**CZĘŚĆ NR 1 Formularz cenowy- Dren do pompy Nouvag**  - **załącznik nr 2 do zaproszenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Opis przedmiotu zamówienia | jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | % VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Producent/ nr katalogowy |
| **1** | **2** |  | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Dreny do pompy DP-20 i DP-30 Nouvag , jednorazowy , sterylny | szt | 70 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Razem : | - | - | - |  | - |  |  | - |

Dot. kolumny 10 - w przypadku braku nr katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie które będzie występować na fakturze VAT.

W przypadku zaoferowania produktów dopuszczonych przez Zamawiającego w "Pytaniach i odpowiedziach" Wykonawca wprowadza odpowiedni zapis do formularza cenowego w kolumnie nr 2 "Opis przedmiotu zamówienia"

*..........................*

*Data i podpis*

**CZĘŚĆ NR 2 Formularz cenowy- Zestaw do ochrony elektronarzędzi** - **załącznik nr 2 do zaproszenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Opis przedmiotu zamówienia | jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | % VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Producent/ nr katalogowy |
| **1** | **2** |  | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Sterylny zestaw jednorazowego użytku zmniejszający nagromadzenie się zwęglonej tkanki skórnej na narzędziach w czasie zabiegów operacyjnych przy użyciu elektronarzędzi. Na bazie lecytyny oraz fosfolipidów sojowych , antyalergiczny i niepalny. i. Zestaw zawiera płyn o pojemności 4 ml oraz gąbkę do nakładania płynu na narzędzia. Opakowanie folia-papier. | szt | 200 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Razem : | x | x | x |  | x |  |  | x |

Dot. kolumny 10 - w przypadku braku nr katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie które będzie występować na fakturze VAT.

W przypadku zaoferowania produktów dopuszczonych przez Zamawiającego w "Pytaniach i odpowiedziach" Wykonawca wprowadza odpowiedni zapis do formularza cenowego w kolumnie nr 2 "Opis przedmiotu zamówienia"

................................

Data i podpis

## CZĘŚĆ NR 3 Formularz cenowy –Folia operacyjna bakteriobójcza załącznik nr 2 do zaproszenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Opis przedmiotu zamówienia | jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | % VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Producent/ nr katalogowy |
| **1** | **2** |  | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Folia chirurgiczna bakteriobójcza, jałowa , samoprzylepna ,budowa dwuwarstwowa , zawiera jodofor w warstwie klejącej .  Indywidualne opakowanie z wytrzymałej foli aluminiowej .  rozm. całkowity - 66cmx60cm rozm. okna przylepnego w polu operacyjnym - 56cmx60cm | szt | 800 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Razem : | x | x | x |  | x |  |  | x |

Dot. kolumny 10 - w przypadku braku nr katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie które będzie występować na fakturze VAT.

W przypadku zaoferowania produktów dopuszczonych przez Zamawiającego w "Pytaniach i odpowiedziach" Wykonawca wprowadza odpowiedni zapis do formularza cenowego w kolumnie nr 2 "Opis przedmiotu zamówienia"

................................

Data i podpis

**CZĘŚĆ NR 4 FORMULARZ CENOWY Zestaw do przezskórnej tracheotomii , igły do portów- załącznik nr 2 do zaproszenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | % VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Producent/ nr katalogowy |
| **1** | **2** | **3** | **4** |  |  | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Zestaw do przezskórnej tracheotomii metodą GRIGGSA  Skład zestawu:  **pean wielorazowego użytku**  skalpel  igła 14G z kaniulą i strzykawką  prowadnica Seldingera  rozszerzadło wstępne  **rurka tracheostomijna** z mankietem (do wyboru z odsysaniem znad mankietu lub bez), rozmiary: **7**,0; **8**,0; **9**,0 mm  tasiemka do rurki ,szczoteczka  opakowanie: sztywna taca, umożliwiająca szybkie otwarcie i zorganizowany dostęp do elementów zestawu  Rozmiar do wyboru przez Zamawiającego | szt | *4* |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Zestaw do przezskórnej tracheotomii metodą GRIGGSA  Skład zestawu:  skalpel  igła 14G z kaniulą i strzykawką  prowadnica Seldingera  rozszerzadło wstępne  **rurka tracheostomijna** z mankietem (do wyboru z odsysaniem znad mankietu lub bez), rozmiary: **7**,0; **8**,0; **9**,0 mm  tasiemka do rurki ,szczoteczka  opakowanie: sztywna taca, umożliwiająca szybkie otwarcie i zorganizowany dostęp do elementów zestawu  Rozmiar do wyboru przez Zamawiającego | szt | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Igła do portu Gripper :  ze skrzydełkami, z drenem 20 cm +/- 1 cm , bez portu , rozmiar :  (19G) x 19 mm , (20 G) x19 mm  (22 G) x19 mm  Rozmiar do wyboru przez Zamawiającego  1 op = 12 szt | op | 8 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Razem | x | x | x |  | x |  |  | x |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dot. kolumny 10 - w przypadku braku nr katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie które będzie występować na fakturze VAT.

W przypadku zaoferowania produktów dopuszczonych przez Zamawiającego w "Pytaniach i odpowiedziach" Wykonawca wprowadza odpowiedni zapis do formularza cenowego w kolumnie nr 2 "Opis przedmiotu zamówienia"

...............................

Data i podpis