. netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C | VAT % | Kwota VAT | Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F |
|-----|---|------------------|---------------------------------|-------|--------|------------------|--|-------|-----------|--|
|     |   |                  |                                 |       | A      | B                | C  | D     | E         | F  |
| 1.  | Igła motylek 0,5 x 19 - 20mm ; 0,6 x 19 mm; 0,7 x 19 mm; 0,8 x 19 mm; 1,1 x 19 mm zakończona drenem typ Luer - Lock, lub typu Luer kompatybilnym z Luer-Lock  |                  |                                 | szt.  | 11 000 |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 2.  | Igła jednorazowa do Peanów 0,25 x 8 mm lub 0,3 x 8 mm   |                  |                                 | szt.  | 1 000  |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 3.  | Korek Luer - Lok  |                  |                                 | szt.  | 40 000 |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 4.  | Kaniuła tętnicza z zaworem odcinającym 20 G dł. 45 mm   |                  |                                 | szt.  | 50     |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 5.  | Kaniuła dziecięca wykonana z PTFE (podwójnie czyszczonego teflonu), powinna posiadać zdejmowany uchwyt ułatwiający wprowadzanie do naczynia, oraz ma charakteryzować się max. przepływem 13 ml/min.dopuszcza się podanie kaniul w rozmiarach określonych w międzynarodowych jednostkach Gearge, przy równoczesnym zachowaniu standardowej kolorystyki i numeracji polskiej.Pakowane w sztywne opakowanie typuTyvec zabezpieczające przed utratą jałowości.<br>Rozmiary 0,6-0,7 (24G-26G )   |                  |                                 | szt.  | 2 500  |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 6.  | Kaniuła venflon- Kaniuła ma posiadać 6 pasków radiacyjnych. Pakowane w sztywne opakowanie typuTyvec zabezpieczające przed utratą jałowości. Kaniule powinny posiadać rodzaj sterylizacji, rozmiar, numer serii, natomiast na opakowaniu zbiorczym wartość przepływu, z jakiego materiału wykonana jest kaniuła oraz długość kaniuli. Powierzchnia kaniuli powinna być idealnie gładka oraz musi być wykonana z poliuretanu i posiadać samozatraskowy port boczny (samozamykający się korek portu bocznego).<br>Rozmiary - 22G, 20G, 18G, 17G, 16G, 14 G |                  |                                 | szt.  | 38 000 |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |



|              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |     |  |  |      |             |      |  |  |  |      |             |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|-----|--|--|------|-------------|------|--|--|--|------|-------------|
| 7.           | Kaniuła venflon- Kaniuła ma posiadać min. 4 paski radiacyjne , pakowane w opakowanie typu "bezpiecznego", gdzie część papierowa poprzez swą wielowarstwową strukturę nie ulega rozerwaniu, a tym samym zabezpiecza przed niezamierzoną utratą jałowości w trakcie użytkowania, przechowywania i transportu. Kaniule powinny posiadać rodzaj sterylizacji, rozmiar, numer serii, natomiast na opakowaniu zbiorczym wartość przepływu, z jakiego materiału wykonana jest kaniuła oraz długość kaniuli. Powierzchnia kaniuli powinna być idealnie gładka i musi posiadać samozatraskowy port boczny (samozamykający się korek portu bocznego), może być wykonana z poliuretanu.<br>Rozmiary - 24G |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | szk. | 600 |  |  | 0,00 |             | 0,00 |  |  |  | 0,00 |             |
| 8.           | Zamknięty system dostępu naczyniowego, bezigłowy do wielokrotnej aktywacji, bez mechanicznych części wewnętrznych w technologii podzielonej membrany silikonowej osadzonej na przezroczystym plastikowym konektorze z końcówką LUER, z prostym torem przepływu.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | szk. | 50  |  |  | 0,00 |             | 0,00 |  |  |  | 0,00 |             |
| <b>RAZEM</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |     |  |  |      | <b>0,00</b> |      |  |  |  |      | <b>0,00</b> |

