

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 1 Osprzęt do laparoskopii

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nr katalogowy	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod UDI dla wyrobu medycznego (lub inny np EAN). W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	Filtr j.uż do insuflarora	No. PG012	szt.	200							
2	Filtr do systemu oddymiania do insuflatora	No. PG106	szt.	60							
3	Dreny j.uż. Do oddymiania do insuflatora	No. PG107SU	szt.	100							
4	Zestaw drenów wielorazowych z luer-lock do pompy ssąco-pluczącej	No. PG131	szt.	10							
5	Zestaw drenów j.uż. z luer-lock do pompy ssąco-pluczącej	No. PG132SU	szt.	200							
6	Dren do wytworzenia próżni do pompy ssąco pluczącej	No. PG139	szt.	60							
7	Kaniuła ssąco płucząca 5mm / 330mm	No. PG027R	szt.	2							
8	Uchwyt elektrod 5mm / 330mm	No.GK372R	szt.	2							
9	Kabel monopolarny do narzędzi laparoskopowych	No. GK 245	szt.	4							
10	Nakładka luer lock na zawór do trokara	No. EJ751/251	szt.	20							
11	Igła punkcyjna z ogranicznikiem w dystalnej części,ostra, z kontrolą 5mm / 330mm	No. SR550R	szt.	4							
12	Uszczelka silikonowa do trokaru EJ751R; Φ 10mm	EJ571P	szt.	20							
13	Uszczelka silikonowa do trokaru EJ701R; Φ 5mm	EJ570P	szt.	20							
14	Nakładka na trokar Φ 10mm	EK085P	szt.	10							
15	Redukcja do trokarów Φ 5mm / Φ 10mm	EK087P	szt.	10							

RAZEM:

Zamawiający wymaga zaoferowania asortymentu kompatybilnego z posiadanym laparoskopem prod. Aesculap

.....
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
 do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 2 Materiały szewne

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	minimalna wymagana długość nitki	Rozmiar	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego	Kod UDI wyrobu medycznego (lub inny np. EAN) W przypadku braku wpisać nie dotyczy
I Szew niewchłanialny, jedwab pleciony powlekany kolor czarny												
1	Igła 1/2 kola, okrągła, 22mm	75	4/0	saszetka	180							
2	Igła 1/2 kola, okrągła, 26mm	75	3/0	saszetka	180							
II Monofilament syntetyczny, wchłanialny ; wymagany okres podtrzymania tkanki 50% po 90 dniach, całkowity okres wchłaniania około 13 miesięcy												
3	Igła 1/2 kola, okrągła, pogrubiona 40mm	150cm pętla	1	saszetka	180							
4	Igła 1/2 kola, okrągła, 37mm	90	1	saszetka	180							
5	Igła 1/2 kola, okrągła o zakończeniu trokarowym 26mm	70	2/0	saszetka	180							
6	Igła 1/2 kola, okrągła, pogrubiona 37mm	90	0	saszetka	180							
III Monofilament poliamidowy, niewchłanialny, niepowlekany												
7	Igła 3/8 kola, odwrotnie tnąca, 30 mm	75	3/0	saszetka	360							
8	Igła 3/8 kola, odwrotnie tnąca, 30 mm	75	2/0	saszetka	360							
IV Monofilament syntetyczny niepowlekany ;całkowity okres wchłaniania 60-90 dni; kolor biały												
9	Igła 3/8 kola, odwrotnie tnąca, 19 mm	70 bezbarwna	5/0	saszetka	144							
10	Igła 3/8 kola, odwrotnie tnąca, 19 mm	70 bezbarwna	4/0	saszetka	144							
11	Igła 3/8 kola, odwrotnie tnąca, 19 mm	70 bezbarwna	3/0	saszetka	144							
V Monofilament syntetyczny – poli-p-dioksanon- wchłanialny ; całkowity okres wchłaniania 180-210 dni												
12	Jedna igła, okrągła, 1/2 kola, 13 mm	70	6/0	saszetka	720							
13	Dwie igły, okrągłe, 1/2 kola, 17 mm	90	4/0	saszetka	720							
14	Dwie igły, okrągłe, 1/2 kola, 22 mm	70	3/0	saszetka	720							
15	Dwie igły, okrągłe, 1/2 kola, 26 mm	90	3/0	saszetka	720							
16	Jedna igła, okrągła, 1/2 kola, 30 mm	70	0	saszetka	720							
17	Jedna igła, okrągła, 1/2 kola, 48 mm	90	0	saszetka	360							
18	Jedna igła, okrągła, z trokarem 1/2 kola, 48 mm	90	0	saszetka	360							

Razem:

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych)

do reprezentowania wykonawcy)

