|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| …………………………………..(nazwa i adres wykonawcy) |  |  | **Załącznik nr 2 do SWZ** |
| dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę jednorazowych materiałów medycznych do krążenia pozaustrojowego dla Klinicznego Oddziału Kardiochirurgii oraz Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.30.2023 |
| **FORMULARZ CENOWY** |
| Cenę brutto (zł), będącą podstawą do wyliczenia punktów za cenę otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto (zł) razy Ilość – daje Wartość netto (zł), z której to wartości liczymy podatek VAT i po dodaniu podatku VAT do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (zł). |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i numer  pakietu** | **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **%VAT** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet nr 1 Absorbent do filtracji krwiCPV 33141000-0**  | 1 | Absorbent do stosowania u pacjentów z podwyższonym poziomem cytokin, bilirubiny,mioglobiny oraz Ticagreloru i Rivaroxabanu w trakcie CBP.1. Objętość wypełniająca krwi 150 ml.
2. Minimalny przepływ 100 ml.
3. Max. przepływ 700 ml.
4. Adapter do CPB.
5. Adapter do ECMO.
6. Adapter do intergracji za hemofiltrem PRISMA FLEX.
7. Adapter do primingu .
 | sztuka |  |  | **42** |  |  |   |
| **Razem pakiet nr 1**  |  |  |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i numer  pakietu** | **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **%VAT** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet nr 2Kaniule do krążenia oraz zestawy do wprowadzania kaniul  CPV 33141000-0**  | 1. | Zestaw do wprowadzania kaniul udowych tętniczych i żylnych.1. Skład zestawu do wprowadzenia: - 1x 18 Ga – igły typu Seldingera, - 1x 8 Fr – rozszerzacz, - 1x12 Fr – rozszerzacz, - 1x16 Fr - rozszerzacz, - 1x.038 cala x 100 cm prowadnica  - 1x ostrze, - strzykawka.
2. Opakowanie zewnętrzne min. podwójne.
 | sztuka |  |  | **150** |  |  |   |
| 2. | Kaniule do krążenia udowego- tętnicze.1. Kaniula aortalna udowa o rozmiarze od 16 Fr. do 22 Fr. z konektorem 3/8 cala LL.
2. Długość robocza kaniuli 15 cm.
3. Marker zewnętrzny z podziałką na zewnętrznej stronie kaniuli umożliwiający kontrolę głębokości wprowadzenia.
4. Opakowanie zewnętrzne min. podwójne.
5. Termin przydatności do użycia minimum 2 lata.
 | sztuka |  |  | **150** |  |  |   |
| 3. | Kaniule tętnicze z rozpraszającym przepływem krwi.1. Kaniule zakrzywioną końcówką w rozmiarach 21 Fr.,24 Fr.
2. Kaniula wyposażona w minimum pięć otworów które zapewniają równomierne rozproszenie strumienia przepływającej krwi.
3. Długość kaniuli minimum 37 cm
4. Konektor łączący 3/8 cala\
5. Kaniula wyposażona w pierścień szewny umożliwiający bezpieczne zamocowanie.
6. Opakowanie minimum podwójne
7. W opakowaniu zbiorczym minimum 10 szt.
 | sztuka |  |  | **50** |  |  |   |
| **Razem pakiet nr 2** |  |  |   |
| **Nazwa i numer  pakietu** | **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **%VAT** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 3 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne CPV 33141000-0** | 1. | Cewnik z czujnikiem do pomiaru temperatury1. Cewnik Foley’a z czujnikiem temperatury w rozmiarach od 8Ch do 18Ch
2. W opakowaniu minimum 10 szt.
 | sztuka |  |  | **100** |  |  |   |
| 2. | Jednorazowa kopułka z przewornikiem do inwazyjnego pomiaru ciśnienia u dzieci i dorosłych o ciągłym przepływie, z kranikiem zerującym oraz wyczuwalnym i optycznym identyfikatorem pozycji otwarty/zamknięty. . Zestaw kompatybilny z monitorem poprzez kabel typu PMSET z okrągłym wtykiem pinowym. | sztuka |  |  | **640** |  |  |   |
| **Razem pakiet nr 3**  |  |  |   |
| **Nazwa i numer  pakietu** | **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Wartość jednostkowa netto (zł)** | **%VAT** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Cena brutto (zł)** | **Nazwa kod producenta ilość w opakowaniu handlowym** |
| **Pakiet 4Czujnik poziomu kompatybilny z pompą StockerS5 Pro będącego własnością SzpitalaCPV 33141000-0**  | 1. | Czujnik poziomu z taśmą samoprzylepną kompatybilny z pompą Stockert S5 Pro będącą własnością Szpitala | sztuka |  |  | **500** |  |  |   |
| **Razem pakiet nr 4**  |  |  |   |