**Załącznik Nr 8 do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

 **Pakiet 8 - Gaza**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWEINIA – parametry wymagane** | **Zamawiana ilość** **mb lub op. po 100mb\* /sztuk** | **Cena****jednostkowa****netto za** **mb lub op. po 100mb\* /sztukę** | **Wartość****Netto****(kol.3\*4)** | **Stawka VAT****8%** | **Wartość****brutto** | **Producent** | **Nr katalogowy (REF, kod produktu)** |  **KLASA WYROBU MEDYCZNEGO** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Gaza bawełniana niewyjałowiona 13 nitkowa gramatura gaza min. 17g/m2 , szer. 90 cm (+/- 5 cm), max. długość beli 200mb | 6 000 mb lub 60 op. po 100mb |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Gaza bawełniana niejałowa 17 nitkowa. Gramatura gazy min. 17g/m2 , rozmiar: 1 m2 | 230 sztuk |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Gaza bawełniana jałowa, wykonana z gazy 17 nitkowej. Wyrób zarejestrowany zgodnie z klasą II a i regułą 7 ( wyrób inwazyjny). Gramatura gazy min. 17g/m2 , rozmiar: 1 m2 | 2 200 sztuk |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |  |

\*niewłaściwe skreślić

Zamawiający wymaga aby Wykonawca przedstawił w formularzu asortymentowo-cenowym wszystkie numery katalogowe zaoferowanych wyrobów medycznych.
Brak podania numerów katalogowych (REF/kod produktu, klasy wyrobu medycznego) będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

**Oferowana ilość pełnych opakowań w przeliczeniu na sztuki musi być zgodna z ilością zamawianą. Zamawiana ilość sztuk podzielona przez zaoferowaną wielkość opakowania musi dawać pełną ilość opakowań, bez reszty.**

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

 Podpis Wykonawcy

 **Załącznik Nr 10 do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

 **Pakiet 10 – Kompresy jałowe z gazy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWEINIA – parametry wymagane** | **Zamawiana ilość** **opakowań**  | **Cena****jednostkowa****netto za** **opakowanie** | **Wartość****Netto****(kol.3\*4)** | **Stawka VAT****8%** | **Wartość****brutto** | **Producent** | **Nr katalogowy (REF, kod produktu)** |  **KLASA WYROBU MEDYCZNEGO** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Kompres jałowy z gazy 17 nitkowej, 12-warstwowy.**Rozmiar: 5cmx5cm****Pakowany po 10 szt** | 15 000 op. po 10 sztuk |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Kompres jałowy z gazy 17 nitkowej, 12-warstwowy.**Rozmiar: 5cmx5cm****Pakowany po 5 szt.** | 20 000 op. po 5 sztuk. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Kompres jałowy z gazy 17 nitkowej, 12-warstwowy.**Rozmiar: 7,5cmx7,5cm****Pakowany po 20 szt.** | 3 100 op. po 20 sztuk. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Kompres jałowy z gazy 17 nitkowej, 12-warstwowy.**Rozmiar: 10cmx10cm****Pakowany po 10 szt** | 11 000 op. po 10 sztuk |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Kompres jałowy z gazy 17 nitkowej, 12-warstwowy.**Rozmiar: 7,5cmx7,5cm****Pakowane po 5 szt.** | 77 200 op. po 5 sztuk |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Kompres jałowy z gazy 17 nitkowej, 12-warstwowy.**Rozmiar: 10cmx10cm****Pakowany po 5 szt.** | 8 000 op.po 5 sztuk |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Kompres jałowy z gazy 17 nitkowej, 12-warstwowy z nitką RTG przewiązany po 10 sztuk nitką bawełnianą lub paskiem papierowym. Opakowanie z etykietą, zawierającą pełną identyfikację wyrobu,która dodatkowo posiada dwa samoprzylepne odcinki etykiety, umożliwiające przyklejenie do dokumentacji zabiegowej i zawierającej informacje: LOT lub serię, indeks identyfikacyjny datę ważności sterylności.**Rozmiar: 7,5cmx7,5 cm****Pakowane po 40 szt.** | 1 200 op.po 40 sztuk |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga aby Wykonawca przedstawił w formularzu asortymentowo-cenowym wszystkie numery katalogowe zaoferowanych wyrobów medycznych.
Brak podania numerów katalogowych (REF/kod produktu, klasy wyrobu medycznego) będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

