***Załącznik nr 1a***

**PAKIET NR 1 - Tlen medyczny sprężony w butlach**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | OPIS | j.m. | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Stawka Vatw % | Wartość brutto |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| 1. | Tlen medyczny sprężony w butlach 40l | szt. | 64 |  |  |  |  |
| 2. | Najem butli o poj. 40l /dzień | szt. | 23 361 |  |  |  |  |
| 3. | Tlen medyczny sprężony w butlach 10l o poj. 1,6 m³ | szt. | 350 |  |  |  |  |
| 4. | Tlen medyczny sprężony w butlach 2l | szt. | 1 500 |  |  |  |  |
| 5. | Najem butli o poj. 2l, 10l/dzień | szt. | 20 000 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu butle z tlenem medycznym sprężonym o ciśnieniu 150 barów.
2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć butle do n/w lokalizacji:
3. ul. Szpitalna 13, Dąbrowa Górnicza
4. ul. Krasińskiego 43, Dąbrowa Górnicza.

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**PAKIET NR 2 - Tlen ciekły wraz z zainstalowaniem i najmem zbiornika**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | OPIS | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka VAT w % | Wartość brutto |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| 1 | Tlen ciekły medyczny | kg | 300 000 |  |  |  |  |
| 2 | Najem zbiornika wraz z osprzętem- koszt miesięczny Opis zbiornika i warunki techniczne podane w treści umowy | koszt najmu na miesiąc | 24 miesiące |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**PAKIET NR 3 - Dwutlenek węgla**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | OPIS | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka VAT w % | Wartość brutto |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| 1 | Dwutlenek węgla skroplony w butli stalowej o poj. 10 l butle \* | szt. | 75 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

\*dostawca napełnia butle szpitalne lub dostarcza gaz we własnych butlach nie naliczając najmu za ich użytkowanie

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**PAKIET NR 4 -Podtlenek azotu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | OPIS | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka VAT w % | Wartość brutto |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| 1. | Podtlenek azotu skroplony butla o poj. **10l (7 kg) \*** | szt. | 45 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

\*dostawca napełnia butle szpitalne lub dostarcza gaz we własnych butlach nie naliczając najmu za ich użytkowanie

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**PAKIET NR 5 - Argon medyczny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | OPIS | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka VAT w % | Wartość brutto |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| 1 | Argon medyczny, butla 5l \* | szt. | 10 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

\*dostawca napełnia butle szpitalne lub dostarcza gaz we własnych butlach nie naliczając najmu za ich użytkowanie

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**Pakiet nr 6 – Mieszanina tlen/podtlenek azotu z osprzętem do podawania**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | OPIS | j.m. | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Stawka VAT w % | Wartość brutto |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| 1. | Tlen medyczny 50% podtlenek azotu 50% mieszanina do znieczuleń, butla o poj. 8l do 12l zawierająca 2,8 -3,3 m3 gazu | **m3 gazu** | **280** |  |  |  |  |
| 2. | Ustnik jednorazowy do zaworu wydechowego/zawór wydechowy | szt. | 2600 |  |  |  |  |
| 3. | Najem butli/dobę | szt./dobę | 2000 |  |  |  |  |
| 4. | Najem osprzętu do podawania gazu – zaworu dozującego | szt./dobę | 2000 |  |  |  |  |
| 5. | Najem osprzętu do podawania gazu – wózka transportowego | szt./dobę | 2000 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**Załącznik nr 1a** - **Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr 7 - Dostawa ciekłego azot do krioterapii**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | OPIS | j.m. | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Stawka VAT w % | Wartość brutto |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| 1. | Azot ciekły | litr | 14 400 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobisty**