……………………………………………. **Załącznik nr 2 siwz**

**(pieczęć wykonawcy )**

Formularz cenowy /wzór/

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pakiet nr 1 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. |
| LP. | NAZWA | j.m. | ilość szacunkowa na rok | szt./op. | nazwa handlowa | nazwa producenta+ kod EAN | cena jednostkowa netto ( zł) | wartość jednostkowa VAT ( zł) | cena jednostkowa brutto ( zł) | Wartość całkowita netto ( zł) | wartość całkowita VAT ( zł) | wartośc całkowita brutto ( zł) |
| 1. | Aqua-Gel opatrunek leczniczy 10x12cm | Op=5szt | 100 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ..........................,dn.................... | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |  |
|  |  |  | Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pakiet nr 2 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. |
| LP. | NAZWA | j.m. | ilość szacunkowa na rok | szt./op. | nazwa handlowa | nazwa producenta+ kod EAN | cena jednostkowa netto ( zł) | wartość jednostkowa VAT ( zł) | cena jednostkowa brutto ( zł) | Wartość całkowita netto ( zł) | wartość całkowita VAT ( zł) | wartośc całkowita brutto ( zł) |
| 1 | System jednorazowego użytku do podciśnieniowej terapii leczenia ran PICO Skład zestawu: -1 pompa -2 opatrunki -10 pasków mocujących - baterie zasilające. Dostępność opatrunków w min 8 różnych rozmiarach: Rozmiar całkowity: Rozmiar wkładu piankowego : 10cm x 20cm 5cm x 10cm 10cm x 30cm 5cm x 20cm 10cm x 40cm 5cm x 30cm 15cm x 15cm 10cm x 10cm 15cm x 20cm 10cm x 15cm  15cm x 30cm 10cm x 25cm 20cm x 20cm 15cm x 15cm 25cm x 25cm 20cm x 20cm oraz multisite 15cm x20cm  multisite 20cm x 25cm Futerał na pompę | Op.= 1zestaw | 100 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zamawiający każdorazowo określi rozmiar zestawu i opatrunku przy składaniu zamówienia. | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ..........................,dn.................... | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |  |
|  |  |  | Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pakiet nr 3 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. |
| LP. | NAZWA | j.m. | ilość szacunkowa na rok | szt./op. | nazwa handlowa | nazwa producenta+ kod EAN | cena jednostkowa netto ( zł) | wartość jednostkowa VAT ( zł) | cena jednostkowa brutto ( zł) | Wartość całkowita netto ( zł) | wartość całkowita VAT ( zł) | wartośc całkowita brutto ( zł) |
| 1. | MEROCEL HEMO X STANDARD NASAL DRESSING  8,0X1,5X2,0 | op=10szt | 30 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | MEROCEL HEMO X POPE EPISTAXIS PACKING  10X1,5X2,5 | op=10szt | 20 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | MEROCEL HEMO X SLIMLINE DOYLE NASAL DRESSING w/airway 8,0X 1,0 X 3,0 | op=10szt | 20 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | ..........................,dn.................... | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |  |
|  |  |  | Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy | | | | | | | | | |
| Pakiet nr 4 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. |
| LP. | NAZWA | j.m. | ilość szacunkowa na rok | szt./op. | nazwa handlowa | nazwa producenta+ kod EAN | cena jednostkowa netto ( zł) | wartość jednostkowa VAT ( zł) | cena jednostkowa brutto ( zł) | Wartość całkowita netto ( zł) | wartość całkowita VAT ( zł) | wartośc całkowita brutto ( zł) |
| 1. | Przylepiec chirurgiczny, hypoalergiczny, z przezroczystej folii polietylenowej, z makroperforacją na całej powierzchni, umożliwiającą dzielenie bez nożyczek wzdłuż i w poprzek, elastyczny, z wodoodpornym klejem akrylowym równomiernie naniesionym na całej powierzchni , bez lateksu, kauczuku i tlenku cynku, o wysokiej przylepności w momencie aplikacji. Rozmiar 1,25 cm x 9,14 m | Op=1szt | 16000 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Przylepiec chirurgiczny, hypoalergiczny, z przezroczystej folii polietylenowej, z makroperforacją na całej powierzchni, umożliwiającą dzielenie bez nożyczek wzdłuż i w poprzek, elastyczny, z wodoodpornym klejem akrylowym równomiernie naniesionym na całej powierzchni , bez lateksu, kauczuku i tlenku cynku, o wysokiej przylepności w momencie aplikacji. Rozmiar: 2,5 cm x 9,14m | Op=1szt | 10000 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Przylepiec chirurgiczny, hypoalergiczny, z tkaniny bawełnianej, z ząbkowanymi brzegami, ułatwiającymi dzielenie bez użycia nożyczek w poprzek i wzdłuż, z wodoodpornym klejem akrylowym równomiernie naniesionym na całej powierzchni o wysokiej przylepności, bez lateksu, kauczuku i tlenku cynku, o dużej wytrzymałości na rozerwanie i wysokiej przylepności, w tym do tłustej skóry, łatwy do oznaczenia długopisem na powierzchni. Rozmiar: 5cm x 5m | Op=1szt | 500 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Przylepiec chirurgiczny, hypoalergiczny, z mikroporowatej włókniny, z wodoodpornym równomiernie naniesionym na całej powierzchni klejem akrylowym, bez lateksu, kauczu i tlenku cynku, wybitnie delikatny dla skóry. Rozmiar: 2,5 cm x 9,14m | Op=1szt | 3000 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | ..........................,dn.................... | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |  |
|  |  |  | Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pakiet nr 5 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. |
| LP. | NAZWA | j.m. | ilość szacunkowa na rok | szt./op. | nazwa handlowa | nazwa producenta+ kod EAN | cena jednostkowa netto ( zł) | wartość jednostkowa VAT ( zł) | cena jednostkowa brutto ( zł) | Wartość całkowita netto ( zł) | wartość całkowita VAT ( zł) | wartośc całkowita brutto ( zł) |
| 1. | Serweta jałowa gazowa 50cmx50cm z nitką RTG 10 warstwowa  i 17-nitkowa | Op=2szt. | 2000 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | ..........................,dn.................... | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |  |
|  |  |  | Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pakiet nr 6 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. |
| LP. | NAZWA | j.m. | ilość szacunkowa na rok | szt./op. | nazwa handlowa | nazwa producenta+ kod EAN | cena jednostkowa netto ( zł) | wartość jednostkowa VAT ( zł) | cena jednostkowa brutto ( zł) | Wartość całkowita netto ( zł) | wartość całkowita VAT ( zł) | wartośc całkowita brutto ( zł) |
| 1. | Serweta jałowa operacyjna z gazy 17 nitkowej czterowarstwowa z nitką RTG przymocowaną na stałe o wymiarach 30cm x 30cm Masa powierzchniowa  ≥ 23g/m2 | Op=2szt | 20000 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ..........................,dn.................... | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |  |
|  |  |  | Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Wymagania do pakietu 5-6: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1.1.  wymaga się rejestracji w klasie II a reguła 7, jako wyroby chirurgiczne inwazyjne do krótkotrwałego użytku. Do potwierdzenia tego konieczne jest dołączenie dokumentów rejestracyjnych czyli wpisów do rejestru wyrobów medycznych (jeśli pierwszy wpis dokonano na terenie RP), Certyfikatów CE i deklaracji zgodności | | | | | | | | | | |  |
|  | 1.2.  wymaga się aby były zapakowane w opakowanie typu papier-folia i były zaopatrzone w etykiety zawierające pełną identyfikację wyrobu i składu (zgodnie z normą EN-PN980, EN-PN 1041), oznakowany kierunek otwierania (zgodnie z normą PN-EN 868-5), posiadały dwa samoprzylepne odcinki, etykiety umożliwiające przeklejenie do dokumentacji zabiegowej – zawierające informacje: LOT lub seria, indeks identyfikacyjny, data ważności sterylności (etykiety samoprzylepne muszą być umieszczone na zewnętrznej powierzchni opakowania jednostkowego) | | | | | | | | | | |  |
