

Załącznik 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 1 - Rękawiczki

| Lp. | Nazwa artykułu | Numer katalogowy | Nazwa handlowa i producent | 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 | Rękawiczka diagnostyczna lateksowa bezpudrowa z wewnętrzną powłoką polimerową o zawartości protein poniżej 30 ug/g, mankiet rolowany, grubość na środkowym palcu na pojedynczej ściance min. 0,12 mm, uniwersalna pasująca na lewą i prawą dłoń, poziom AOL-1,5 . Rękawiczki wolne od akceleratorów chemicznych (dołączyć raport niezależny) . Wyrób medyczny klasy pierwszej, środek ochrony osobistej kategorii pierwszej. Rozmiar XS, S, M, L, XL. (1 op a 100 szt.) | | | op. | 10 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 2 | Rękawiczka diagnostyczna winylowa bezpudrowa , powierzchnia rękawiczki gładka, mankiet rolowany, grubość na palcu na pojedynczej ściance min. 0,10 mm, uniwersalna pasująca na lewą i prawą dłoń, poziom AOL-1,5. Klasyfikowana i oznakowana fabrycznie jako wyrób medyczny klasy I i środek osobisty kategorii III. Rozmiar XS, S, M, L, XL. (1 op a 100 szt.) | | | op. | 7 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Rękawiczka diagnostyczna sterylna nitylowa bezpudrowa , mankiet rolowany, grubość na palcu na pojedynczej ściance minimum 0,15 mm, 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 | <p>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. Rozmiary 6,0 - 9,0</p> | | | par | 6 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 5 | <p>Rękawiczka chirurgiczna sterylna lateksowa, lekko pudrowana, lekko teksturowana na całej powierzchni dłoni, mankiet rolowany lub prosty, zawartość protein poniżej 60 ug/g, poziom AOL- 1,0 grubość na środkowym palcu na pojedynczej ścianie min 0,21 mm, długość minimum 285 mm. Mankiet rękawiczki w opakowaniu wywinęty, rękawiczka nie składana w połowie. Nie dopuszcza się rękawic bezpudrowych. Rozmiary 6,0 - 9,0.</p> | | | par | 30 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 6 | <p>Rękawiczka chirurgiczna sterylna lateksowa, bezpudrowa, 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. Od wewnątrz pokryta poliuretanem. Mankiet rękawiczki wywinęty w opakowaniu, rękawiczka niezłożona. Opakowanie zewnętrzne foliowane, zapewniające szczelność do momentu otwarcia. Rozmiary</p> | | | par | 1 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------|---|--|--|-----|-------|--|------|-------------|------|-------------|-------------|
| 7 | Rękawiczka diagnostyczna nitylowa, teksturowana na końcach palców, kolor niebieski , grubość na palcu na pojedynczej ścianie min. 0,12 mm, Klasyfikowana i oznakowana fabrycznie jako środek ochrony osobistej kategorii III i wyrób medyczny klasy I. Przebadane na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z EN 374, 7 substancji z czasem ochrony na minimum 6 poziomie. Przebadane na przenikanie cytostatyków zgodnie z ASTM D6978-05 (minimum 15 substancji). AQL ≤ 1,5. Rozmiar XS, S, M, L, XL. (1 op a 200 szt.) | | | op. | 2 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | |
| 8 | Rękawiczka diagnostyczna lateksowa, bezpudrowa, kolor ciemnoniebieski , mankiet rolowany, poziom protein maksymalnie 40 µg/g, długość rękawiczki min. 295 mm, grubość na środkowym palcu min 0,35 mm (na pojedynczej ścianie), AQL – 1,5. Rozmiary S, M, L, XL. (1 op. a 50 szt.) | | | op. | 10 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | |
| 9 | Rękawiczka chirurgiczna syntetyczna, wykonana z neoprenu, kolor zielony lub jasnobrązowy, z wewnętrzną warstwą pokrytą polimerem, mankiet rolowany, powierzchnia teksturowana, grubość na palcu maksymalnie 0,20 mm, wydłużenie minimalne przed starzeniem 1020%, siła zrywu przed starzeniem minimum 14N, AQL-1,0 Rozmiar 6,0 - 9,0. | | | par | 2 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | |
| 10 | Rękawiczki foliowe op. a 100 szt. | | | op. | 30 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | |
| Suma | | | | | | | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |

Zamawiający wymaga:

_dostarczenia sprawozdania z badania produktów lub karty technicznej potwierdzających parametry oferowanych rękawic wystawione przez producenta.

