**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia/**

**Formularz cenowy**

**ZADANIE 1. Cewniki, zgłębniki, maski**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa producenta i numer katalogowy\*** | **Jedn. wym.** | **Ilość** | **Cena netto jednostki** | **Wartość****Netto**(obliczyć: 5 x 6) | **Stawka****VAT**% | **Kwota****VAT**(obliczyć: 7 x 8) | **Wartość****brutto**(obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Cewnik z PCV do odsysania górnych drógoddechowych, CH 6-20; jednorazowego użytku, powierzchnia zmrożona; z otworem centralnym, dwoma otworami bocznymi (naprzeciwległe) o łącznej powierzchni mniejszej niż powierzchnia otworu centralnego; ze ściętą pod kątem prostym końcówką atraumatyczną, sterylny, oznaczenie rozmiaru kolorem lub numerycznie na konektorze cewnika, bez dodatkowego oznaczenia numerycznego na cewniku; miękki; rozmiar CH 6-10 dł. 40cm; CH 12-20 60 cm, pakowany pojedynczo: FOLIA/PAPIER; z oznaczeniem rozmiaru na opakowaniu | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 2 600 |  |  |  |  |  |
| 2. | Cewnik do podawania tlenu przez nos dladorosłych; przezroczysty, miękki; końce do nosa anatomicznie zakrzywione; dł. drenu minimum 150 ± 5cm (dopuszcza się cewnik z drenem o dł. 200-210 cm); zakończony pętlą, z obejmą umożliwiającą dopasowanie do głowy, atraumatyczna; końcówka z możliwością zakładania na przepływomierz tlenowy | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 4 500 |  |  |  |  |  |
| 3. | Maska tlenowa dla dorosłych z drenem; wykonana z miękkiego materiału, nie powodującego urazów; profilowana anatomicznie, zakrywająca usta i nos, przedłużona, dopasowująca się do głowy, z mocowaniem na gumkę, z końcówką łączącą maskę z drenem do tlenu, z regulowaną podażą tlenu (maska standardowa); o śr. zew. ok. 5 - 6 mm, dł. drenu min. 200 ± 10 cm | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 6 500 |  |  |  |  |  |
| 4. | Maska tlenowa dla dzieci wykonana z miękkiego materiału, nie powodującego urazów; profilowana anatomicznie, zakrywająca usta i nos; dopasowująca się do główki dziecka za pomocą gumki; z końcówką łączącą maskę z drenem do tlenu o śr. zew. ok. 5-6 mm, dł. drenu min. 200 cm | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 2 000 |  |  |  |  |  |
| 5. | Maska tlenowa z nebulizatorem dladorosłych, z miękkiego materiału, nie powodującego urazów, profilowana anatomicznie, zakrywająca usta i nos, dopasowująca się do głowy; z mocowaniem na gumkę, nebulizator umożliwiający dostarczenie w głąb układu oddechowego wraz z oddechem pacjenta rozdrobnionego leku w postaci aerozolu; z końcówką łączącą maskę z drenem do tlenu o śr. zewn. ok. 5 - 6 mm; dł. drenu min. 200 cm | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 5 000 |  |  |  |  |  |
| 6. | Maska tlenowa z nebulizatorem dla dzieciz miękkiego materiału, nie powodującegourazów, profilowana anatomicznie,zakrywająca usta i nos, dopasowująca siędo główki dziecka za pomocą gumki;nebulizator umożliwiający dostarczenie wgłąb układu oddechowego wraz z oddechem pacjenta rozdrobnionego leku w postaci aerozolu; z końcówką łączącą maskę z drenem do tlenu o śr. zewn. ok. 5 - 6 mm; dł. drenu min. 200 cm | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 2 000 |  |  |  |  |  |
| 7. | Maska tlenowa z regulowaną podażą tlenuza pomocą dysz Venturi’ego; dladorosłych, wykonana z miękkiegomateriału nie powodującego urazów,profilowana anatomicznie, z kompletem 6dysz Venturi’ego (dopuszczone z 2 dyszami), z drenem min. 1,8m, złącznikiem do nawilżacza i rurkądystansową | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 65 |  |  |  |  |  |
| 8. | Maska tlenowa (tlenoterapia bierna)z rezerwuarem i drenem (o długości 2,1 mśr. zew. ok. 5 - 6 mm), dla dorosłych wykonana z miękkiego materiału, nie powodującego urazów; profilowana anatomicznie; zakrywająca usta i nos; dopasowująca się do głowy; z mocowaniem na gumkę | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 5 000 |  |  |  |  |  |
| 9. | Maska tlenowa (tlenoterapia bierna)pediatryczna z rezerwuarem i drenem (o długości 2,1 m i śr. zew. ok. 5-6 mm), wykonana z miękkiego materiału, niepowodującego urazów; profilowanaanatomicznie, zakrywająca usta i nos;dopasowująca się do główki dziecka zmocowaniem na gumkę | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 1 800 |  |  |  |  |  |
| 10. | Dren (przewód, cewnik) do podawania tlenu; bez maski twarzowej. Konstrukcja przewodu uniemożliwiająca zatrzymanie przepływu tlenu w chwili załamania drenu, nawet o 180 stopni. Długość drenu min. 200 cm | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
| 11. | Maska tracheotomijna, zaprojektowana do tlenoterapii i podawania leków w aerozolu u osób z tracheostomią | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 12. | Zgłębnik żołądkowy; rozmiar: CH6-CH24, wykonany z PCV, nie zawierającego ftalanów; dwa otwory boczne; atraumatyczny zamknięty koniec odporny na zaginanie; dł. do 100 cm | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 180 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  | XX |  |  |

\* Jeżeli producent nie nadaje numeru katalogowego, informację tę należy wpisać w kolumnie 3.

Dostawa w terminie: 1-4 dni roboczych – 1 pkt; 5-7 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)

**ZADANIE 2. Igły doszpikowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa producenta i numer katalogowy\*** | **Jedn. wym.** | **Ilość** | **Cena netto jednostki** | **Wartość****Netto**(obliczyć: 5 x 6) | **Stawka****VAT**% | **Kwota****VAT**(obliczyć: 7 x 8) | **Wartość****brutto**(obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Automatyczne, jednorazowe, jałowe, niepirogenne, nietoksyczne wkłucie doszpikowe do szybkiego użycia bezpośrednio po wyjęciu z opakowania u osób dorosłych i dzieci powyżej 12 roku życia. Minimum podwójne zabezpieczenie przed przypadkową aktywacją. Bezpieczne w użyciu – bez możliwości zakłucia. Głębokość penetracji igły w zakresie 22-25 mm. Waga do 100 g. | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 600 |  |  |  |  |  |
| 2. | Automatyczne, jednorazowe, jałowe, niepirogenne, nietoksyczne wkłucie doszpikowe do szybkiego użycia bezpośrednio po wyjęciu z opakowania u dzieci poniżej 12 roku życia. Minimum podwójne zabezpieczenie przed przypadkową aktywacją. Bezpieczne w użyciu – bez możliwości zakłucia. Regulowana głębokość penetracji igły w zależności od przedziału wiekowego w zakresie 12-14 mm oraz 17-18 mm. Waga do 100 g.Parametr punktowany: termin ważności od momentu dostarczenia powyżej 3 lat – 1 pkt; termin ważności do 3 lat – 0 pkt.: ………………….. (wpisać lata) | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  | XX |  |  |

\* Jeżeli producent nie nadaje numeru katalogowego, informację tę należy wpisać w kolumnie 3.

Dostawa w terminie: 1-4 dni roboczych – 1 pkt; 5-7 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Punkty za termin ważności: …………. pkt.** (wpisać). Maksimum do uzyskania w tym zadaniu: 1 pkt

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)