|  | 1.3.  wymaga się aby serwety z gazy posiadały podwijane brzegi, | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1.4.  wymaga się załączenia próbek (po jednym najmniejszym, jednostkowym opakowaniu) gotowych do zastosowania, z oryginalną etykietą oferowanego wyrobu (zgodnie z wymaganiami zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2004 w sprawie wymagań zasadniczych dla wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia Dz. U. Nr251, poz. 2514) celem weryfikacji zgodności z wymaganiami z przedmiotem zamówienia i opisanych ze wskazaniem zadania przetargowego i numeru pozycji, której dotyczy. | | | | | | | | | | |  |
|  | 1.5.  w formularzu asortymentowo-cenowym wymaga się wpisania nazwy producenta/wytwórcy, nazwy handlowej produktu oraz indeksu katalogowego produktu. | | | | | | | | | | |  |
|  | 1.6.  Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie wyrobów sterylizowanych innymi metodami niż w parze wodnej, pod warunkiem, że proces sterylizacji będzie walidowany. | | | | | | | | | | |  |
|  | 1.7.  wymaga się załączenia dokumentu potwierdzającego walidację procesu sterylizacji wyrobów stanowiących przedmiot oferty/ zamówienia zgodnie z obowiązującymi normami w formie końcowego raportu z walidacji lub raportu ponownej kwalifikacji procesu sterylizacji. | | | | | | | | | | |  |
|  | 1.8.  zgodnie z Farmakopeą VI wymaga się aby grubość pojedynczego włókna bawełnianego wynosiła min 15 tex. Na potwierdzenie spełniania wymagań należy załączyć kartę danych technicznych wystawioną przez producenta wyrobu | | | | | | | | | | |  |
|  | 1.9.wymaga się, aby masa powierzchniowa gazy, z której wykonane są zaoferowane serwety wynosiła min. ≥ 23g/m2zgodnie z normą PN-EN 14 079. Na potwierdzenie spełnienia powyższych parametrów wymaga się dołączenia karty danych technicznych – potwierdzone dokumentem. | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pakiet nr 7 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw serwet do usuwania drobnych zmian | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. |
| LP. | NAZWA | j.m. | ilość szacunkowa na rok | szt./op. | nazwa handlowa | nazwa producenta+ kod EAN | cena jednostkowa netto ( zł) | wartość jednostkowa VAT ( zł) | cena jednostkowa brutto ( zł) | Wartość całkowita netto ( zł) | wartość całkowita VAT ( zł) | wartośc całkowita brutto ( zł) |
| 1. | Serweta niejałowa o wymiarach 210cm x 90 cm wykonana z laminatu trzywarstwowego ( włóknina wiskozowa, folia polietylenowo-propylenowa, włóknina polipropylenowa ), masa powierzchniowa serwety 73g/m2, barierowość serwety nie mniejsza niż 900 cmH2O | Op=1szt |  | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Serweta jałowa 90x75, z owalnym otworem o wymiarach 10x15, z wąskim przylepcem ( 2,5 cm ) wokół otworu, wykonana z laminatu dwuwarstwowego ( włóknina polipropylenowa, folia polietylenowo-propylenowa  masa powierzchniowa serwety min 56g/m2, barierowość serwety nie mniejsza niż 900 cmH2O | Op=1szt | 4800 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |
| CPV 33652100-6 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ..........................,dn.................... | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |  |
|  |  |  | Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Wymagania do poz. 2: opakowanie torebka foliowo – papierowa, oznaczony kierunek otwierania  (zgodnie z normą PN-EN 868-5), wycięcie na kciuk i zgrzew w kształcie litery V ,  opakowanie zestawów zaopatrzone w etykietę zawierającą pełną identyfikację wyrobu i składu (zgodnie z normą PN-EN 15223-1:2012),  która posiada dodatkowo dwa samoprzylepne odcinki etykiety umożliwiające wklejenie  do dokumentacji zabiegowej i zawierające informacje:  lot lub seria, indeks identyfikacyjny, data ważności sterylności, Zamawiający wymaga dołączenie kart danych technicznych w celu weryfikacji produktu. | | | | | | | | | | |  |
|  | Zamawiający wymaga aby wszystkie pozycje były od jednego producenta, pakiet stanowi całość. | | | | | | | |  |  |  |  |
| Pakiet nr 8 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. |
| LP. | NAZWA | j.m. | ilość szacunkowa na rok | szt./op. | nazwa handlowa | nazwa producenta+ kod EAN | cena jednostkowa netto ( zł) | wartość jednostkowa VAT ( zł) | cena jednostkowa brutto ( zł) | Wartość całkowita netto ( zł) | wartość całkowita VAT ( zł) | wartośc całkowita brutto ( zł) |
| 1. | Lignina bielona (wata celulozowa bielona w arkuszach) Rozmiar 20x30cm | Op=500g | 1500 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Lignina bielona  (wata celulozowa bielona w arkuszach) Rozmiar 15x20cm | Op=5kg | 800 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Lignina bielona  (wata celulozowa bielona w arkuszach) Rozmiar 40x60cm | Op=1kg | 300 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ..........................,dn.................... | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |  |
|  |  |  | Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pakiet nr 9 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. |
| LP. | NAZWA | j.m. | ilość szacunkowa na rok | szt./op. | nazwa handlowa | nazwa producenta+ kod EAN | cena jednostkowa netto ( zł) | wartość jednostkowa VAT ( zł) | cena jednostkowa brutto ( zł) | Wartość całkowita netto ( zł) | wartość całkowita VAT ( zł) | wartośc całkowita brutto ( zł) |
| 1. | Włókninowy opatrunek chłonny,elastyczny, oddychający, sterylny, warstwa chłonna podwójnej grubości zabezpieczona perforowaną folią poliestrową zapobiegającą przywieraniu do ran , rozm. wkładki chłonnej: min.2,5x4cm; rozm. opatrunku: 5x7cm, sylikonowy papier zabezpieczający dzielony z zakładką do aseptycznej aplikacji, klejem poliakrylowy równomiernie naniesionym na całej powierzchni przylepnej,zaokrąglone brzegi opatrunku,sterylizowany EO Typu Bioderess | Op=100szt. | 150 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Włókninowy opatrunek chłonny,elastyczny, oddychający, sterylny, warstwa chłonna podwójnej grubości zabezpieczona perforowaną folią poliestrową zapobiegającą przywieraniu do ran , rozm. opatrunku: 6x9cm, sylikonowy papier zabezpieczający dzielony z zakładką do aseptycznej aplikacji, klejem poliakrylowy równomiernie naniesionym na całej powierzchni przylepnej,zaokrąglone brzegi opatrunku,sterylizowany EO typu Bioderss | Op=50szt. | 50 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Włókninowy opatrunek chłonny,elastyczny, oddychający, sterylny, warstwa chłonna podwójnej grubości zabezpieczona perforowaną folią poliestrową zapobiegającą przywieraniu do ran ,rozm. wkładki chłonnej: min5,8x4,5cm,rozm. opatrunku: 8x10cm,sylikonowy papier zabezpieczający dzielony z zakładką do aseptycznej aplikacji, klejem poliakrylowy równomiernie naniesionym na całej powierzchni przylepnej,zaokrąglone brzegi opatrunku,sterylizowany EO,50szt w opakowaniu | Op=50szt. | 70 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Włókninowy opatrunek chłonny,elastyczny, oddychający, sterylny, warstwa chłonna podwójnej grubości zabezpieczona perforowaną folią poliestrową zapobiegającą przywieraniu do ran ,rozm. wkładki chłonnej: min5,8x4,5cm,rozm. opatrunku: 10x10cm, sylikonowy papier zabezpieczający dzielony z zakładką do aseptycznej aplikacji, klejem poliakrylowy równomiernie naniesionym na całej powierzchni przylepnej,zaokrąglone brzegi opatrunku,sterylizowany EO typu Biodress | Op=50szt. | 50 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Włókninowy opatrunek chłonny,rozciągliwy, oddychający, sterylny, warstwa chłonna podwójnej grubości zabezpieczona perforowaną folią poliestrową zapobiegającą przywieraniu do ran ,rozm. wkładki chłonnej: min.10x4,5cm,rozm. opatrunku: 8x15cm,sylikonowy papier zabezpieczający dzielony z zakładką do aseptycznej aplikacji, klejem poliakrylowy równomiernie naniesionym na całej powierzchni przylepnej,zaokrąglone brzegi opatrunku,sterylizowany EO typu Biodress | Op=50szt. | 50 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Włókninowy opatrunek chłonny, rozciągliwy, oddychający, sterylny,warstwa chłonna podwójnej grubości zabezpieczona perforowaną folią poliestrową zapobiegającą przywieraniu do ran ,rozm. wkładki chłonnej:min. 10x5cm,rozm. opatrunku: 10x15cm, sylikonowy papier zabezpieczający dzielony z zakładką do aseptycznej aplikacji, klejem poliakrylowy równomiernie naniesionym na całej powierzchni przylepnej,zaokrąglone brzegi opatrunku,sterylizowany EO typu Biodress | Op=50szt. | 80 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Włókninowy opatrunek chłonny, rozciągliwy, oddychający, sterylny,warstwa chłonna podwójnej grubości zabezpieczona perforowaną folią poliestrową zapobiegającą przywieraniu do ran ,rozm. wkładki chłonnej:min 5x15cm,rozm. opatrunku: 10x20cm, sylikonowy papier zabezpieczający dzielony z zakładką do aseptycznej aplikacji, klejem poliakrylowy równomiernie naniesionym na całej powierzchni przylepnej,zaokrąglone brzegi opatrunku,sterylizowany EO typu Biodress | Op=25szt. | 50 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Włókninowy opatrunek chłonny,elastyczny, oddychający, sterylny, warstwa chłonna podwójnej grubości zabezpieczona perforowaną folią poliestrową zapobiegającą przywieraniu do ran ,rozm. wkładki chłonnej: min.5x19,5cm,rozm. opatrunku: 10x25cm, sylikonowy papier zabezpieczający dzielony z zakładką do aseptycznej aplikacji, klejem poliakrylowy równomiernie naniesionym na całej powierzchni przylepnej,zaokrąglone brzegi opatrunku,sterylizowany EO typu Biodress | Op=25szt. | 50 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Włókninowy opatrunek chłonny, elastyczny, oddychający, sterylny, warstwa chłonna podwójnej grubości zabezpieczona perforowaną folią poliestrową zapobiegającą przywieraniu do ran ,rozm. wkładki chłonnej: min.5x24,8cm,rozm. opatrunku: 10x30cm, sylikonowy papier zabezpieczający dzielony z zakładką do aseptycznej aplikacji, klejem poliakrylowy równomiernie naniesionym na całej powierzchni przylepnej,zaokrąglone brzegi opatrunku,sterylizowany EO typu Biodress | Op=25szt. | 50 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Włókninowy opatrunek chłonny,elastyczny, oddychający, sterylny,poliakrylowa warstwa chłonna podwójnej grubości zabezpieczona perforowaną folią poliestrową zapobiegającą przywieraniu do ran ,rozm. wkładki chłonnej: min.5x29,7cm,rozm. opatrunku: 10x35cm,sylikonowy papier zabezpieczający dzielony z zakładką do aseptycznej aplikacji, klejem poliakrylowy równomiernie naniesionym na całej powierzchni przylepnej,zaokrąglone brzegi opatrunku,sterylizowany EO typu Biodress | Op=25szt. | 50 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |
| CPV 33651100-6 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ..........................,dn.................... | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |  |
|  |  |  | Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pakiet nr 10 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. |
| LP. | NAZWA | j.m. | ilość szacunkowa na rok | szt./op. | nazwa handlowa | nazwa producenta+ kod EAN | cena jednostkowa netto ( zł) | wartość jednostkowa VAT ( zł) | cena jednostkowa brutto ( zł) | Wartość całkowita netto ( zł) | wartość całkowita VAT ( zł) | wartośc całkowita brutto ( zł) |
| 1. | Wkłady Pieluchy anatomiczne dla kobiet Anatomiczny kształt gwarantujący dopasowanie do ciała kobiety, System Fresh Odor StopControl ograniczający powstawanie nieprzyjemnego zapachu, Szybkie wchłanianie moczu I doskonałe wiąznie z dala od skóry Szer 12cm, dł 40cm, gumki z boku Rozmiar MAXI | Op=1szt. | 3000 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Pieluchomajtki –majtki chłonne zakladane jak zwykła bielizna, System FeelDry zapewniający suchość, System Odour Neutralizer chroniący przed nieprzyjemnym zapachem Super Medium  80-110cm | Op=1szt. | 2400 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Pieluchomajtki –majtki chłonne zakladane jak zwykła bielizna, System FeelDry zapewniający suchość, System Odour Neutralizer chroniący przed nieprzyjemnym zapachem Super Large  100-135cm | Op=1szt. | 3000 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | ..........................,dn.................... | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |  |
|  |  |  | Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy | | | | | | | | | |
|  | Wymagania do pak 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Pielucho majtki wykonane na całej powierzchni z materiału „oddychającego”(przepuszczalnego dla powietrza i pary wodnej) Posiadające dwa elastyczne ściągacze taliowe z przodu i z tyłu, podwójne elastyczne przylepnorzepy, antybakteryjny podwójny wkład chłonny, Wykonane z delikatnej włókniny wierzchnia wchłaniająca płyn, niezawierająca elementów lateksowych. | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pakiet nr 11 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. |
| LP. | NAZWA | j.m. | ilość szacunkowa na rok | szt./op. | nazwa handlowa | nazwa producenta+ kod EAN | cena jednostkowa netto ( zł) | wartość jednostkowa VAT ( zł) | cena jednostkowa brutto ( zł) | Wartość całkowita netto ( zł) | wartość całkowita VAT ( zł) | wartośc całkowita brutto ( zł) |
| 1. | Hemostatyczny opatrunek wykonany z materiału pochodzenia roślinnego (otrzymywany poprzez utlenianie odpowiedniej forma celulozy, regenerowana celuloza) wchłaniający się całkowicie w ciągu 7-14dni o wymiarach: 7,5cmx5cm  wartość pH poniżej 3, potwierdzone w badaniach, działanie bakteriobójcze na MRSA, MRSE i VRE, PRSP | Op=12szt. | 20 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Hemostatyczny opatrunek wykonany z materiału pochodzenia roślinnego (otrzymywany poprzez utlenianie odpowiedniej forma celulozy, regenerowana celuloza) wchłaniający się całkowicie w ciągu 7-14dni o wymiarach: 10cmx20cm wartość pH poniżej 3, potwierdzone w badaniach, działanie bakteriobójcze na MRSA, MRSE i VRE, PRSP | Op=12szt. | 10 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Hemostatyczny opatrunek wykonany z materiału pochodzenia roślinnego (otrzymywany poprzez utlenianie odpowiedniej forma celulozy, regenerowana celuloza) wchłaniający się całkowicie w ciągu 7-14dni o wymiarach: 7,5cmx10cm wartość pH poniżej 3, potwierdzone w badaniach, działanie bakteriobójcze na MRSA, MRSE i VRE, PRSP | Op=12szt. | 10 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Hemostatyczny opatrunek wykonany z materiału pochodzenia roślinnego (otrzymywany poprzez utlenianie odpowiedniej forma celulozy, regenerowana celuloza) wchłaniający się całkowicie w ciągu 7-14dni o wymiarach: 5cmx1,25cm wartość pH poniżej 3, | Op=12szt. | 30 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Materiał hemostatyczny z regenerowanej utlenionej celulozy, o bardzo gęstym utkaniu, czas hemostazy 2-6 min, pH 2-3,5 potwierdzone w badaniach, działanie bakteriobójcze na MRSA, MRSE i VRE udokumentowane badaniami, rozmiar 7,6 x 10,2cm  typu SURGICEL 1943 GB NU-KNIT | Op=12szt. | 20 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Potwierdzone w badaniach, działanie bakteriobójcze na MRSA, MRSE i VRE, PRSP winno być dołączone do oferty. | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ..........................,dn.................... | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |  |
