**Zał. Nr 1.**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

*Nazwa Wykonawcy*: *…….………………………………………………………………………………………….*

*Adres Wykonawcy: …………….…………………………………………………………………………………..*

*Adres do korespondencji: …………………………………………………………………………………………*

*NIP/REGON: ………………………………………………………………………………………………………..*

*KRS (jeśli dotyczy)…………………………………………………………………………………………………..*

*Numer faks: …………………………………………………………………………………………………………..*

*Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………...*

*Osoba upoważniona do kontaktowania się z Zamawiającym/numer faks/e-mail:*

*…………………………………………………………………………………………………………*

**Pakiet 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m** | **ilość** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **1** | Probówka próżniowa na osocze 4 ml heparyna litowa | szt | 3000 |  |  |  |  |
| **2** | Probówka próżniowa do morfologi 2ml EDTA-K2 | szt | 17000 |  |  |  |  |
| **3** | Probówka próżniowa do parametrów krzepnięcia 1,8 (3,2 % cytrynian sodowy, wykonana w technologi „ probówka w probówce” wskaźnik pobrania na obwodzie probówki) | szt | 6000 |  |  |  |  |
| **4** | Probówka próżniowa do surowicy 6 ml (aktywator wykrzepiania) | szt | 25000 |  |  |  |  |
| **5** | Probówka próżniowa do glukozy 2 ml (fluorek sodu, EDTA | szt | 2000 |  |  |  |  |
| **6** | Bezpieczna igła systemowa 8/10 32 mm 21 G zabezpieczenie przeciwzakłuciowe umieszczone bezpośrednio na igle | szt | 15000 |  |  |  |  |
| **7** | Igła motylkowa bezpieczna 6/10 23 G z wężykiem 170 – 190 mm i zaworkiem | Szt | 6000 |  |  |  |  |
| **8** | Igła motylkowa z ultracienką ścianką ,bezpieczna mechanizm chowania igły aktywowany gdy igła znajduje się w naczyniu pacjenta 6/10 23 G z wężykiem 170 – 190 mm i zaworkiem | Szt | 6000 |  |  |  |  |
| **9** | Uchwyt jednorazowego użycia do igieł systemowych | Szt | 15000 |  |  |  |  |
| **10** | Adapter Luer do pobierania krwi z kaniul dożylnych | Szt | 6000 |  |  |  |  |
| **11** | Nakłuwacz lancet bezpieczny do pobierania krwi włośniczkowej z pięt noworodków, pakowane pojedynczo i sterylnie 2,5 mm | Szt | 500 |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |  |  |  |

**Pakiet 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m** | **ilość** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Probówka próżniowa do OB 1-3 ml | Szt | 4000 |  |  |  |  |
| 2 | Pipety do OB | Szt | 2000 |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wymagane parametry:** |
| **1.** | System posiada w probówkach fabrycznie kalibrowaną próżnię, wytworzoną na etapie produkcji, zapewniajacą pobranie wystandaryzowanej objętości krwi. |
| **2.** | Probówki próżniowe są wewnątrz sterylne. Sterylność  (10-6) potwierdzona oznakowaniem STERILE R. |
| **3.** | Wszystkie elementy systemu pochodzą od jedngo producenta i sa przeznaczone do jednorazowego użytku. |
|  | Dla produktów nie będących częścią składową systemu zamkniętego do pobierania krwi (np. pipetki do OB) możliwy jest inny producent. |
| **4.** | Wciskane zamknięcie probówek, gwarantujące wielokrotne otwieranie i skuteczne zamykanie. |
| **5.** | Dla probówek do koagulologii obowiązuje jeden termin ważności, podany na etykiecie każdej pojedynczej probówki niezależny od otwarcia opakowania zbiorczego. |
| **6.** | Dla probówek do OB obowiązuje jeden termin ważności, podany na etykiecie każdej pojedynczej probówki, niezależny od otwarcia opakowania zbiorczego probówek oraz od tego,czy probówki trzymane są w worku zbiorczym, czy poza nim. |