#### Zamawiający wymaga:

Aby asortyment ze wszystkich pozycji był sterylny, pakowany pojedynczo

**poz. 4** zamawiający wymaga, aby kaniule wyposażone były w kulowo suwakowy zawór odcinający , eliminujący ryzyko powstania zatoru powietrznego oraz zapobiegający niebezpieczeństwu wynikającemu z ekspozycji personelu szpitalnego na kontakt z krwią

**poz. 4 - 7** zamawiający nie wymaga, aby kaniule pochodziły od jednego producenta, natomiast wymaga, aby w danej pozycji wszystkie kaniule pochodziły od jednego producenta

#### Zamawiający dopuszcza:

**poz. 3** dopuszcza korki luer lock, które posiadają trzpień zamykający światło kaniul położony poniżej własnej krawędzi.

#### **UWAGA !**

**1. Brak wypełnienia kolumny "Numer katalogowy" i "Nazwa handlowa i producent, kraj" wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: "nie stosuje". W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego.**

## Załącznik 2 - FORMULARZ CENOWY

### Pakiet nr 5 - PRZYRZĄDY DO PŁYNÓW I KRWI

| Lp.          | Nazwa artykułu   | Numer katalogowy | Nazwa handlowa, producent, kraj | J. m. | Ilość  | Cena jedn. netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C | VAT % | Kwota VAT | Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F |
|--------------|--|------------------|---------------------------------|-------|--------|------------------|--|-------|-----------|--|
|              |  |                  |                                 |       | A      | B                | C  | D     | E         | F  |
| 1            | Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych - powinien posiadać długość komory kroplowej w granicach 4.0 - 6,0 cm i odpowietrzacz zamknięty/otwarty (ON/OFF).                              |                  |                                 | szt.  | 76 000 |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 2            | Przyrząd do przetaczania krwi  |                  |                                 | szt.  | 3 000  |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 3            | Przyrząd do szybkiego przetaczania krwi i preparatów krwi  |                  |                                 | szt.  | 40     |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 4            | Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych z precyzyjnym regulatorem przepływu mieszczącym się w zakresie 0 - 250 lub 2 - 350 ml/h, dren o dł. min. 1,5 m z portem do dodatkowej iniekcji |                  |                                 | szt.  | 350    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 5            | Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych z możliwością pomiaru odśrodkowego ciśnienia żylnego OCZ   |                  |                                 | szt.  | 80     |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 6            | Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych bursztynowy lub czarny   |                  |                                 | szt.  | 100    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 7            | Przyrząd do infuzji przy pomocy pompy perystaltycznej z wstawką typ I AP 31 P (typ pompy ASCOR AP 31 )   |                  |                                 | szt.  | 150    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| <b>RAZEM</b> |  |                  |                                 |       |        |                  | <b>0,00</b>                                |       |           | <b>0,00</b>                              |

#### Zamawiający wymaga:

zaoferowania przyrządów nie zawierających ftalanów z wyjątkiem poz. 4.

#### Zamawiający dopuszcza:

**poz. 1** zaoferowanie przyrządów do przetaczania płynów infuzyjnych z dwuczęściową komorą kroplową, gdzie dolna część komory powinna być elastyczna o porównywalnej wielkości do sztywnej górnej części komory, która ułatwia wygodny uchwyt i wkłucie w pojemniki z płynami infuzyjnymi, posiadające specjalne miejsce na kolec komory kroplowej zabezpieczający przed zakłuciem po wykonanej procedurze.