**ZADANIE 3. Igły medyczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa producenta i numer katalogowy\*** | **Jedn. wym.** | **Ilość** | **Cena netto jednostki** | **Wartość****Netto**(obliczyć: 5 x 6) | **Stawka****VAT**% | **Kwota****VAT**(obliczyć: 7 x 8) | **Wartość****brutto**(obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Igły sterylne j.u. 0,5 – 0,9 drożne, niepirogenne, nietoksyczne; pojedynczo pakowane – 100 sztuk w pudełku; ostre, z nasadką do strzykawek Luer, silikonowane. Czytelnie oznakowane: jeden kolor - jeden rozmiar oraz wyraźny numer rozmiaru na przynajmniej jednej ściance pudełka.Minimalny termin ważności od daty dostarczenia: 24 miesiące.Parametr punktowany: termin ważności powyżej 24 miesięcy od daty dostarczenia – 1 pkt; termin ważności 24 miesiące od daty dostarczenia – 0 pkt:………………(wpisać liczbę miesięcy) | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | op. | 1 400 |  |  |  |  |  |
| 2. | Igły sterylne j.u. 1,2 drożne, niepirogenne, nietoksyczne; pojedynczo pakowane – 100 sztuk w pudełku; ostre, z nasadką do strzykawek Luer, silikonowane. Czytelnie oznakowane: jeden kolor - jeden rozmiar oraz wyraźny numer rozmiaru na przynajmniej jednej ściance pudełka.Minimalny termin ważności od daty dostarczenia: 24 miesiące.Parametr punktowany: termin ważności powyżej 24 miesięcy od daty dostarczenia – 1 pkt; termin ważności 24 miesiące od daty dostarczenia – 0 pkt:………………(wpisać liczbę miesięcy) | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | op. | 700 |  |  |  |  |  |
| 3. | Igły jednorazowe bezpieczne, ostre, sterylne, zintegrowana osłona zabezpieczająca przed zakłuciem w kolorze odpowiadającym rozmiarowi igły; aktywacja mechanizmu zabezpieczającego jednym palcem, lub o powierzchnię płaską bezpośrednio po iniekcji; dwupunktowa blokada osłony zabezpieczającej; opakowanie papier - folia. Rozmiar 0,3 mm - 1,2 mm. Opakowanie a' 50 szt. w pudełku. Minimalny termin ważności od daty dostarczenia: 24 miesiące.Parametr punktowany: termin ważności powyżej 24 miesięcy od daty dostarczenia – 1 pkt; termin ważności 24 miesiące od daty dostarczenia – 0 pkt:………………(wpisać liczbę miesięcy) | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | op. | 600 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  | XX |  |  |

\* Jeżeli producent nie nadaje numeru katalogowego, informację tę należy wpisać w kolumnie 3.

**Należy podać numer katalogowy każdego oferowanego rozmiaru.**

Dostawa w terminie: 1-4 dni roboczych – 1 pkt; 5-7 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Punkty za termin ważności: …………. pkt.** (wpisać). Maksimum do uzyskania w tym zadaniu: 3 pkt.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)

**ZADANIE 4. Kaniule**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa producenta i numer katalogowy\*** | **Jedn. wym.** | **Ilość** | **Cena netto jednostki** | **Wartość****Netto**(obliczyć: 5 x 6) | **Stawka****VAT**% | **Kwota****VAT**(obliczyć: 7 x 8) | **Wartość****brutto**(obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Sterylna kaniula bezpieczna do długotrwałego podawania płynów i leków, z automatycznie zamykającym się zabezpieczeniem ostrza igły po wyjęciu z kaniuli, z dodatkowym portem do iniekcji zabezpieczonym okrągłym koreczkiem, wykonana z poliuretanu. Kaniule posiadające minimum 2 paski kontrastujące w promieniach RTG. Posiadające zatyczkę z filtrem hydrofobowym lub zastawkę antyzwrotną zabezpieczające przed wypływem krwi w momencie wkłucia; Wyrób nie może zawierać w składzie ftalanów i lateksu. Bez dodatkowego, bocznego otworu na końcu cewnika kaniuli. Komin kaniuli wykonany z materiału uniemożliwiającego samoczynne wysunięcie np. podczas wyciągania koreczka. Nazwa producenta lub nazwa własna kaniuli umieszczona bezpośrednio na kaniuli. Na opakowaniu każdej kaniuli widoczna data ważności, rozmiar oraz przepływ. Dostępne w następujących rozmiarach: 22G (niebieski), 0,9x25 mm, przepływ 35 - 45 ml/min, 20G (różowy) 1,1x32 mm, przepływ 61 - 67 ml/min, 18G (zielony) 1,3x45 mm, przepływ 95-103 ml/min, 17G (biały) 1,5x45 mm, przepływ 125 - 133 ml/min, 16G (szary) 1,8x45-50 mm, przepływ 180 - 236 ml/min, 14G (pomarańczowy) 2,0-2,1x45-50 mm, przepływ 270 - 343 ml/min;Szkolenie personelu Zamawiającego z zakresu zapobiegania zakłuciom i postepowania z ostrymi narzędziami, potwierdzone certyfikatem. W terminach (maksymalnie 8) ustalonych przez Zamawiającego.Minimalny termin ważności od daty dostarczenia: 24 miesiące.Parametr punktowany: termin ważności powyżej 24 miesięcy od daty dostarczenia – 1 pkt; termin ważności 24 miesiące od daty dostarczenia – 0 pkt:………………(wpisać liczbę miesięcy) | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 60 000 |  |  |  |  |  |
| 2. | Sterylna kaniula do długotrwałego podawania płynów i leków, z dodatkowym portem do iniekcji zabezpieczony okrągłym koreczkiem, wykonana z FEP/PTFE lub poliuretanu, widoczna w promieniach USG. Posiadające zatyczkę z filtrem hydrofobowym lub zastawkę antyzwrotną, zabezpieczające przed wypływem krwi w momencie wkłucia. Wyrób nie może zawierać w składzie ftalanów i lateksu. Bez dodatkowego, bocznego otworu na końcu cewnika kaniuli. Komin kaniuli wykonany z materiału uniemożliwiającego samoczynne wysunięcie np. podczas wyciągania koreczka.Na opakowaniu każdej kaniuli widoczna data ważności, rozmiar oraz przepływ. Dostępne w następujących rozmiarach: 22G (niebieski) 0,9x25 mm, przepływ 35 - 42 ml/min, 20G (różowy) 1,1x32 mm, przepływ 61 - 67 ml/min, 18G (zielony) 1,3x45 mm, przepływ 95-103 ml/min, 17G (biały) 1,5x45 mm, przepływ 125 - 133 ml/min, 16G (szary) 1,8x45-50 mm, przepływ 180 - 236 ml/min 14G (pomarańczowy) 2,0-2,1x45-50 mm, przepływ 270 - 343 ml/minSzkolenie personelu Zamawiającego z zakresu zapobiegania zakłuciom i postepowania z ostrymi narzędziami, potwierdzone certyfikatem. W terminach (maksymalnie 8) ustalonych przez Zamawiającego.Minimalny termin ważności od daty dostarczenia: 24 miesiące.Parametr punktowany: termin ważności powyżej 24 miesięcy od daty dostarczenia – 1 pkt; termin ważności 24 miesiące od daty dostarczenia – 0 pkt:………………(wpisać liczbę miesięcy) | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 110 000 |  |  |  |  |  |
| 3. | Koreczki do kaniul, kompatybilne z kaniulami z pozycji 1 i 2 (produkty tego samego producenta). Minimalny termin ważności od daty dostarczenia: 24 miesiące.Parametr punktowany: termin ważności powyżej 24 miesięcy od daty dostarczenia – 1 pkt; termin ważności 24 miesiące od daty dostarczenia – 0 pkt:………………(wpisać liczbę miesięcy) | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 800 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  | XX |  |  |

\* Jeżeli producent nie nadaje numeru katalogowego, informację tę należy wpisać w kolumnie 3.

**Należy podać numer katalogowy każdego oferowanego rozmiaru.**

Dostawa w terminie: 1-4 dni roboczych – 1 pkt; 5-7 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Punkty za termin ważności: …………. pkt.** (wpisać). Maksimum do uzyskania w tym zadaniu: 3 pkt.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)

**ZADANIE 5. Kaniule noworodkowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa producenta i numer katalogowy\*** | **Jedn. wym.** | **Ilość** | **Cena netto jednostki** | **Wartość****Netto**(obliczyć: 5 x 6) | **Stawka****VAT**% | **Kwota****VAT**(obliczyć: 7 x 8) | **Wartość****brutto**(obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Kaniule dożylne w rozmiarach: 1. kaniula noworodkowa 26G/19mm, 13ml 2. kaniula noworodkowa 24G/19mm, 13ml Wykonane z PTFE, ze zdejmowanym dodatkowym elementem, ułatwiającym ich wprowadzanie do naczynia żylnego; bez portu głównego; posiadające zastawkę antyzwrotną; pakowane w sztywne opakowanie typu TYVEC; na opakowanie fabrycznie nadrukowana informacja o braku zawartości PCV i lateksu.Wskazanie rozmiaru kaniuli każdorazowo przez Zamawiającego.Parametr punktowany: termin ważności powyżej 24 miesięcy – 1 pkt; termin ważności 24 miesiące – 0 pkt.: ………….. (wpisać liczbę miesięcy) | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 1 100 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  | XX |  |  |

\* Jeżeli producent nie nadaje numeru katalogowego, informację tę należy wpisać w kolumnie 3.

**Należy podać numer katalogowy każdego oferowanego rozmiaru.**

Dostawa w terminie: 1-4 dni roboczych – 1 pkt; 5-7 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Punkty za termin ważności: …………. pkt.** (wpisać). Maksimum do uzyskania w tym zadaniu: 1 pkt.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)

**ZADANIE 6. Kołnierze ortopedyczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa producenta i numer katalogowy\*** | **Jedn. wym.** | **Ilość** | **Cena netto jednostki** | **Wartość****Netto**(obliczyć: 5 x 6) | **Stawka****VAT**% | **Kwota****VAT**(obliczyć: 7 x 8) | **Wartość****brutto**(obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Regulowany, jednoczęściowy kołnierz dla dorosłych. Wykonany z tworzywa sztucznego, wyłożony miękką pianką. Duży otwór z przodu na wysokości krtani pozwalający na sprawdzanie tętna. Składany podbródek (kołnierz przed założeniem powinien być całkowicie płaski), formujący się automatycznie do odpowiedniego kształtu podczas zakładania kołnierza. Zaczepy do mocowania drenu tlenowego maski tlenowej/kaniuli donosowej. Minimum 6 stopni regulacji. Kompatybilny z RTG i MRI.Parametr punktowany: co najmniej 8 stopni regulacji: TAK – 1 pkt; NIE – 0 pkt.: ……………….. (wpisać). | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 2 700 |  |  |  |  |  |
| 2. | Regulowany, jednoczęściowy kołnierz ortopedyczny dla dzieci. Wykonany z tworzywa sztucznego, wyłożony miękką pianką. Duży otwór z przodu na wysokości krtani pozwalający na sprawdzanie tętna. Składany podbródek (kołnierz przed założeniem powinien być całkowicie płaski), formujący się automatycznie do odpowiedniego kształtu podczas zakładania kołnierza. Zaczepy do mocowania drenu tlenowego maski tlenowej/kaniuli donosowej. Minimum 4 stopni regulacji. Kompatybilny z RTG i MRI.Parametr punktowany: co najmniej 6 stopni regulacji: TAK – 1 pkt; NIE – 0 pkt.: …………....….. (wpisać). | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 800 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  | XX |  |  |

\* Jeżeli producent nie nadaje numeru katalogowego, informację tę należy wpisać w kolumnie 3.

Dostawa w terminie: 1-4 dni roboczych – 1 pkt; 5-7 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Punkty za parametry techniczne: …………. pkt.** (wpisać). Maksimum do uzyskania w tym zadaniu: 2 pkt.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)

