**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia/**

**Formularz cenowy**

**ZADANIE 1. Akcesoria do kaniul**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | Opatrunek włókninowy do mocowania kaniul z nacięciem, wodoodporny, nieprzezroczysty, niepirogenny, nietoksyczny, sterylny; wymiary 7.5cm x 5.0 cm ± 1 mm; bez lateksu; każda sztuka pakowana osobno; opakowanie typu: folia-papier lub papier-papier lub folia-folia.Termin ważności: 24 miesiące. | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 300 000 |  |  |  |  |  |
| 2. | Sterylny półprzepuszczalny opatrunek do mocowania kaniul; podwójny klej na części włókninowej i foliowej; klej diamondpatern o wysokiej przepuszczalności pary dla wodnej; wzmocnione włóknina obrzeża z 3 stron, ramka ułatwiająca aplikację; 2 włókninowe paski mocujące; łatwo odklejalne od opatrunku i kaniuli; metka do oznaczenia; rozmiar 7x8cm; przezroczyste okno; odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol; niepalące, nie rwące się w kierunku otwarcia opakowanie typu folia-folia, z polietylenu o wysokiej gęstości, zapewniające sterylną powierzchnię dla odłożenia opatrunku po otwarcia opakowania.Termin ważności: 24 miesiące. | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 3. | Sterylny opatrunek do mocowania cewników centralnych. Przezroczysty, jednorazowego użytku, nie pirogenny, nietoksyczny; z wodoodpornym środkiem adhezyjnym, posiadający wysoką przepuszczalność dla gazów i cząsteczek pary wodnej; z metką do zapisywania danych dotyczących daty i godziny założenia opatrunku; rozmiar 10 cm x 12 cm ±1mm; opakowanie typu: folia-folia. Potwierdzenie bariery folii dla wirusów=>27 potwierdzone przez niezależne laboratorium).Termin ważności: 24 miesiące. | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| **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. 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 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. | 5 000 |  |  |  |  |  |
| 2. | 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 |  |  |  |  |  |
| 3. | 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. | 2 400 |  |  |  |  |  |
| 4. | 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. | 5 500 |  |  |  |  |  |
| 5. | 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. | 2 400 |  |  |  |  |  |
| 6. | 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 |  |  |  |  |  |
| 7. | Maska tlenowa (tlenoterapia bierna)z rezerwuarem i drenem (o długości 200 ± 10 cm, śr. 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 |  |  |  |  |  |
| 8. | Maska tlenowa (tlenoterapia bierna)pediatryczna z rezerwuarem i drenem (o długości 200 ± 10 cm 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 |  |  |  |  |  |
| 9. | 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. | 300 |  |  |  |  |  |
| 10. | Maska tracheotomijna, zaprojektowana do tlenoterapii i podawania leków w aerozolu u osób z tracheostomią | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 11. | Zgłębnik żołądkowy; rozmiar: CH6-CH24, wykonany z PVC, nie zawierającego ftalanów; dwa otwory boczne; atraumatyczny zamknięty koniec odporny na zaginanie; dł. do 100 cm | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| **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 3. Dreny i łączniki do ssaków**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 dróg oddechowych, 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, miękki. Kolorystyczne oznaczenie rozmiaru na konektorze; rozmiar CH 6-10 dł. 40 cm; CH 12-20 60 cm, pakowany pojedynczo: folia/papier; z oznaczeniem rozmiaru na opakowaniu | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 2 600 |  |  |  |  |  |
| 2 | Łączniki drenów i cewników, z możliwością regulacji siły ssania do ssaków, długość 5 cm +/- 0,5 cm.Termin ważności: minimum 24 miesiące. | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 2 000 |  |  |  |  |  |
| 3. | Dreny do ssaka wykonane z elastycznego PVC, nie załamujące się, wzmocnione podłużnie, jeden koniec z nasadką, drugi koniec prosty, średnica wewnętrzna: 6mm (Zamawiający dopuszcza dreny z dwoma końcami z nasadkami lejkowatymi, średnica wewnętrzna 5,6 mm lub 7,0 mm); długość: 200-240 cm, jałowe, jednorazowego użytku.Termin ważności: minimum 24 miesiące. | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 2 000 |  |  |  |  |  |
| **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 4. Filtry antywirusowe i antybakteryjne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | Filtr oddechowy elektrostatycznyNoworodkowy dla pacjenta o wadze 3-8 kg; z wymiennikiem ciepła i wilgoci; wykonanym z celulozy; sterylny; z portem kapno; skuteczność filtracji bakterii 99,99999 % | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 1 000 |  |  |  |  |  |
| 2. | Filtr oddechowy mechaniczny typu HEPA dla dorosłych Hydrofobowy; skuteczność filtracji bakterii 99,99999%, portem kapno sterylny. | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 5 000 |  |  |  |  |  |
| 3. | Filtr powietrza, antybakteryjny doInkubatora transportowego ATOM 5– V80TR | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. |  20 |  |  |  |  |  |
| 4. | Filtr antybakteryjny jednorazowy do ssakaOB 2012 oraz OB1000 | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. |  40 |  |  |  |  |  |
| **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 5. 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.Termin ważności: minimum 24 miesiące od daty dostawy. | 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.Termin ważności: minimum 24 miesiące od daty dostawy. | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | op. | 800 |  |  |  |  |  |
| 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: 0,33 mm - 1,2 mm. Opakowanie a' 50 szt. w pudełku. Minimalny termin ważności od daty dostarczenia: 24 miesiące.Termin ważności: minimum 24 miesiące od daty dostawy. | 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.

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

**ZADANIE 6. Jednorazowe łyżki do laryngoskopu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | Jednorazowe łyżki do laryngoskopu światłowodowego; kompatybilne do wszystkich rękojeści laryngoskopowych spełniających normę EN 1819 (zielony standard); ze zintegrowaną wiązką światłowodową; wyprodukowane z tworzywa recyklingowalnego (poliamid) lub z tworzywa poliwęglanowego; we wzorach: Macintosh - rozmiar od 1 do 4 i Miller - rozmiar od 0 do1; pakowane pojedynczo, z widoczną datą ważności na pojedynczym opakowaniu; sterylne.Termin ważności: minimum 24 miesiące od daty dostawy. | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 2 800 |  |  |  |  |  |
| **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.

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

**ZADANIE 7. 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 krótkotrwałego podawania płynów i leków, z automatycznie zamykającym się zatrzaskiem zabezpieczającym ostrze igły po wyjęciu z kaniuli pozwalającym na płynne i swobodne usunięcue zabezpieczonej igły z cewnika, z dodatkowym portem do iniekcji zabezpieczonym koreczkiem. Kaniula wykonana z poliuretanu posiadające minimum 3 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. Komin kaniuli wykonany z materiału uniemożliwiającego samoczynne wysunięcie np. podczas wyciągania koreczka, koreczek typu luer lock z trzpieniem powyżej jego krawędzi. Na opakowaniu każdej kaniuli widoczna data ważności, rozmiar, producent oraz przepływ. Sterylna pakowana pojedynczo w opakowanie typu TYVEC, kodowana kolorystycznie.Dostępne w następujących rozmiarach: 22G (niebieski) 0,9x25 mm, przepływ 35 - 42 ml/min, 20G (różowy) 1,1x32 mm, przepływ 56 - 67 ml/min, 18G (zielony) 1,3x45 mm, przepływ 90-103 ml/min, 17G (biały) 1,5x45 mm, przepływ 125 - 145 ml/min, 16G (szary) 1,7x45-50 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.Minimalny termin ważności od daty dostarczenia:24 miesiące. Parametr punktowany: nazwa producenta lub nazwa własna kaniuli umieszczona bezpośrednio na kaniuli: TAK - 1 pkt, NIE - 0 pkt: .....................(wpisać)Parametr punktowany: samodomykający się koreczek portu górnego: TAK - 1pkt, NIE - 0 pkt:..........................(wpisać)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 krótkotrwałego podawania płynów i leków, z dodatkowym portem do iniekcji zabezpieczony okrągłym koreczkiem, wykonana z FEP/PTFE lub poliuretanu posiadająca minimum 2 paski kontrastujące, widoczna w promieniach RTG. Posiadająca zatyczkę z filtrem hydrofobowym lub zastawkę antyzwrotną, zabezpieczającą przed wypływem krwi w momencie wkłucia. Komora wypływu zwrotnego umożliwiająca szybką wizualizację wypływu krwi potwierdzająca jej prawidłowe położenie. Wyrób nie może zawierać w składzie ftalanów i lateksu. Komin kaniuli wykonany z materiału uniemożliwiającego samoczynne wysunięcie np. podczas wyciągania koreczka.Na opakowaniu każdej kaniuli widoczna data ważności, rozmiar, producent oraz przepływ. Sterylna pakowana pojedynczo w opakowanie typu TYVEC, kodowana kolorystycznieDostępne w następujących rozmiarach: 22G (niebieski) 0,9x25 mm, przepływ 35 - 42 ml/min, 20G (różowy) 1,1x32 mm, przepływ 56 - 67 ml/min, 18G (zielony) 1,3x45 mm, przepływ 90-103 ml/min, 17G (biały) 1,5x45 mm, przepływ 125 - 145 ml/min, 16G (szary) 1,7x45-50 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.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. | 130 000 |  |  |  |  |  |
| 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.