**poz. 4** zaoferowanie przyrządów zawierających ftalany.

**poz. 5** przyrząd do przetoczeń z możliwością pomiaru OCZ ze skalą wykonaną z odpornego na złamanie plastiku i dokładności pomiaru od +35 do -15cm H<sub>2</sub>O oraz oznaczeniem na wyrobie oraz opakowaniu jednostkowym i zbiorczym logo lub nazwy producenta . Wyrób ma być zgodny z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2011r w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych, a tym samym ma być zgodny z Ustawą o Wyrobach Medycznych z dnia 20 maja 2010

**UWAGA !**

1. Brak wypełnienia kolumny "Numer katalogowy" i "Nazwa handlowa i producent, kraj" wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: "nie stosuje". W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 6- kapturki do termometru

| Lp.          | Nazwa artykułu  | Numer katalogowy | Nazwa handlowa, producent, kraj | J. m. | Ilość  | Cena jedn. netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$ | VAT % | Kwota VAT | Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$ |
|--------------|---|------------------|---------------------------------|-------|--------|------------------|---|-------|-----------|--|
|              |   |                  |                                 |       | A      | B                | C   | D     | E         | F  |
| 1            | Końcówka - kapturek jednorazowego użytku do termometru elektronicznego typ Braun Pro - 3000 |                  |                                 | szt.  | 30 000 |                  | 0,00  |       | 0,00      | 0,00                                       |
| <b>RAZEM</b> |   |                  |                                 |       |        |                  | <b>0,00</b>                                       |       |           | <b>0,00</b>                                |

**UWAGA !**

1. Brak wypełnienia kolumny "Numer katalogowy" i "Nazwa handlowa i producent, kraj" wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: "nie stosuje". W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego.

Załącznik 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet 7 - sprzęt medyczny jednorazowy ( różny)

| Lp. | Nazwa artykułu   | Numer katalogowy | Nazwa handlowa, producent, kraj | J. m. | Ilość  | Cena jedn. netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C | VAT % | Kwota VAT | Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F |
|-----|--|------------------|---------------------------------|-------|--------|------------------|--|-------|-----------|--|
|     |  |                  |                                 |       | A      | B                | C  | D     | E         | F  |
| 1   | Etykieta (naklejka) na probówkę -gładka bez nadruku 1 op. a 100 szt. |                  |                                 | op.   | 900    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 2   | Fartuch foliowy tzw. Przedniak 1 op. A 100 szt.                      |                  |                                 | op.   | 35     |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 3   | Folia - koc izotermiczny   |                  |                                 | szt.  | 400    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 4   | Golarka medyczna jednorazowego użytku jednoostrzowa typu Gallant     |                  |                                 | szt.  | 6 000  |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 5   | Kanka odbytnicza dla dorosłych ch 30 , 10 x 400 mm                   |                  |                                 | szt.  | 30     |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 6   | Kanka odbytnicza dla dzieci ch 16 długość 200 mm                     |                  |                                 | szt.  | 10     |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 7   | Kieliszki jednorazowe - plastikowe op. a 100 szt                     |                  |                                 | op.   | 650    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 8   | Kranik - rampa pięciodrożny  |                  |                                 | szt.  | 100    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 9   | Kranik trójdrożny  |                  |                                 | szt.  | 7 000  |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 10  | Kranik LUER-LOK z drenem o dł.10 cm.                                 |                  |                                 | szt.  | 50     |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 11  | Nerka jednorazowa  |                  |                                 | szt.  | 36 000 |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 12  | Ochroniacze na obuwie jednorazowe na gumce                           |                  |                                 | szt.  | 1 000  |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 13  | Opaska do identyfikacji dzieci i dorosłych                           |                  |                                 | szt.  | 13 000 |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 14  | Opaska do identyfikacji noworodków ( bezpieczne zapięcie)            |                  |                                 | szt.  | 2 800  |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |

|    |  |  |  |      |       |  |      |  |      |      |
|----|--|--|--|------|-------|--|------|--|------|------|
| 15 | Ostonki medyczne - prezerwatywy - pakowana pojedynczo  |  |  | szt. | 4 800 |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 16 | Pałeczki do wymazów sterylne - długość 20 - 22 cm  |  |  | szt. | 3 000 |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 17 | Patyczek drewniany bez wacika 1 op. A 100 szt.   |  |  | op.  | 10    |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 18 | Pinceta jednorazowa sterylna pakowana pojedynczo   |  |  | szt. | 1 200 |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 19 | Probówka do wymazów - sucha  |  |  | szt. | 3 100 |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 20 | Przedłużacz do pompy infuzyjnej  |  |  | szt. | 9 000 |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 21 | Przedłużacz do pompy infuzyjnej bursztynowy  |  |  | szt. | 350   |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 22 | Słuchawka lekarska   |  |  | szt. | 20    |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 23 | Staza automatyczna typu HS-403 posiadająca prosty mechanizm umożliwiający łatwe zapinanie i odpinanie oraz płynną zmianę siły zacisku jednym przyciskiem, do sterylizacji w autoklawie do 120 °C |  |  | szt. | 120   |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 24 | Staza gumowa   |  |  | szt. | 10    |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 25 | Szczoteczki chirurgiczne typu Super Brush do wielokrotnej sterylizacji   |  |  | szt. | 120   |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 26 | Szpatułki drewniane 1 op. a 100 szt.   |  |  | op.  | 150   |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 27 | Worek do zwłok zapinany na zamek   |  |  | szt. | 30    |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 28 | Wymazówka okulistyczna plastikowa, dł.130 mm z wacikiem, w probówce średnica oczka 1,5 mm pakowana pojedynczo, sterylna  |  |  | szt. | 50    |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 29 | Wymazówka z podłożem AMIES   |  |  | szt. | 2 300 |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 30 | Wymazówki transportowe z podłożem węglowym, pakowane indywidualnie, aplikator z tworzywa, dł 15 - 17 cm, sterylne  |  |  | szt. | 200   |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 31 | Zaciskacz do pępowiny  |  |  | szt. | 900   |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |
| 32 | Zestaw do lewatywy mikrobiologicznie czysty lub sterylny   |  |  | szt. | 1 300 |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |

|    |   |  |  |      |     |  |             |  |      |             |
|----|---|--|--|------|-----|--|-------------|--|------|-------------|
| 33 | Zestaw do wlewów kontrastowych bez barytu |  |  | szt. | 150 |  | 0,00        |  | 0,00 | 0,00        |
| 34 | Żel do USG - 0,5 kg - biały               |  |  | szt. | 600 |  | 0,00        |  | 0,00 | 0,00        |
|    |   |  |  |      |     |  | <b>0,00</b> |  |      | <b>0,00</b> |

**Zamawiający wymaga :**

**poz.4 Golarka jednorazowego użytku** musi być wyposażona w specjalnie zaprojektowany grzebień zapobiegający zapychaniu ostrza, konstrukcja rączki umożliwiająca jej odłamanie po zakończeniu golenia, wycięcie w uchwycie umożliwiające dokładny widok golonego obszaru, ostrze wykonane ze stali nierdzewnej, produkt sklasyfikowany jako wyrób medyczny.

**poz.25** Szczotka chirurgiczna składa się z korpusu o wymiarach D.110 × SZ.40 × W.20 mm wykonanego z tworzywa sztucznego typu Malen oraz oszczotkowania głównego i pomocniczego (do mycia opuszków palców i paznokci). Oszczotkowanie wykonane jest z tworzywa o najwyższej jakości z włókien sztucznych typu Tynex .

**poz. 20 i 21** zaferowania asortymentu bez ftalanów.

**Zamawiający dopuszcza:**

poz.32 i 33 zestawy posiadające ftalany

**UWAGA !**

**1. Brak wypełnienia kolumny "Numer katalogowy" i "Nazwa handlowa i producent, kraj" wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: "nie stosuje". W przypadku, gdy nazwa handlowa zaferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego.**

## Załącznik 2 - FORMULARZ CENOWY

### Pakiet nr 8 - Wkłady, kanistry do systemu do odsysania Vacsax

| L.p. | Nazwa artykułu   | Numer katalogowy | Nazwa handlowa, producent, kraj | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn<br>X B = C <sup>A</sup> | VAT% | Kwota VAT | Wartość brutto stanowiąca sumę<br>C + E = F |
|------|--|------------------|---------------------------------|------|-------|------------------------|--|------|-----------|---|
|      |  |                  |                                 |      | A     | B                      | C  | D    | E         | F   |
| 1.   | <p><b>Wkład workowy 1x użyciu :</b></p> <p><b>a)</b> Wkład wykonany z wysokozagęszczonego polietylenu (bez zawartości PCV), posiadający funkcję samozasysania, uszczelniany samoczynnie po uruchomieniu ssania bez konieczności wciskania go w kanister i podłączenia dodatkowych urządzeń lub przełączników;</p> <p><b>b)</b> Wyposażony w filtr antybakteryjny i hydrofobowy (nie mylić z zastawką) zabezpieczający źródło ssania przed zalaniem - automatyczne odcięcie ssania po napełnieniu się wkładu;</p> <p><b>c)</b> Posiadający zintegrowaną pokrywę wyposażoną w tylko dwa króćce (porty): pacjent oraz próżnia;</p> <p><b>d)</b> Wkład bez dodatkowych otworów w pokrywie poza króćcami ssania i pacjenta - nie dochodzi do rozszczelnienia wkładu oraz nie ma ryzyka przypadkowego wylania się substancji odsysanej i tym samym nie ma ryzyka kontaktu z wydzieliną - bezpieczne żelowanie wkładu zarówno czystego jak i odessaną wydzieliną przez króciec (port) pacjenta;</p> |                  |                                 | szt  | 2 000 |                        | 0,00   |      | 0,00      | 0,00  |



|  |  |  |     |    |  |      |  |      |      |
|--|--|--|-----|----|--|------|--|------|------|
| <p>e) Kompatybilność wkładów z kanistrami różnej pojemności- możliwość użycia mniejszych wkładów w większych kanistrach;<br/> f) Wyposażony w dwa uchwyty w postaci pętli do demontażu wkładu po jego wypełnieniu;<br/> g) Data ważności nadrukowana fabrycznie na każdym wkładzie;<br/> h) Każdy wkład wyposażony w zatyczki na port pacjenta i port próżni;<br/> i) Podziałka co 100 ml. na wkładzie 2l;<br/> - pojemność 1000 ml<br/> - pojemność 2000 ml;<br/> - pojemność 3000 ml.</p>  |  |  |     |    |  |      |  |      |      |
| <p>2. <b>Kanister wielorazowego użytku:</b><br/> a) Wykonany z przezroczystego, nietłukącego się tworzywa, o cechowanej skalą pomiarową co 100 ml do pełnej pojemności oferowanego wkładu ( 1000, 2000, 3000, ml ) ;<br/> b) Odporny na środki dezynfekujące, światło UV ( lampy bakteriobójcze UV ) oraz parę;<br/> c) Kompatybilny z wkładami 1x użytku, wyposażony w uchwyt do mocowników ściennych, szynowych lub wózków jezdnych;<br/> d) Kanister nie posiada żadnych dodatkowych przyłączy ( otworów ) typu próżnia/ssanie. Wszystkie kanistry są wielokrotnego użytku ( z możliwością ich autoklawowania w tem. do 121C )- nie zawierają PCV;<br/> e) Każdy kanister posiada informację o metodzie sterylizacji;<br/> - Pojemność 1000 ml;<br/> - Pojemność 2000 ml;<br/> - Pojemność 3000 ml.</p> |  |  | szt | 10 |  | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 |