**ZADANIE 7. Maski okołokrtaniowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa producenta i numer katalogowy\*** | **Jedn. wym.** | **Ilość** | **Cena netto jednostki** | **Wartość****Netto**(obliczyć: 5 x 6) | **Stawka****VAT**% | **Kwota****VAT**(obliczyć: 7 x 8) | **Wartość****brutto**(obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Maska krtaniowa dla dorosłych, wykonana z miękkiego termoplastycznego tworzywa; posiadająca miękki mankiet uszczelniający, kanał gastryczny, anatomicznie wyprofilowany stabilizator położenia w jamie ustnej, zintegrowane zabezpieczenie przed przygryzieniem; dokładne oznaczenie rozmiaru na grzbiecie maski. Rozmiary: w przedziałach wagowych od 30 kg do 100 kg.Parametr punktowany: mankiet uszczelniający bez konieczności pompowania: TAK – 1 pkt; NIE – 0 pkt.: ………….. (wpisać)Parametr punktowany: blokada nagłośni: TAK – 1 pkt; NIE – 0 pkt.: ………….. (wpisać)Parametr punktowany: termin ważności powyżej 2 lat – 1 pkt; termin ważności 2 lata – 0 pkt.: ………………….. (wpisać lata) | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 1 600 |  |  |  |  |  |
| 2. | Maska krtaniowa dla dzieci, wykonana z miękkiego termoplastycznego tworzywa; posiadająca miękki mankiet uszczelniający, kanał gastryczny (dopuszczony brak kanału w rozmiarze 1 – noworodki do 5 kg); anatomicznie wyprofilowany stabilizator położenia w jamie ustnej, zintegrowane zabezpieczenie przed przegryzieniem; dokładne oznaczenie rozmiaru na grzbiecie maski. Rozmiary: w przedziałach wagowych od 2 kg do 35 kg. Parametr punktowany: mankiet uszczelniający bez konieczności pompowania: TAK – 1 pkt; NIE – 0 pkt.: ………….. (wpisać)Parametr punktowany: termin ważności powyżej 2 lat – 1 pkt; termin ważności 2 lata – 0 pkt.: ………………….. (wpisać lata) | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 650 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  | XX |  |  |

\* Jeżeli producent nie nadaje numeru katalogowego, informację tę należy wpisać w kolumnie 3.

Dostawa w terminie: 1-4 dni roboczych – 1 pkt; 5-7 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Punkty za parametry techniczne: …………. pkt.** (wpisać). Maksimum do uzyskania w tym zadaniu: 3 pkt.

**Punkty za termin ważności: …………. pkt.** (wpisać). Maksimum do uzyskania w tym zadaniu: 2 pkt.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)