Załącznik nr 1.1

PAKIET 4 Pozycjonery dla pacjenta

FORMULARZ CENOWY

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod UDI dla wyrobu medycznego (lub inny np EAN). W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	Krażek pod potylicę śr. zewn. ok. 20cm, śr. wewn. 7,5cm, wysokość 4,5cm	szt.	6	390,00	2 340,00	8%	2 527,20	SK Meditech, SK-22	I	Nie dotyczy
2	Walek dł.ok. 40cm, szer.10cm, wys. wałka 7cm	szt.	6	850,00	5 100,00	8%	5 508,00	SK Meditech, SK-27	I	Nie dotyczy
3	Walek dł.ok. 40cm, szer.14-15cm, wys. wałka 10cm	szt.	6	1 930,00	11 580,00	8%	12 506,40	SK Meditech, SK-27-1	I	Nie dotyczy
4	Walek dł.ok. 40cm, szer.14-15cm, wys. wałka 15cm	szt.	6	2 195,00	13 170,00	8%	14 223,60	SK Meditech, SK-27-2	I	Nie dotyczy
5	Pozycjoner w kształcie podłużnej "poduszki" dł. ok. 40cm, szer. ok.15cm, grubość ok.6cm	szt.	6	1 930,00	11 580,00	8%	12 506,40	SK Meditech, SK-27-1	I	Nie dotyczy
6	Pozycjoner w kształcie podłużnej "poduszki" dł. ok. 30cm, szer. ok.10cm, grubość ok.6cm	szt.	6	790,00	4 740,00	8%	5 119,20	SK Meditech, SK-27-3	I	Nie dotyczy
				RAZEM:	48 510,00		52 390,80			

Poz. 2-6 zmiany wym. zgodne z odpowiedziami udzielonymi przez Zamawiającego.

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 7 Pokrowiec na mikroskop prod. Carl Zeiss

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa /Wytwórca i numer katalogowy	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod UDI dla wyrobu medycznego (lub inny np EAN). W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	Sterylny pokrowiec na mikroskop prod. Carl Zeiss OPTI nr kat. 32 60 70 lub równoważny	szt.	40							
2	Sterylny pokrowiec na mikroskop prod. Carl Zeiss OPTI nr kat. 32 60 75 lub równoważny	szt.	100							

RAZEM:

.....
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
 do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 8 Klipsy naczyniowe tytanowe

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod UDI dla wyrobu medycznego (lub inny np EAN). W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1.	Magazyńki z klipsami tytanowymi DO KLIPSOWNICY AUTOMATYCZNEJ PL506R, rozmiar MEDIUM/LARGE, minimum 8 klipsów w magazynku	magazynek	240							

Aplikator w/w klipsów , kanał płuczący, średnica trzonu klipsownicy 10mm, Trzon klipsownicy z regulacją obrotu w zakresie 360° w użyczeniu na czas trwania umowy – 2szt.

Dane oferowanych aplikatorów

Producent:

Typ / model oferowanego urządzenia:

Klasa wyrobu medycznego:

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 9 Cewnik do urodynamiki, cystometrii

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod UDI dla wyrobu medycznego (lub inny np EAN). W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1.	Cewnik do urodynamiki, cystometrii dwudrożny CH8 zakończenie proste, dł. robocza 40cm, wykonany z PVC, 1 oczko do napełniania, drugie do pomiarów - do urządzenia do pomiarów urodynamicznych typ Duet G/2 prod. Medtronic	szt	300							

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

Pakiet 10 Zestawy osobiste do laktatora

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod UDI dla wyrobu medycznego (lub inny np EAN). W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	Zestawy osobiste jednodniowego użytku do odciągania pokarmu kobiecego do laktatora Symphony prod. Medela rozmiar 24 mm, 27 mm, 30 mm do wyboru przez Zamawiającego	szt	648							

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 11 Aspirator ssący

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod UDI dla wyrobu medycznego (lub inny np EAN). W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	Aspirator ssący do biopsji endometrium	szt	30							

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

Załącznik nr 1.1

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 12 Elektrody

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod UDI dla wyrobu medycznego (lub inny np EAN). W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	Elektrody 5x5 cm komplet 4 x elektrody do elektrostymulacji z zatrzaskowym połączeniem typu snp lub clip do aparatu do elektrostymulacji funkcjonalnej STELLA	komplet	200							

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET 13 Zestaw infuzyjny

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod UDI dla wyrobu medycznego (lub inny np EAN). W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	Zestaw infuzyjny do pompy Medima Line ST 11 z potrem igłowym, standardowy dl. 285 cm	szt	300							

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 14 Elektrody EKG

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod UDI dla wyrobu medycznego (lub inny np EAN). W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	Elektrody EKG pediatryczne	op a 50 szt	50							
2	Elektroda EKG noworodkowa 23 mm x 23 mm z przewodem 50 cm, jednorazowego użytku	op a 3 szt	10							
3	Elektroda EKG noworodkowa 23 mm x 23 mm z przewodem 50 cm, RTG, jednorazowego użytku	op a 3 szt	10							

RAZEM:

.....
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 15 Zestawy do podazy kontrastu

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod UDI dla wyrobu medycznego (lub inny np EAN). W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	Dwunastogodzinny zestaw do podawania środka kontrastowego typu SDS MP 1	op a 20 szt	5							
2	Jednorazowy sterylny dren pacjenta typu SPD 250	op a 50 szt	5							
3	Jednorazowy sterylny zestaw do automatycznego wstrzykiwacza kontrastu Stellant – 2 wkłady, złącze szybkiego napełniania, złącze niskiego ciśnienia typu SDS CPT QFT	op a 20 szt	5							

RAZEM:

.....
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
 do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

Pakiet 16 Mikrokwety do aparatu typ HEMO CUE GL 201+, HEMO CUE HG201+

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod UDI dla wyrobu medycznego (lub inny np EAN). W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	Mikrokwety do oznaczania poziomu glukozy do aparatu typ HEMO CUE GL 201+	szt.	1000							
2	Mikrokwety do oznaczania poziomu hemoglobiny do aparatu typ HEMO CUE HG201+	szt.	1000							
RAZEM:										

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)