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

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

**ZADANIE 8. Maski okołokrtaniowe typu LMA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 powietrzny mankiet uszczelniający, zintegrowany kanał gastryczny do wprowadzenia sondy żołądkowej, anatomiczne wygięcie rurki maski, bloker zgryzu, (zabezpieczenie przed przygryzieniem); dokładne oznaczenie rozmiaru na rurce maski. Różne rozmiary (3, 4, 5) w przedziałach wagowych od 30 kg do 100 kg. Termin ważności: minimum 24 miesiące od daty dostawy.Parametr punktowany: blokada nagłośni: TAK – 1 pkt; NIE – 0 pkt.: ………….. (wpisać) | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 1 000 |  |  |  |  |  |
| 2. | Maska krtaniowa dla dzieci, wykonana z miękkiego termoplastycznego tworzywa; posiadająca miękki powietrzny mankiet uszczelniający, zintegrowany kanał gastryczny do wprowadzenia sondy żołądkowej, anatomiczne wygięcie rurki maski, bloker zgryzu, (zabezpieczenie przed przygryzieniem); dokładne oznaczenie rozmiaru na rurce maski.. Różne rozmiary (1 - 2,5); w przedziałach wagowych od 2 kg do 30 kg. Termin ważności: minimum 24 miesiące od daty dostawy. | 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.

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

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

**ZADANIE 9. Maski okołokrtaniowe żelowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 bez konieczności pompowania, 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: 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. | 1 200 |  |  |  |  |  |
| 2. | Maska krtaniowa dla dzieci, wykonana z miękkiego termoplastycznego tworzywa; posiadająca miękki mankiet uszczelniający bez konieczności pompowania, 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: termin ważności powyżej 2 lat – 1 pkt; termin ważności 2 lata – 0 pkt.: ………………….. (wpisać lata) | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | szt. | 550 |  |  |  |  |  |
| **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: 1 pkt.