|  |  |  | Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pakiet nr 12 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. |
| LP. | NAZWA | j.m. | ilość szacunkowa na rok | szt./op. | nazwa handlowa | nazwa producenta+ kod EAN | cena jednostkowa netto ( zł) | wartość jednostkowa VAT ( zł) | cena jednostkowa brutto ( zł) | Wartość całkowita netto ( zł) | wartość całkowita VAT ( zł) | wartośc całkowita brutto ( zł) |
| 1. | Opatrunek Hydrofiber antybiofilmowy, z jonami srebra, kwasem wersenowym i chlorkiem benzetoniowym, o wysokich właściwościach chłonnych, wzmocniony przeszyciami typu Aquacel Ag + Extra |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | rozmiar: 5cm x 5cm | Op=1szt. | 200 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | rozmiar: 10cm x 10 cm | Op=1szt. | 1100 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | rozmiar: 15cm x 15 cm | Op=1szt. | 400 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | rozmiar: 20cm x 30 cm | Op=1szt. | 200 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Przylepny opatrunek piankowy, regulujący poziom wilgotnosci w ranie, wysoce chłonny, zawierający warstwę kontaktową wykonaną w technologii hydrofiber (włókna karboksymetylocelulozy sodowej), warst pianki poliuretanowej i delikatną silikonową warstwą przyleną typu Aquacel Foam |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | rozmiar: 10cm x 10 cm | Op=1szt. | 300 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | rozmiar: 12,5cm x 12,5 cm | Op=1szt. | 250 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | rozmiar: 17,5cm x 17,5 cm | Op=1szt. | 200 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | rozmiar: 21cm x 21 cm | Op=1szt. | 200 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Miekki, cieńki opatrunek piankowy z przyleną, silikonową, perforowaną warstwą kontaktową. Składający się z 3 warstw: zewnetrznej wodoodpornej warstwy o wysokim wspłóczynniku paroprzepuszczalności, warstwy chłonnej pianki, oraz silikonowej warstwy kontaktowej z raną, przylepnej, zapobiegającej przemieszczaniu się opatrunku i chroniącej nowo powstałe tkanki przed uszkodzeniem przy zmianie opatrunku. typu Foam Liite Convatec |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | rozmiar: 5,5cm x 12,5 cm | Op=1szt. | 200 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | rozmiar: 8cm x 8 cm | Op=1szt. | 100 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | rozmiar: 10cm x 10 cm | Op=1szt. | 200 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | rozmiar: 15cm x 15 cm | Op=1szt. | 100 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | rozmiar: 10cm x 20 cm | Op=1szt. | 200 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |
| CPV 33651100-6 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ..........................,dn.................... | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |  |
|  |  |  | Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pakiet nr 13 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. |
| LP. | NAZWA | j.m. | ilość szacunkowa na rok | szt./op. | nazwa handlowa | nazwa producenta+ kod EAN | cena jednostkowa netto ( zł) | wartość jednostkowa VAT ( zł) | cena jednostkowa brutto ( zł) | Wartość całkowita netto ( zł) | wartość całkowita VAT ( zł) | wartośc całkowita brutto ( zł) |
| 1. | Opaska elast.. Uciskowa spełniajaca pierwszy stopień ucisku w profilaktyce przeciwżylakowej , materiał opatrunkowy  15cmx4m typu MATOFLEX | Op=1szt | 20000 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ..........................,dn.................... | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |  |
|  |  |  | Podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pakiet nr 14 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. |