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

 Podpis Wykonawcy

 **Załącznik Nr 28 do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

 **Pakiet 28 –** **Zestaw do chirurgii szczękowo-twarzowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWEINIA – parametry wymagane** | **Zamawiana ilość** **zestawów**  | **Cena****jednostkowa****netto za** **zestaw** | **Wartość****Netto****(kol.3\*4)** | **Stawka VAT****8%** | **Wartość****brutto** | **Producent** | **Nr katalogowy (REF, kod produktu)** |  **KLASA WYROBU MEDYCZNEGO** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Zestaw do chirurgii twarzowo-szczękowejSkład zestawu:• 1 x serweta dwuwarstwowa PP+PE na całej powierzchni na stół narzędziowy wzmocniona o wym. 150 cmx200cm (+/- 10cm)(owinięcie zestawu)• 1 x serweta na stolik Mayo o wym. 80cmx145cm, składana teleskopowo, z piaskowanej folii, z padem chłonnym na całej długości • 1 x serweta dwuwarstwowa wym. 150cmx200 cm z samoprzylepnym wycięciem „U” o wym. 19cmx19,5cm na krótszym boku oraz ze zintegrowanym uchwytem typu Velcro, w obszarze krytycznym dodatkowo pad wysokochłonny o chłonności min. 400ml/m2• 1 x serweta dwuwarstwowa wym. 150cmx250cm z samoprzylepnym wycięciem ,,U” o wym. 19cmx19,5 cm na krótszym boku oraz ze zintegrowanym uchwytem typu Velcro w obszarze krytycznym dodatkowo pad wysokochłonny o chłonności min. 400ml/m2• 1 x kieszeń samoprzylepna dwusekcyjna ze sztywnikiem, wym. 43 cmx38 cm• 1 x kieszeń samoprzylepna 1-sekcyjna ze sztywnikiem 30cmx32cm• 1 x kleszczyki plastikowe typu korcang 24 cm• 12 x kompreswy z gazy o wym. 7,5 cmx7,5 cm, 8 warstwowe , 17 nitkowe• 1 x pojemnik plastikowy poj. 250 ml, czerwony lub niebieski• 1 x ostrze do skalpela nr 15• 1 x zamykane pudełko magnetyczne na zużyte igły i ostrza o wym. 11x5÷5,5x1[cm]( w środku pudełka narysowane 10 pól/miejsc)• 1 x czyścik do koagulacji samoprzylepny kontrastujący w RTG• 3 x fartuch chirurgiczny z włókniny SMS o gramaturze 42g/m2 w rozmiarach M,L,XL z zapięciem na plecach umożliwiający regulację/ dopasowanie fartucha do sylwetki użytkownika.Materiał serwet bezwzględnie spełniający wymogi normy PN-EN 13795-1:2019 lub równoważne w zakresie parametrów podwyższonej funkcjonalności. Serwety dwuwarstwowe na całej powierzchni o budowie PP+PE gramaturze min. 55g/m2 i chłonności min 200ml/m2 (wg EN ISO 9073-6 lub równoważna). W miejscach dodatkowych padów chłonnych gramatura łączna min. 110 g/m2 oraz chłonności min. 400 ml/ m2 ( wg EN ISO 9073-6 lub równoważna). Serwety bez zawartości wiskozy i celulozy. Każdy zestaw musi posiadać min. 2 naklejki do dokumentacji REF,LOT, data ważności i polska nazwa.Zestawy do transportu umieszczone w 2 opakowaniach. | 900 |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga aby Wykonawca przedstawił w formularzu asortymentowo-cenowym wszystkie numery katalogowe zaoferowanych wyrobów medycznych. Brak podania numerów katalogowych (REF/kod produktu, klasy wyrobu medycznego) będzie skutkowało odrzuceniem oferty. .......................................................................................... Podpis Wykonawcy

 **Załącznik Nr 29 do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

 **Pakiet 29 –** **Przylepiec z tkaniny jedwabnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWEINIA – parametry wymagane** | **Zamawiana ilość** **sztuk**  | **Cena****jednostkowa****netto za** **sztukę** | **Wartość****Netto****(kol.3\*4)** | **Stawka VAT****8%** | **Wartość****brutto** | **Producent** | **Nr katalogowy (REF, kod produktu)** |  **KLASA WYROBU MEDYCZNEGO** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1.  | Biały przylepiec na rolce wykonany z tkaniny jedwabnej **z ząbkowanymi brzegami ułatwiającymi dzielenie plastra,** pokryty klejem akrylowym hypoalergicznym. Posiadający bardzo dobre właściwości przylepne. Przeznaczony do mocowania igieł dializacyjnych, cewników naczyniowych, opatrunków na przetoce do hemodializy oraz opatrunków na ciele pacjenta.**Rozmiar: 9m (+ 0,5m) x 1,25 cm** | 1008 |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga aby Wykonawca przedstawił w formularzu asortymentowo-cenowym wszystkie numery katalogowe zaoferowanych wyrobów medycznych.
Brak podania numerów katalogowych (REF/kod produktu, klasy wyrobu medycznego) będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

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

 Podpis Wykonawcy