**ZADANIE 8. Strzykawki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa producenta i numer katalogowy\*** | **Jedn. wym.** | **Ilość** | **Cena netto jednostki** | **Wartość****Netto**(obliczyć: 5 x 6) | **Stawka****VAT**% | **Kwota****VAT**(obliczyć: 7 x 8) | **Wartość****brutto**(obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Strzykawki insulinowe 1 ml z nakładaną igłą, 40j. (0,4x12 mm lub 0,4x13mm); z przezroczystym cylindrem z polipropylenu; bez zawartości lateksu, o płynnym przesuwie tłoka „natłuszczony” olejem silikonowym; jałowa. Dopuszczona strzykawka 50 ml z rozszerzoną skala do 60 ml. | Producent:……….……..………Numer katalogowy:…….…………..…… | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 2. | Strzykawki 50 ml czytelna, nieścieralna skala; oznaczenie co 1ml; rondo tłoka ściśle przylegającego do ścian strzykawki, o łatwym przesuwie, z gumową uszczelką; dokładność skali, typ Luer-lock; jałowa, nie pirogenna, nietoksyczna;kompatybilna z pompami infuzyjnymi: Medima, Ascor, Syramed | Producent:……….……..………Numer katalogowy:…….…………..…… | szt. | 800 |  |  |  |  |  |
| 3. | Strzykawki j.u. 20 ml., ze skalą 1 ml; dwuczęściowa ze skalą rozszerzoną do 24 mm; o przezroczystym cylindrze z polipropylenu z niezmywalną, wyraźnie czytelną skalą, płynnym przesuwem tłoka; pakowana pojedynczo; jałowa; z widoczną datą ważności; oznaczone CE.Opakowanie zbiorcze 100 szt. | Producent:……….……..………Numer katalogowy:…….…………..…… | op. | 400 |  |  |  |  |  |
| 4. | Strzykawki j.u. 10 ml ze skalą 0,5 ml; dwuczęściowa ze skalą rozszerzoną do 12 mm; o przezroczystym cylindrze z polipropylenu z niezmywalną, wyraźnie czytelną skalą, płynnym przesuwem tłoka; pakowana pojedynczo; jałowa; z widoczną datą ważności; oznaczone CE.Opakowanie zbiorcze 100 szt. | Producent:……….……..………Numer katalogowy:…….…………..…… | op. | 400 |  |  |  |  |  |
| 5. | Strzykawki j.u. 5 ml, ze skalą 0,2ml; dwuczęściowa ze skalą rozszerzoną do 6 mm; o przezroczystym cylindrze z polipropylenu z niezmywalną, wyraźnie czytelną skalą, płynnym przesuwem tłoka; pakowana pojedynczo; jałowa; z widoczną datą ważności; oznaczone CE.Opakowanie zbiorcze 100 szt. | Producent:……….……..………Numer katalogowy:…….…………..…… | op. | 350 |  |  |  |  |  |
| 6. | Strzykawki j.u. 2 ml, ze skalą 0,1ml; dwuczęściowa ze skalą rozszerzoną do 3 mm; o przezroczystym cylindrze z polipropylenu z niezmywalną, wyraźnie czytelną skalą, płynnym przesuwem tłoka; pakowana pojedynczo; jałowa; z widoczną datą ważności; oznaczone CE.Opakowanie zbiorcze 100 szt. | Producent:……….……..………Numer katalogowy:…….…………..…… | op. | 350 |  |  |  |  |  |
| 7. | Strzykawka trzyczęściowa bezpieczna z końcówką luer-lock, dwu stopniowo aktywowany mechanizm umożliwiający schowanie igły w cylindrze po użyciu oraz zabezpieczenie przed ponownym użyciem strzykawki, czytelna i trwała czarna skala pomiarowa, podwójne uszczelnienie tłoka, nazwa własna na cylindrze, sterylizowane EO, informacja o braku lateksu na opakowaniu jednostkowym, pojemność 20 ml. Opakowanie zbiorcze 50 szt. | Producent:……….……..………Numer katalogowy:…….…………..…… | op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 8. | Strzykawka trzyczęściowa bezpieczna z końcówką luer-lock, dwu stopniowo aktywowany mechanizm umożliwiający schowanie igły w cylindrze po użyciu oraz zabezpieczenie przed ponownym użyciem strzykawki, czytelna i trwała czarna skala pomiarowa, podwójne uszczelnienie tłoka, nazwa własna na cylindrze, sterylizowane EO, informacja o braku lateksu na opakowaniu jednostkowym, pojemność 10 ml.Opakowanie zbiorcze 100 szt. | Producent:……….……..………Numer katalogowy:…….…………..…… | op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 9. | Strzykawka trzyczęściowa bezpieczna z końcówką luer-lock, dwu stopniowo aktywowany mechanizm umożliwiający schowanie igły w cylindrze po użyciu oraz zabezpieczenie przed ponownym użyciem strzykawki, czytelna i trwała czarna skala pomiarowa, podwójne uszczelnienie tłoka, nazwa własna na cylindrze, sterylizowane EO, informacja o braku lateksu na opakowaniu jednostkowym, pojemność 5ml.Opakowanie zbiorcze 100 szt. | Producent:……….……..………Numer katalogowy:…….…………..…… | op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 10. | Strzykawka trzyczęściowa bezpieczna z końcówką luer-lock, dwu stopniowo aktywowany mechanizm umożliwiający schowanie igły w cylindrze po użyciu oraz zabezpieczenie przed ponownym użyciem strzykawki, czytelna i trwała czarna skala pomiarowa, podwójne uszczelnienie tłoka, nazwa własna na cylindrze, sterylizowane EO, informacja o braku lateksu na opakowaniu jednostkowym, pojemność 3ml.Opakowanie zbiorcze 100 szt. | Producent:……….……..………Numer katalogowy:…….…………..…… | op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 11. | Strzykawka Janetta, j.u. 100 ml czytelna, nieścieralna skala; oznaczenie co 2ml rondo tłoka, ściśle przylegającego do ścian strzykawki, o łatwym przesuwie; z gumową uszczelką; dokładność skali; jałowa, nie pirogenna, nietoksyczna, z dołączonym łącznikiem Luer lub stożkiem cewnikowym  | Producent:……….……..………Numer katalogowy:…….…………..…… | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  | XX |  |  |

\* Jeżeli producent nie nadaje numeru katalogowego, informację tę należy wpisać w kolumnie 3.

Dostawa w terminie: 1-4 dni roboczych – 1 pkt; 5-7 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)