| LP. | NAZWA | j.m. | ilość szacunkowa na rok | szt./op. | nazwa handlowa | nazwa producenta+ kod EAN | cena jednostkowa netto ( zł) | wartość jednostkowa VAT ( zł) | cena jednostkowa brutto ( zł) | Wartość całkowita netto ( zł) | wartość całkowita VAT ( zł) | wartośc całkowita brutto ( zł) |
| 1. | Opatrunek piankowy  9cmx9cm pod rurkę trachostomijną typu Perma Foam lub Allevyn | Op=1szt | 200 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Opatrunek piankowy  15cmx15cm pod rurkę trachostomijną typu Perma Foam lub Allevyn | Op=1szt | 300 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Opatrunek piankowy  10cmx10cm  typu Perma Foam lub Allevyn | Op=1szt | 500 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pakiet nr 15 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. |
| LP. | NAZWA | j.m. | ilość szacunkowa na rok | szt./op. | nazwa handlowa | nazwa producenta+ kod EAN | cena jednostkowa netto ( zł) | wartość jednostkowa VAT ( zł) | cena jednostkowa brutto ( zł) | Wartość całkowita netto ( zł) | wartość całkowita VAT ( zł) | wartośc całkowita brutto ( zł) |
| 1 | Hypoalergiczny plaster chirurgiczny z rozciągliwej włókniny z opatrunkiem absorbcyjnym, na papierze zabezpieczającym, z wodoodpornym klejem akrylowym równomiernie naniesionym na całej powierzchni, , bez lateksu, kauczuku i tlenku cynku. Rozmiar: 6cm x 1m | Op=1szt | 2000 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pakiet nr 16 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. |
| LP. | NAZWA | j.m. | ilość szacunkowa na rok | szt./op. | nazwa handlowa | nazwa producenta+ kod EAN | cena jednostkowa netto ( zł) | wartość jednostkowa VAT ( zł) | cena jednostkowa brutto ( zł) | Wartość całkowita netto ( zł) | wartość całkowita VAT ( zł) | wartośc całkowita brutto ( zł) |
| 1. | Przylepiec chirurgiczny, hypoalergiczny, z mikroporowatej włókniny poliestrowej bez zawartości wiskozy i celulozy, z mikroperforacją na całej powierzchni, umożliwiającą dzielenie bez nożyczek wzdłuż i w poprzek, z klejem akrylowym równomiernie naniesionym na całej powierzchni, bez zawartości tlenku cynku, kauczuku i lateksu  Rozmiar 9,14m x5 cm typu TRANSPORE WHITHE | Op=6szt | 150 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Przylepiec chirurgiczny, hypoalergiczny, z mikroporowatej włókniny poliestrowej bez zawartości wiskozy i celulozy, z mikroperforacją na całej powierzchni, umożliwiającą dzielenie bez nożyczek wzdłuż i w poprzek, z klejem akrylowym równomiernie naniesionym na całej powierzchni, bez zawartości tlenku cynku, kauczuku i lateksu  Rozmiar 9,14m x2,5 cm typu TRANSPORE WHITHE | Op=12szt | 150 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pakiet nr 17 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. |
| LP. | NAZWA | j.m. | ilość szacunkowa na rok | szt./op. | nazwa handlowa | nazwa producenta+ kod EAN | cena jednostkowa netto ( zł) | wartość jednostkowa VAT ( zł) | cena jednostkowa brutto ( zł) | Wartość całkowita netto ( zł) | wartość całkowita VAT ( zł) | wartośc całkowita brutto ( zł) |
| 1. | MEROCEL HEMO X BARON SINUS-PAK 2,5X1,2X2 | op=10szt | 10 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | MEROCEL HEMO X SLIM-LINE NASAL DRESS  8X1,0X3,0 | op=10szt | 10 | op. |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………, dn. …… …………………………………………

Podpisy wykonawcy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

**Dla wszystkich pakietów: Zamawiający zastrzega, że szacunek ilościowy przedmiotu zamówienia został określony wyłącznie w celu oszacowania łącznej ceny za realizację zamówienia w całym okresie objętym umową.**

**Zamawiający zastrzega, iż liczba zamawianego asortymentu objętego przedmiotem zamówienia uzależniona jest od bieżących potrzeb, jednak łączna wartość umowy nie może przekroczyć kwoty, jaką Wykonawca zaoferuje za realizację całości zamówienia/pakietu w ofercie.**

.