**Załącznik nr 2**

**WYKAZ ASORTYMENTOWY WRAZ OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

*Cena brutto (zł), będąca 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).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **j.m.** | **cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość**  | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **stawka VAT %** |
|  **Dostawy tlenu medycznego ciekłego i sprężonego w butlach wraz z najmem butli, dwutlenku węgla do laparoskopii, podtlenku azotu oraz azotu ciekłego medycznego wraz z najmem zbiornika** |
| 1. | Tlen ciekły medyczny | tona |  |  | **50** |  |  | 8% |
| 2. | Transport tlenu ciekłego medycznego | dostawa |  |  | **4** |  |  | 8% |
| 3. | Tlen medyczny gazowy butle aluminiowe zaworem zintegrowanym 11l-15l (min. zawartość 2,3 m3) ciśnienie 200 bar | szt.  |  |  | **300** |  |  | 8% |
| 4. | Tlen medyczny gazowy butle stalowe 10 litrów (2,1 m3) ciśnienie 200 bar | szt.  |  |  | **5** |  |  | 8% |
| 5. | Tlen medyczny gazowy butle stalowe i aluminiowe zaworem zintegrowanym 2 litry (na ok. 0,4 m3), ciśnienie 200 bar | szt.  |  |  | **40** |  |  | 8% |
| 6. | CO2 wyrób medyczny do zastosowań wewnętrznych (laparoskopii) butle 10l. /7,5 kg | szt.  |  |  | **2** |  |  | 8% |
| 7. | CO2 wyrób medyczny do zastosowań wewnętrznych (laparoskopii) butle 40l. /26 kg | szt.  |  |  | **2** |  |  | 8% |
| 8. | Najem butli stalowych tlenu medycznego (80 szt.) 2L, 10L, 50L lub 40L, dwutlenku węgla medycznego do laparoskopii (15 szt.) 10L i 40 L oraz podtlenku azotu (25 szt) 10L i 40 L w sumie 120 butli stalowych | butlodzień |  |  | **7450** |  |  | 8% |
| 9. | Najem butli tlenu medycznego aluminiowych (170 szt.) zaworem zintegrowanym - 2L i 11L  | butlodzień |  |  | **10540** |  |  | 8% |
| 10. | Transport butli | dostawa |  |  | **16** |  |  | 8% |
| 11. | Miesznina gazów beztlenowych w proporcji gazów: 80%N2, 10% CO2, 10%H2 ( Butla B50, 150bar z gwintem DIN477-1 (W21,80x1/14" lewy) | szt.  |  |  | **2** |  |  | 23% |
| 12. | Transport butli miesznki specjalnej wraz z opłatą ADR | szt.  |  |  | **2** |  |  | 23% |
| 13. | Azot ciekły wraz z transportem | tona |  |  | **4** |  |  | 8% |
| 14. | Najem 1 zbiornika kriogenicznego na ciekły azot o pojemności 3000 L +/- 5% z lancą, nie wymagającego fundamentu Wymiary ok. 1590x2140x2750. | miesiąc |  |  | **2** |  |  | 8% |
| **Razem:** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\* Butle aluminiowe o pojemności wodnej 2L ( waga pustej butli do 4kg ) i 11L-15l o ciśnieniu 200 bar z zaworem zintegrowanym tzn. z wmontowanym na stałe (zintegrowanym z butlą) -modułem wyposażonym w:** |
| - reduktor ciśnienia, |
| - przepływomierz o zakresie pracy wyrażonym l/min, |
| - wyjście do podłączenia maski tlenowej lub kaniuli donosowej |
| - system szybkiego łączenia w systemie AGA do podłączenia urządzeń przenośnych wymagających dostarczenia tlenu medycznego - np. respirator lub inkubator transportowy - manometr lub |
| **\*Cyfrowy wyświetlacz z inteligentnym systemem rozpoznawaniem czasu, dający możliwość odczytu:** |
| - ilości gazu pozostałego w butli przy zamkniętym zaworze (pokazana w litrach) |
| - ilości gazu pozostałego w butli podczas użycia (wskaźnik liniowy napełnienia butli) |
| - czasu pozostałego do zużycia gazu w butli przy zadanym przepływie |
| **\*system alarmowy sygnalizujący:** |
| - przy napełnieniu butli gazem wynoszącym 25% |
| - w sytuacji, gdy pozostaje mniej niż 15 min użytkowania butli przy zadanym przepływie  |
| **\*Butle 2 l i 11-15l muszą posiadać zaczep umożliwiający zawieszenie ich na łóżku szpitalnym bez konieczności używania innych elementów. Butle 11-15 l wyposażone w osłonę z kółkami umozliwiając przewożenie butli bez dodatkowych wózków i bez konieczności noszenia** |
| **\*Butla wraz z zaworem ma być przystosowana do pracy w warunkach wysokiego pola magnetycznego do 3 tesli** |

**Parametry wymagane dlprzewoźnego zbiornika na ciekły azot medyczny**

**Producent / Firma : …………………………………………. Kraj ………….…………………………**

**Urządzenie typ : …………………………………………….. Rok produkcji : nie wcześniej niż 2016**

**Cena brutto ……………………….. (do celów księgowych)**

*\*odpowiedź NIE powoduje odrzucenie oferty*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **\*Potwierdzenie spełniania wymaganych parametrów tak/nie/opis** |
| 1 | Nazwa handlowa, producent |  |
| 2 | Produkcja: 2016-2019r. |  |
| 3 | Pojemność brutto: 3100 L +/- 5% |  |
| 4 | Pojemność netto: 2950 L +/- 5% |  |
| 5 | Pojemność użytkowa dla N2: 1900 Nm3 +/- 5% lub 2500 kg +/- 5%  |  |
| 6 | Wymiary podstawy: 1510 mm +/- 5% x 2100 mm +/- 5% |  |
| 7 | Wysokość 2700 mm +/- 5% |  |
| 8 | Podstawa zbiornika nie większa niż 4m2. |  |
| 9 | odparowanie dzienne 0,6- 0,7%  |  |
| 10 | Parownica o wydajności dla N2 100m3/h +/- 5%.  |  |
| 11 | Możliwość tankowania z cysterny przy użyciu pompy. |  |
| 12 | Serwis obejmujący przeglądy, konserwację, naprawy uwzględniony w czynszu dzierżawnym. |  |

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

 (podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

 posiadających pełnomocnictwo)