UWAGA !

1. Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy- i -Nazwa handlowa i producent- 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 i producent | 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. | 500 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 2 | Strzykawka j.u. 5 ml | | | op. 100 szt. | 600 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Strzykawka j.u. 10 ml | | | op. 100 szt. | 1 200 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 4 | Strzykawka j.u. 20 ml | | | op. 100 szt. | 1 100 | | 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. | 80 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 9 | Strzykawka 50/60 ml Luer/Lock do pompy infuzyjnej bursztynowa lub czarna z dwustronną skalą pomiarową | | | szt. | 450 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 10 | Strzykawka j.u. 5 ml, trzyczęściowa - nietoksyczna, niepirogenna, składająca się z przezroczystego medycznego propylenowego cylindra opatrzonego w skalę nominalną 5 ml, posiadające centryczną końcówkę luer, tłok składający się z polipropylenu medycznego, zakończony bezłateksowym uszczelnieniem. | | | op. 100 szt. | 200 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| Suma | | | | | | | 0,00 | | | 0,00 |

Zamawiający wymaga:

poz.8 i 9 zakończenia strzykawki Luer – Lock strzykawek kompatybilnych do pomp infuzyjnych typu ASCOR. Aby asortyment z wszystkich poz. był sterylny.

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty następujących próbek w celu przetestowania ich jakości w następujących ilościach.

- poz. 1 – 4 – po 10 szt. z każdej pozycji,
- poz. 5 – 10 – po 5 szt. z każdej pozycji.

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 - 150 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. 1-7 strzykawki które posiadają oznaczenie logo producenta i nazwę własną na cylindrze, w celu zapewnienia pełnej identyfikacji strzykawki, oraz strzykawki które posiadają rozszerzoną długość skali pojemności nominalnej strzykawki na cylindrze.

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- 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 i producent | 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 (rozmiar 0,45, 0,5, 0,6 dł 25 mm reszta rozmiarów dł wg zapotrzebowania bieżącego Zamawiającego) | | | op. 100 szt. | 1 500 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 2 | Igła do iniekcji 1,1 mm x 40 mm | | | op. 100 szt. | 300 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Igła do iniekcji 1,2 mm x 40 mm | | | op. 100 szt. | 1 600 | | 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 |
| Suma | | | | | | | 0,00 | | | 0,00 |

Zamawiający wymaga:

aby wszystkie igły oprócz międzynarodowego oznaczenia rozmiaru podawanego w "Gauge" posiadały rozmiar podany w milimetrach.

Aby asortyment z wszystkich poz. był sterylny.

Aby wszystkie igły pochodziły od jednego producenta.

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty następujących próbek w celu przetestowania ich jakości w następujących ilościach.

- poz. 1 - po 10 szt. z rozmiaru 0,5 mm, 0,8 mm, 0,9 mm

- poz. 2-3 - po 10 szt.

- poz. 4 - po 3 szt.

UWAGA !

1. Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy- i -Nazwa handlowa i producent- 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 zaofiarowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego.

Załącznik 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 4 - IGLY MOTYLEK, VENFLONY

| Lp. | Nazwa artykułu | Numer katalogowy | Nazwa handlowa i producent | 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. | 10 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 2. | Igła jednorazowa do Peanów 0,25 x 8 mm i 0,3 x 8 mm | | | szt. | 3 000 | | 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. | 600 | | 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. Rozmiary 0,6-0,7 (24G-26G) | | | szt. | 2 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 6. | Kaniuła venflon- Kaniuła wykonana z biokompatybilnego poliuretanu z załączonymi opublikowanymi badaniami klinicznymi na biokompatybilność poliuretanu potwierdzającymi wpływ rodzaju materiału na ryzyko powstawania zakrzepowego zapalenia żył, z samodomykającym się korkiem portu bocznego, z zastawką antyzwrotną zapobiegającą zwrotnemu wypływowi krwi w momencie wkłucia, minimum sześć wtopionych na całej długości kaniuli pasków rtg. Pakowana w sztywne opakowanie w systemie Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości. Rozmiary - 22G, 20G, 18G, 17G, 16G, 14 G | | | szt. | 35 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|------|-------|--|------|-------------|------|-------------|
| 7. | Kaniula venflon- Kaniula wykonana z biokompatybilnego poliuretanu z załączonymi opublikowanymi badaniami klinicznymi na biokompatybilność poliuretanu potwierdzającymi wpływ rodzaju materiału na ryzyko powstawania zakrzepowego zapalenia żył, z samodomykającym się korkiem portu bocznego, z zastawką antyzwrotną zapobiegającą zwrotnemu wypływowi krwi w momencie wkłucia wyposażona w automatyczny zatrząsk o konstrukcji zabezpieczającej igłę przed zakłuciem oraz zapobiegający rozpryskiwaniu się krwi poprzez posiadanie systemu kapilar, , minimum sześć wtopionych na całej długości kaniuli pasków rtg. Pakowana w sztywne opakowanie w systemie Tyvec zabezpieczające przed utratą jałowości. Rozmiary - 22G, 20G, 18G, 17G, 16G, 14 G | | | | szt. | 2 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 8. | Kaniula venflon- Kaniula 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 kaniula oraz długość kaniuli. Powierzchnia kaniuli powinna być idealnie gładka i musi posiadać samozatrząskowy port boczny (samozamykający się korek portu bocznego), może być wykonana z poliuretanu. Rozmiary - 24G | | | | szt. | 2 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 9. | 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. | | | | szt. | 50 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| Suma | | | | | | | | | 0,00 | | 0,00 |

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 wymaga dołączenia do oferty następujących próbek w celu przetestowania ich jakości w następujących ilościach.

- poz. 1 – rozmiar 0,6 x 19 mm; 0,7 x 19 mm; 0,8 x 19 mm po 5 szt. z podanych rozmiarów
- poz. 4 – 3 szt.
- poz. 5 – nr 0,6 i 0,7 po 5 szt. z podanych rozmiarów
- poz. 6 – rozmiar 18 G, 20G, 22G, po 5 szt. z podanych rozmiarów
- poz. 8 – rozmiar 24 G po 5 szt. z podanych rozmiarów

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- 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 i producent | 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 dren o dł. min. 170 cm, długość komory kroplowej w granicach 4.0 - 6,0 cm i odpowietrzacz zamknięty/otwarty (ON/OFF). | | | szt. | 84 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 2 | Przyrząd do przetaczania krwi | | | szt. | 3 500 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Przyrząd do szybkiego przetaczania krwi i preparatów krwi | | | szt. | 20 | | 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. | 1 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 5 | Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych z możliwością pomiaru odśrodkowego ciśnienia żylnego OCZ | | | szt. | 150 | | 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. | 100 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| Suma | | | | | | | | 0,00 | | 0,00 |

Zamawiający wymaga:

zaoferowania przyrządów nie zawierających ftalanów z wyjątkiem poz. 4.

Aby asortyment z wszystkich poz. był sterylny.

Zamawiający wymaga dołączenia do oferty następujących próbek w celu przetestowania ich jakości w następujących ilościach.

- poz. 1- 10 szt.

- poz. 2 – 7 – po 3 szt. z każdej pozycji

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 OCŻ ze skalą wykonaną z odpornego na złamanie plastiku i dokładności pomiaru od +35 do -15cm H₂O 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 r. (Dz.U. 2010, nr 107, poz. 676 ze.zm.)

UWAGA !

1. Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy- i -Nazwa handlowa i producent- 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 6 - sprzęt medyczny jednorazowy (różny)

| Lp. | Nazwa artykułu | Numer katalogowy | Nazwa handlowa i producent | 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 roz.35-38x22-25 mm 1 op/rolka. a 1000 szt. | | | op. | 100 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 2 | Fartuch foliowy tzw. Przedniak 1 op. A 100 szt. | | | op. | 50 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Folia - koc izotermiczny | | | szt. | 400 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 4 | Golarka medyczna jednorazowego użytku jednostrzowa typu Gallant | | | szt. | 5 000 | | 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. | 800 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 8 | Kranik - rampa pięciodrożny - pakowany pojedynczo styrylny | | | szt. | 10 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 9 | Kranik trójdrożny - pakowany pojedynczo styrylny | | | szt. | 7 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 10 | Kranik LUER-LOK z drenem o dł.10 cm.- pakowany pojedynczo styrylny | | | szt. | 10 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 11 | Nerka jednorazowa | | | szt. | 36 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 12 | Ochroniacze na obuwiu jednorazowe na gumce | | | szt. | 500 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 13 | Opaska do identyfikacji dzieci i dorosłych | | | szt. | 3 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 14 | Opaska do identyfikacji noworodków (bezpieczne zapięcie) | | | szt. | 2 000 | | 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. | 3 500 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 17 | Patyczek drewniany bez wacika 1 op. A 100 szt. dł.20-22 cm | | | op. | 10 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 18 | Pinceta jednorazowa sterylna pakowana pojedynczo | | | szt. | 1 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 19 | Probówka do wymazów sucha - styrylna | | | szt. | 3 100 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 20 | Przedłużacz do pompy infuzyjnej dł.1500 mm - pakowany pojedynczo styrylny | | | szt. | 11 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 21 | Przedłużacz do pompy infuzyjnej bursztynowy dł.1500 mm - pakowany pojedynczo styrylny | | | szt. | 500 | | 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. | 100 | | 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 czarny zapinany na zamek | | | szt. | 600 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 28 | Wymazówka okulistyczna plastikowa, dł.130-150 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/czysty - sterylna z wacikiem i etykietą, pak. indywid. - przeżywalność szczepów wzorcowych w okresie minimum 72 godz.od pobrania | | | szt. | 2 400 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------|---|--|--|------|-------|--|------|-------------|------|-------------|-------------|
| 30 | Wymazówka z podłożem CARY BLAIR - sterylna z wacikiem i etykietą pak. indywid. Zalecane do transportu beztlenowców - przeżywalność szczepów wzorcowych w okresie minimum 72 godz. od pobrania | | | szt. | 300 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | |
| 31 | Zaciskacz do pępownicy | | | szt. | 900 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | |
| 32 | Zestaw do lewatywy mikrobiologicznie czysty lub sterylny pakowany pojedynczo | | | szt. | 2 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | |
| 33 | Zestaw do wlewów kontrastowych bez barytu - długość drenu 150 cm. pakowany pojedynczo. | | | szt. | 100 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | |
| 34 | Żel do USG - 0,5 kg - biały | | | szt. | 600 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | |
| Suma | | | | | | | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |

Zamawiający wymaga :

poz.4 Golarki jednorazowego użytku, która 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 **pokrytej platyną oraz teflonem**, produkt sklasyfikowany jako wyrób medyczny. **Do oferty należy dołączyć oświadczenie producenta w języku polskim o spełnieniu przez oferowany asortyment w/w wymagań.**

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 musi być wykonane z tworzywa o najwyższej jakości z włókien sztucznych typu Tynex .

poz. 20 i 21 zaoferowania asortymentu bez ftalanów.

poz. 32 Zestawu z drenem o stałej średnicy przez całą jego dł., który nie może być zakończony końcówką "gruszkową". Dren ma być zakończony jednym otworem centralnym, oraz minimum dwoma otworami naprzemianległymi.

W celu sprawdzenia zgodności zaoferowanego towaru z opisem przedmiotu zamówienia Zamawiający wymaga dołączenia do oferty następujących próbek.

poz.4 - 1 szt.

Zamawiający dopuszcza:

poz.32 i 33 zestawy posiadające ftalany

UWAGA !

1. Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy- i -Nazwa handlowa i producent- 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 7 - Wkłady, kanistry do systemu do odsysania Vacsax

| L.p. | Nazwa artykułu | Numer katalogowy | Nazwa handlowa i producent | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa 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. | Wkład workowy 1xżużytku : | | | szk | 2 900 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 2. | Kanister wielorazowego użytku: | | | szk | 10 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 3. | Torba na wymiociny jednorazowego użytku: | | | szk | 700 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 4 | Żel do wkładów do ssaka opakowanie typu wiadro a 2 kg | | | szk | 40 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 5 | Butelka z żelem 36 g. zasysająca się do systemu VACSAX | | | szk | 20 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 6 | Filtr hydrofobowy nakładany na dren | | | szk | 25 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 7 | Zwężany łącznik do drenów | | | szk | 100 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| Suma | | | | | | | 0,00 | | | 0,00 |

Wymagania stawiane asortymentom z poz.:

Poz. 1 Wkład workowy 1x użyciu :

- a) Wkład wykonany z wysokozagęszczzonego polietylenu (bez zawartości PCV), posiadający funkcję samozasysania, uszczelniany samoczynnie po uruchomieniu ssania bez konieczności wciskania go w kanister i podłączenia dodatkowych urządzeń lub przełączników;
- b) Wyposażony w filtr antybakteryjny i hydrofobowy (nie mylić z zastawką) zabezpieczający źródło ssania przed zalaniem - automatyczne odcięcie ssania po napełnieniu się wkładu;
- c) Posiadający zintegrowaną pokrywę wyposażoną w tylko dwa króćce (porty): pacjent oraz próżnia;
- d) 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;
- e) Kompatybilność wkładów z kanistrami różnej pojemności - możliwość użycia mniejszych wkładów w większych kanistrach;
- f) Wyposażony w dwa uchwyty w postaci pętli do demontażu wkładu po jego zapełnieniu;
- g) Data ważności nadrukowana fabrycznie na każdym wkładzie;
- h) Każdy wkład wyposażony w zatyczki na port pacjenta i port próżni;
- i) Podziałka co 100 ml. na wkładzie 2l;
 - pojemność 1000 ml
 - pojemność 2000 ml;
 - pojemność 3000 ml.

Poz. 2 Kanister wielorazowego użytku:

- a) Wykonany z przezroczystego, nietłukącego się tworzywa, o cechowany skalą pomiarową co 100 ml do pełnej pojemności oferowanego wkładu (1000, 2000, 3000, ml);
- b) Odporny na środki dezynfekujące, światło UV (lampy bakteriobójcze UV) oraz parę;
- c) Kompatybilny z wkładami 1x użyciu, wyposażony w uchwyt do mocowników ściennych, szynowych lub wózków jezdnych;
- 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;
- e) Każdy kanister posiada informację o metodzie sterylizacji;
 - Pojemność 1000 ml;
 - Pojemność 2000 ml;
 - Pojemność 3000 ml.

Poz. 3 Torba na wymiociny jednorazowego użytku:

- wykonana z przezroczystego materiału,
- wyskalowana co 100 ml.,
- uchwyt posiada wcięcie umożliwiające higieniczne zamknięcie, odcinające przy tym źródło przykrego zapachu,
- pojemność 1500-2000 ml.

UWAGA !

1. Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy- i -Nazwa handlowa i producent- 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 8 - Pojemniki jednorazowego użytku - różne

| Lp. | Nazwa artykułu | Numer katalogowy | Nazwa handlowa i producent | 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. | 500 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 2 | Pojemnik na odpady szpitalne 1 l plastikowy | | | szt. | 2 100 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Pojemnik na odpady szpitalne 2 l plastikowy | | | szt. | 2 600 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 4 | Pojemnik na odpady szpitalne 10 l - plastikowy typu wiadro | | | szt. | 900 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 5 | Pojemnik histopatologiczny 60 - 70 ml zakręcany z pokrwką i zakrętką | | | szt. | 1 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 6 | Pojemnik histopatologiczny 100 - 125 ml zakręcany z pokrwką i zakrętką | | | szt. | 350 | | 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. | 150 | | 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 przezroczysty z łopatką na kał | | | szt. | 1 200 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 12 | Pojemnik na posiew moczu sterylny (100 ml) | | | szt. | 2 500 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 13 | Pojemnik do moczu PP 100 - 120 ml | | | szt. | 16 000 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| Suma | | | | | | | 0,00 | | | 0,00 |

Zamawiający wymaga:

aby wszystkie pojemniki histopatologiczne były odporne na formalinę.

W celu sprawdzenia zgodności zaoferowanego towaru z opisem przedmiotu zamówienia Zamawiający wymaga dołączenia do oferty następujących próbek:
po 1 szt. z poz. 1, 5, 6, 7, 8, 9, 10

UWAGA !

1. Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy- i -Nazwa handlowa i producent- 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.