**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. | gwarant 3 416 |  |  |  |  |  | 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 |  |  |
| opcja  4 418 |  |  |  |  |
| **7** | Indywidualny Zestaw Autostrzykawek przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05 |  | |  | kpl.. | gwarant  1 122 |  |  |  |  |  | Zał. nr 5.1 oraz 5.1.1 do SWZ |  |  |
| opcja  1 122 |  |  |  |  |
| **8** | Autostrzykawka  z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2ml |  | |  | szt. | gwarant  1 122 |  |  |  |  |  | Zał. nr 5.1 oraz 5.1.2 do SWZ |  |  |
| opcja  1 122 |  |  |  |  |
| **9** | Indywidualny Zestaw Autostrzykawek przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05 | |  |  | kpl. | gwarant  1 258 |  |  |  |  |  | Zał. nr 5.1 oraz 5.1.1 do SWZ |  |  |
| opcja  1 258 |  |  |  |  |
| **10** | Autostrzykawka  z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2ml | |  |  | szt. | gwarant  1 258 |  |  |  |  |  | Zał. nr 5.1 oraz 5.1.2 do SWZ |  |  |
| opcja  1 258 |  |  |  |  |
| **11** | Indywidualny Zestaw Autostrzykawek przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05 | |  |  | kpl. | gwarant  1 713 |  |  |  |  |  | Zał. nr 5.1 oraz 5.1.1 do SWZ |  |  |
| opcja  1 713 |  |  |  |  |
| **12** | Autostrzykawka  z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2ml | |  |  | szt. | gwarant  1 713 |  |  |  |  |  | Zał. nr 5.1 oraz 5.1.2 do SWZ |  |  |
| opcja  1 713 |  |  |  |  |
| **13** | Indywidualny Zestaw Autostrzykawek przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05 | |  |  | kpl. | gwarant  2 500 |  |  |  |  |  | Zał. nr 5.1 oraz 5.1.1 do SWZ |  |  |
| opcja  2 500 |  |  |  |  |
| **14** | Autostrzykawka  z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2ml | |  |  | szt. | gwarant  2 500 |  |  |  |  |  | Zał. nr 5.1 oraz 5.1.2 do SWZ |  |  |
| opcja  2 500 |  |  |  |  |
| **15** | Indywidualny Zestaw Autostrzykawek przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05 | |  |  | kpl. | gwarant  5 870 |  |  |  |  |  | Zał. nr 5.1 oraz 5.1.1 do SWZ |  |  |
| opcja  5 870 |  |  |  |  |
| **16** | Autostrzykawka  z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2ml | |  |  | szt. | gwarant  5 870 |  |  |  |  |  | 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*)