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

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

**ZADANIE 10. Nakłuwacze jednorazowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | Nakłuwacz jednorazowy, sterylny, bez możliwości ponownego użycia - bezpieczny. Głębokość nakłucia 2,4 mm. Opakowanie po 100. Dopuszczalne 200 szt. w opakowaniu z przeliczeniem ilości.Termin ważności: minimum 24 miesiące od daty dostawy. | Producent:……….……..………….Numer katalogowy:…….…………..………. | op. | 1 000 |  |  |  |  |  |
| **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 11. Rurki intubacyjne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | Rurka intubacyjna z mankietemniskociśnieniowym, wykonana z termoplastycznego silikonowanego PVC, bez zawartości ftalanów, wyposażona w różnego rodzaju znaczniki głębokości intubacji, w tym dwa w postaci pełnych pierścieni. Linia RTG na całej długości rurki, „oczko Murrph’ego” rozmiar podany na łączniku, baloniku kontrolnym i w trzech miejscach na korpusie rurki, wyraźny znak skracania rurki; sterylna; opakowanie papier-folia z punktowymi fabrycznymi zgrzewami zapewniającymi utrzymanie anatomicznego kształtu rurki; rozmiar 2,0 – 10,0. | Producent:……….……..………Numer katalogowy:…….…………..…… | szt. | 3 800 |  |  |  |  |  |
| 2. | Rurka ustno-gardłowa z blokadą zagryzienia ułatwiającą przechodzenie cewnika odsysającego, cyfrowym oznaczeniem rozmiaru, kodowanie kolorem, sterylna(dopuszczona mikrobiologicznie czysta); rozmiary 00-5cm; 0-6cm; 1-7cm; 2-8cm i 2-9cm; 3-10cm, 4-11cm; pakowane pojedynczo. | Producent:……….……..…………Numer katalogowy:…….…………..……… | szt. | 2 500 |  |  |  |  |  |
| 3. | Prowadnice do rurek intubacyjnych dladorosłych (długość 37-40 cm), dzieci (długość 30-34 cm), jednorazowe, sterylne, elastyczne, koniec zagięty. Kompatybilne z rurkami intubacyjnymi rozm.: 4,0-10,0. | Producent:……….……..…………Numer katalogowy:…….…………..……… | szt. | 1 500 |  |  |  |  |  |
| 4. | Rurka nosowo-gardłowa wykonana z miękkiego elastycznego PVC, silikonowana, z wyraźnym numerycznym oznaczeniem rozmiaru rurki. Z zabezpieczeniem przed całkowitym wsunięciem rurki do nosogardzieli, z końcówką ściętą pod kątem i zaokrągloną, sterylna, pakowana pojedynczo, nie zawierająca lateksu, o średnicy wewnętrznej 2,5-9,0 co 0,5 mm | Producent:……….……..…………Numer katalogowy:…….…………..……… | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
| 5. | Prowadnica jednorazowego użytku do trudnej intubacji dla dorosłych i dzieci. Zapakowana w sztywny futerał. | Producent:……….……..…………Numer katalogowy:…….…………..……… | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| 6. | Rurki tracheostomijne z mankietem niskociśnieniowym, wykonane z PVC silikonowego, bez zawartości ftalanów, z linią RTG na całej długości rurki, z miękkimi skrzydełkami szyldu, szyld przezroczysty z informacją na temat średnicy i długości rurki, prowadnica z oliwką ułatwiającą wprowadzenie, dwie tasiemki mocujące, znakowany balonik, jałowa jednorazowego użytku, rozmiary 3,0 – 10,0. | Producent:……….……..…………Numer katalogowy:…….…………..……… | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| **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 12. Stabilizatory do rurek intubacyjnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | Stabilizator do rurek intubacyjnychZ regulowanym uchwytem pozwalającym na łatwe i szybkie zamocowanie rurki intubacyjnej; ze specjalnym zabezpieczeniem przed przegryzieniem rurki; z dodatkowym otworem umożliwiającym (wprowadzanie sondy lub odsysanie ); łatwe mocowanie wokół głowy pacjenta; wykonany z wysokiej jakości tworzywa sztucznego; jednorazowy | Producent:……….……..…………Numer katalogowy:…….…………..……… | szt. | 2 500 |  |  |  |  |  |
| **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)

**ZADANIE 13. 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.  | Producent:……….……..………Numer katalogowy:…….…………..…… | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 2. | Strzykawki 50 (60) 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. | 850 |  |  |  |  |  |
| 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; zabezpieczenie przed wypadnięciem tłoka w postaci dwóch pierścieni umieszczonych wewnątrz cylindra, pakowana pojedynczo; jałowa; z widoczną datą ważności; oznaczone CE. Opakowanie zbiorcze 100 szt. | Producent:……….……..………Numer katalogowy:…….…………..…… | op. | 500 |  |  |  |  |  |
| 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; zabezpieczenie przed wypadnięciem tłoka w postaci dwóch pierścieni umieszczonych wewnątrz cylindra. Pakowana pojedynczo; jałowa; z widoczną datą ważności; oznaczone CE. Opakowanie zbiorcze 100 szt. | Producent:……….……..………Numer katalogowy:…….…………..…… | op. | 500 |  |  |  |  |  |
| 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; zabezpieczenie przed wypadnięciem tłoka w postaci dwóch pierścieni umieszczonych wewnątrz cylindra. Pakowana pojedynczo; jałowa; z widoczną datą ważności; oznaczone CE. Opakowanie zbiorcze 100 szt. | Producent:……….……..………Numer katalogowy:…….…………..…… | op. | 500 |  |  |  |  |  |
| 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; zabezpieczenie przed wypadnięciem tłoka w postaci dwóch pierścieni umieszczonych wewnątrz cylindra. Pakowana pojedynczo; jałowa; z widoczną datą ważności; oznaczone CE. Opakowanie zbiorcze 100 szt. | Producent:……….……..………Numer katalogowy:…….…………..…… | op. | 500 |  |  |  |  |  |
| 7. | 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, niepirogenna, 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)

**ZADANIE 14. Strzykawki bezpieczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | 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 |  |  |  |  |  |
| 2. | 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 |  |  |  |  |  |
| 3. | 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 |  |  |  |  |  |
| 4. | 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 |  |  |  |  |  |
| **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)