|              |   |  |  |     |     |  |      |             |      |      |             |
|--------------|---|--|--|-----|-----|--|------|-------------|------|------|-------------|
| 3.           | <b>Torba na wymiociny jednorazowego użytku:</b><br>- wykonana z przezroczystego materiału,<br>- wyskalowana co 100 ml.,<br>- uchwyt posiada wcięcie umożliwiające higieniczne zamknięcie, odcinające przy tym źródło przykrego zapachu,<br>- pojemność 1500 ml. |  |  | szt | 400 |  | 0,00 |             | 0,00 | 0,00 |             |
| 4            | <b>Żel do wkładów do ssaka opakowanie typu wiadro a 4 kg</b>  |  |  | szt | 20  |  | 0,00 |             | 0,00 | 0,00 |             |
| 5            | <b>Butelka z żelem 36 g. zasysająca się do systemu VACSAX</b>   |  |  | szt | 30  |  | 0,00 |             | 0,00 | 0,00 |             |
| 6            | <b>Filtr hydrofobowy nakładany na dren</b>  |  |  | szt | 25  |  | 0,00 |             | 0,00 | 0,00 |             |
| 7            | <b>Zwężany łącznik do drenów</b>  |  |  | szt | 300 |  | 0,00 |             | 0,00 | 0,00 |             |
| <b>Razem</b> |   |  |  |     |     |  |      | <b>0,00</b> |      |      | <b>0,00</b> |

**UWAGA !**

**1. Brak wypełnienia kolumny "Numer katalogowy" i "Nazwa handlowa i producent, kraj" wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: "nie stosuje". W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego.**

## Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

## Pakiet nr 9 - Pojemniki jednorazowego użytku - różne

| Lp. | Nazwa artykułu   | Numer katalogowy | Nazwa handlowa, producent, kraj | J. m. | Ilość  | Cena jedn. netto | Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C | VAT % | Kwota VAT | Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F |
|-----|--|------------------|---------------------------------|-------|--------|------------------|--|-------|-----------|--|
|     |  |                  |                                 |       | A      | B                | C  | D     | E         | F  |
| 1   | Pojemnik na odpady szpitalne 0,7 l plastikowy (owalny, płaski - elipsa) na venflon do toreb medycznych, na wyposażenie karetek pogotowia |                  |                                 | szt.  | 300    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 2   | Pojemnik na odpady szpitalne 1 l plastikowy  |                  |                                 | szt.  | 2 200  |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 3   | Pojemnik na odpady szpitalne 2 l plastikowy  |                  |                                 | szt.  | 2 400  |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 4   | Pojemnik na odpady szpitalne 10 l - plastikowy typu wiadro   |                  |                                 | szt.  | 700    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 5   | Pojemnik histopatologiczny 60 - 70 ml zakręcany z pokrwką i zakrętką   |                  |                                 | szt.  | 800    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 6   | Pojemnik histopatologiczny 120 - 125 ml zakręcany z pokrwką i zakrętką   |                  |                                 | szt.  | 300    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 7   | Pojemnik histopatologiczny 200-250 ml zakręcany z pokrwką i zakrętką   |                  |                                 | szt.  | 500    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 8   | Pojemnik histopatologiczny 500 ml zakręcany z pokrwką i zakrętką   |                  |                                 | szt.  | 200    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 9   | Pojemnik histopatologiczny 1000 ml zakręcany z pokrwką i zakrętką  |                  |                                 | szt.  | 300    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 10  | Pojemnik histopatologiczny 3000 ml szczelnie zamykany  |                  |                                 | szt.  | 50     |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 11  | Pojemnik na kał  |                  |                                 | szt.  | 800    |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 12  | Pojemnik na posiew moczu sterylny ( 100 ml)  |                  |                                 | szt.  | 2 700  |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |
| 13  | Pojemnik do moczu PP 100 - 120 ml  |                  |                                 | szt.  | 16 000 |                  | 0,00                                       |       | 0,00      | 0,00                                     |

|  |      |
|--|------|
|  | 0,00 |
|--|------|

|      |
|------|
| 0,00 |
|------|

Zamawiający wymaga dostarczenia po 1 szt. z poz.1,5,6,7,8,9,10

**UWAGA !**

1. Brak wypełnienia kolumny "Numer katalogowy" i "Nazwa handlowa i producent, kraj" wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: "nie stosuje". W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego.