**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 4 Zestaw do przezskórnej tracheotomii metodą Griggsa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWEINIA – parametry wymagane** | **Zamawiana ilość sztuk** | **Cena****jednostkowa****netto za sztukę** | **Wartość****Netto****(kol.3\*4)** | **Stawka VAT****%** | **Wartość****podatku****VAT** | **Wartość****brutto** | **Producent** | **Nr katalogowy** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1. | Kompletny zestaw do przezskórnej tracheotomii metodą Griggsa z wielorazowym peanem, zawierający skalpel, kaniulę z igłą i strzykawką do identyfikacji tchawicy, prowadnicę Seldingera, rozszerzadło oraz rurkę tracheostomijną z wbudowanym przewodem do odsysania z przestrzeni podgłośniowej z mankietem niskociśnieniowym, posiadającą sztywny samoblokujący się mandryn z otworem na prowadnicę Seldingera. Pakowany na jednej, sztywnej tacy umożliwiającej szybkie otwarcie zestawu. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| a. | 7,0mm | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| b. | 8,0mm | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| c. | 9,0mm | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Uzupełniający zestaw do przezskórnej tracheotomii metodą Griggsa oparty na użyciu peana, zawierający skalpel, kaniulę z igłą i strzykawką do identyfikacji tchawicy, prowadnicę Seldingera, rozszerzadło oraz rurkę tracheostomijną z wbudowanym przewodem do odsysania z przestrzeni podgłośniowej z makietem niskociśnieniowym, posiadającą sztywny samoblokujący się mandryn z otworem na prowadnicę Seldingera. Pakowany na jednej, sztywnej tacy umożliwiającej szybkie otwarcie zestawu. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| a. | 7,0mm | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| b. | 8,0mm | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| c. | 9,0mm | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ...............................................................................................................

 Podpis Wykonawcy

**Załącznik Nr 4A do SIWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET NR 4A Zestawy PEG do przezskórnej endoskopowej gastrostomii**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWEINIA – parametry wymagane** | **Zamawiana ilość sztuk** | **Cena****jednostkowa****netto za sztukę** | **Wartość****Netto****(kol.3\*4)** | **Stawka VAT****%** | **Wartość****podatku****VAT** | **Wartość****brutto** | **Producent** | **Nr katalogowy** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1. |  Przeźroczysty, poliuretanowy zgłębnik o długości 40cm ze znacznikiem widocznym w badaniu RTG (trzy cieniodajne linie), trójdzielną silikonową wewnętrzną płytką mocującą końcówką pokrytą Hydromerem, zakończoną pętlą, dla ułatwionego pasażu przez powłoki brzuszne, 12-centymetrową podziałką zaczynającą się od strony płytki wewnętrznej, płytka zewnętrzna wykonana z silikonu, służącą do umocowania zgłębnika oraz zabezpieczająca przed zagięciami zgłębnika dla maksymalnego komfortu pacjenta, niebieski zacisk zabezpieczający utrzymanie odpowiedniej pozycji zgłębnika, skalpel, punkcyjna igła wprowadzająca z trokarem, nić trakcyjna z pętlą do wygodnego i bezpiecznego połączenia z pętlą zgłębnika, łącznik do żywienia ENFit (CH14 zielony, CH18 czerwony), zacisk do regulacji przepływu |  |  |  |  |  |  |  |  |
| a. | Rozmiar 14CH | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| b. | Rozmiar 18CH | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ...............................................................................................................

 Podpis Wykonawcy *- Główny Księgowy mgr Ewa Mołek*