**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia/Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr pakietu | Opis przedmiotu zamówienia | Nazwa produktu\* | Nazwa producenta | J. m | Ilość | Cena jedn.netto\* | Wartość netto\*\* | VAT |  Wartość brutto\*\* | Wymagany termin ważności  | Oferowany termin ważności\*\*\* | UWAGI |
| % | Wartość podatku VAT |
| 1 | Indywidualny Zestaw Autostrzykawek przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05 |  |  | kpl. |  gwarant 3 416 |  |  |  |  |  | Zał. nr 5.1 oraz 5.1.1 do SWZ  |   |  |
| opcja 3 416 |  |  |  |  |
| 2 | Autostrzykawka z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2ml |  |  | szt. | gwarant3 416 |  |  |  |  |  |  Zał. nr 5.1 oraz 5.1.2 do SWZ |  |  |
| opcja 3 416 |  |  |  |  |
| **3** | Indywidualny Zestaw Autostrzykawek przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05 |  |  | kpl. | gwarant 4 464 |  |  |  |  |  | Zał. nr 5.1 oraz 5.1.1 do SWZ |  |  |
| opcja 4 464 |  |  |  |  |
| **4** | Autostrzykawka z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2ml |  |  | szt. | gwarant 4 464 |  |  |  |  |  | Zał. nr 5.1 oraz 5.1.2 do SWZ |  |  |
| opcja 4 464 |  |  |  |  |
| **5** | Indywidualny Zestaw Autostrzykawek przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05 |  |  | kpl. | gwarant 4 418 |  |  |  |  |  | Zał. nr 5.1 oraz 5.1.1 do SWZ  |  |  |
| opcja 4 418 |  |  |  |  |
| **6** | Autostrzykawka z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2ml |  |  | szt. | gwarant 4 418 |  |  |  |  |  | Zał. nr 5.1 oraz 5.1.2 do SWZ |  |  |
| opcja4 418 |  |  |  |  |
| **7** | Indywidualny Zestaw Autostrzykawek przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05 |  |  | kpl.. | gwarant 1 122 |  |  |  |  |  | Zał. nr 5.1 oraz 5.1.1 do SWZ  |  |  |
| opcja1 122 |  |  |  |  |
| **8** | Autostrzykawka z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2ml |  |  | szt. | gwarant1 122 |  |  |  |  |  |  Zał. nr 5.1 oraz 5.1.2 do SWZ |  |  |
| opcja1 122 |  |  |  |  |
| **9** | Indywidualny Zestaw Autostrzykawek przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05 |  |  | kpl. | gwarant1 258 |  |  |  |  |  | Zał. nr 5.1 oraz 5.1.1 do SWZ   |  |  |
| opcja1 258 |  |  |  |  |
| **10** | Autostrzykawka z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2ml |  |  | szt. | gwarant1 258 |  |  |  |  |  |  Zał. nr 5.1 oraz 5.1.2 do SWZ  |  |  |
| opcja1 258 |  |  |  |  |
| **11** | Indywidualny Zestaw Autostrzykawek przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05 |  |  | kpl. | gwarant1 713 |  |  |  |  |  |  Zał. nr 5.1 oraz 5.1.1 do SWZ  |  |  |
| opcja1 713 |  |  |  |  |
| **12** | Autostrzykawka z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2ml |  |  | szt. | gwarant1 713 |  |  |  |  |  |  Zał. nr 5.1 oraz 5.1.2 do SWZ  |  |  |
| opcja1 713 |  |  |  |  |
| **13** | Indywidualny Zestaw Autostrzykawek przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05 |  |  | kpl. | gwarant2 500 |  |  |  |  |  |  Zał. nr 5.1 oraz 5.1.1 do SWZ  |  |  |
| opcja2 500 |  |  |  |  |
| **14** | Autostrzykawka z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2ml |  |  | szt. | gwarant2 500 |  |  |  |  |  |  Zał. nr 5.1 oraz 5.1.2 do SWZ  |  |  |
| opcja2 500 |  |  |  |  |
| **15** | Indywidualny Zestaw Autostrzykawek przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05 |  |  | kpl. | gwarant5 870 |  |  |  |  |  | Zał. nr 5.1 oraz 5.1.1 do SWZ |  |  |
| opcja5 870 |  |  |  |  |
| **16** | Autostrzykawka z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2ml |  |  | szt. | gwarant5 870 |  |  |  |  |  | Zał. nr 5.1 oraz 5.1.2 do SWZ  |  |  |
| opcja 5 870 |  |  |  |  |

***\*)*** *Pełna nazwa produktu tożsama z nazwą widniejącą na fakturze VAT wystawionej przez Wykonawcę oraz faktyczną nazwą widniejącą na opakowaniu.
\*\*) Wartość w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.*

*\*\*\*)* **Wymagania dot. okresu ważności:**

**Zamówienie podstawowe:**

Indywidualny Zestaw Autostrzykawek IZAS – 05 – minimum 2 lata, nie krócej niż 90% całego okresu ważności na dzień 01.06.2022 r.

Autostrzykawka Morfina przeciw bólowi - minimum 3 lata, nie krócej niż 90% całego okresu ważności na dzień 01.06.2022 r.

**Zamówienie opcjonalne:**

Indywidualny Zestaw Autostrzykawek IZAS – 05 – minimum 2 lata, nie krócej niż 90% całego okresu ważności na dzień wysłania zamówienia opcjonalnego.

Autostrzykawka Morfina przeciw bólowi - minimum 3 lata, nie krócej niż 90% całego okresu ważności na dzień wysłania zamówienia opcjonalnego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  2 323 985,47  |   |   |   |   |

Ofertę podpisali

 ……………………..……..

 *(Imię i nazwisko)* (*elektroniczny podpis kwalifikowany*)