

załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/74/2011 - formularz cenowy przedmiotu zamówienia

**UWAGA :**

***W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”***

**ZADANIE 1 – Stymulator jednojamowy SSIR z elektrodami oraz introducerami *wraz z użyczeniem programatora z analizatorem do wszczepiania w/w stymulatorów.***

Lp	Nazwa	Nazwa handlowa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Stymulator		szt	5						
2	Elektroda komorowa dł. 58cm		szt	5						
3	Zestaw do nakłucia (introducery) 9F		szt	10						
4	Kabel do analizatora		szt	3						
5	Papier do programatora		szt	6						
								R-m:		

***W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”***

....., DNIA .....

*(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)*

**Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/74/2011- dot. zadania nr 1**

**DANE OGÓLNE**

NAZWA .....

TYP/ MODEL ..... NR KATALOGOWY .....

ROK PRODUKCJI 2011 ROK WPROWADZENIA DO PRODUKCJI .....

KRAJ PRODUKCJI ..... WYKONAWCA/PRODUCENT .....

**Parametry techniczno – funkcjonalne**  
**STYMULATOR JEDNOJAMOWY SSIR**

L.p.	PARAMETR / WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia PODAĆ / OPISAC
1	Żywotność stymulatora min. 7 lat (nastawy nominalne)	TAK/ podać	
2	Waga max. 30g	TAK/ podać	
3	Program nocny	TAK	
4	Polarność stymulacji (A/V), unipolarny, bipolarny	TAK	
5	Polarność czułości (A/V) unipolarny, bipolarny	TAK	
6	Elektrody A i V pasywne i aktywne – do wyboru	TAK/ podać	
7	Elektrody A i V sterydowe	TAK	
8	Czułość komorowa – co najmniej w zakresie 1,0-7,5[mV]	TAK/ podać	
9	Czułość przedsionkowa – co najmniej w zakresie 0,25-4,0[mV]	TAK/ podać	
10	Amplituda impulsu min. zakres 0,5-6,0mV	TAK/ podać	
11	Szerokość impulsu (A/V), min. zakres 0,5-1,0	TAK/ podać	
12	Okres refrakcji A/V min zakres 200-400[ms]	TAK/ podać	
13	Możliwość automatycznego przełączenia polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedancji elektrod	TAK	
14	Funkcja automatycznie określająca komorowy próg stymulacji oraz automatycznie dostosowująca parametry stymulacji komorowej do zmierzonego progu stymulacji	TAK	
15	Możliwość antyarytmicznej stymulacji (EPS) stymulatorem wszczepionym bez użycia dodatkowych urządzeń	TAK	

L.p.	PARAMETR / WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia PODAĆ / OPISAC
16	Automatyczne wykreślenie krzywej progu stymulacji podczas testu na threshold (zależność amplitudy od szerokości impulsu) – wykres graficzny	TAK	
17	Histeresa jednojamowa	TAK	
18	Automatyczna zmiana wartości czułości w zależności od amplitudy wykrywanych potencjałów w przedsionku i komorze	TAK	
19	Algorytm wspomagający programowanie rozrusznika w zależności od stanu klinicznego pacjenta	TAK	
20	Dostępność konsultanta medycznego uczestniczącego w trakcie zabiegów implantacji elektrod	TAK	

....., DNIA .....

*(podpis osoby – osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
wraz z pieczętką imienną)*

**ZADANIE 2 – Łączniki do kości - gwoździe, płytki kostne, wkręty, druty, DHS**

*wraz z użyczeniem instrumentarium do płyt blokowanych tytanowych ze statywami na wkręty do nich stosowane.*

Lp	Nazwa	Nazwa handlowa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Gwóźdź blokowany do kości piszczelowej standardowy i rekonstrukcyjny z odgięciem dystalnym 1,5° na dł. 55mm, trójkątny w przekroju w części dalszej, w części bliższej co najmniej 5 otworów w tym 1 kompresyjny zapewniających opcję blokowania w co najmniej 3 różnych płaszczyznach, w części dalszej co najmniej 5 otworów, ułożonych wielopłaszczyznowo, w tym jeden kompresyjny i 4 gwintowane, gwoździe lite i kaniulowane, Ø8-10, dł. 270-390		szt	6						
2	Wkręt blokujący i trzonowy z łbem cylindrycznym o średnicy nie większej niż 6mm i wysokości nie większej niż 4mm, ułatwiające prowadzenie wkręta w prowadnicy dł. 25-80mm		szt	30						
3	Gwoździe blokowane do kości udowej, kompresyjno – rekonstrukcyjne z możliwością użycia jako gwóźdź wsteczny z niskim blokowaniem dalszym ( <i>środek otworu na dł. 5mm od końca gwoździa</i> ), lite i kaniulowane o śr. 9-14mm, dł. 200-460mm		szt	5						
4	Śruba zaślepiająca i kompresyjna M 8 i M 10 do gwoździ śródszpilkowych		szt	12						
5	Wkręt blokujący do gwoździ udowych Ø6,5mm, dł. 40-110mm		szt	10						
6	Wkręt blokujący rekonstrukcyjny kaniulowany do gwoździ udowych Ø6,5mm, dł. 65-120mm		szt	10						

7	Gwoździe Endera Ø4,5- 5,0 dł.280-460		szt	50						
8	Druty Kirschnera L=310, grubość 1,2-2,2		szt	100						
9	Druty Kirschnera L=150, grubość 1,2-2,0		szt	50						
10	Płytki ustalające biodrowe (DHS) liczba otworów 4-12, łąt alfa 135 do 150°, dł. części szyjkowej 38mm		szt	3						
11	Płytki ustalające kłyckiowe (DCS), liczba otworów 6-14, kat alfa 95°, dł. części szyjkowej 25mm		szt	2						
12	Śruba zespalająca do DHS Ø12,5mm, L=60-100		szt	5						
13	Śruba kompresyjna do DHS		szt	5						
14	Drut do cerkłażu (miękki) Ø1,0-1,2 w zwojach 10m		szt	1						
15	Drut do cerkłażu (miękki) Ø1,5-2,0 w zwojach 10m		szt	1						
16	Podkładka stalowa pod wkręty korowe i gąbczaste, różne rozmiary		szt	20						
17	Płytki prosta szeroka gruba 4,5mm, szer. 16,5mm, 7-12 otworowa		szt	5						
18	Płytki prosta szeroka cienka 2,5mm, szer. 16,5mm, 6-10 otworowa		szt	5						
19	Płytki prosta wąska cienka 2,5mm, szer. 10,2mm, 4-8 otworowa		szt	20						
20	Płytki rynnowa 1/3 koła, gr. 1mm, szer. 9mm, 4 otworowa		szt	4						
21	Rozwiertak szpikowy giętki Ø9mm		szt	1						
22	Wiertła Ø3,2mm		szt	5						
23	Płyty kątowe do kłycki samodociskowe 95°, L=60-80mm, 6-8 otworowe		szt	3						
24	Płyty kątowe przezkrętarzowe, szyna H, samodociskowe 130°, L=60-80mm, 6-9 otworowe		szt	3						

25	Wkręty tytanowe z łbem gwintowanym, śr. 3,5mm, dł. 14-80mm, łeb z walcową częścią gwintowaną i stożkową częścią dociskową. Wkręty barwione w kolorze płyt do jakich są stosowane.		szt	60						
26	Wkręty tytanowe korowe Ø3,5mm z łbem zaokrąglonym, dł. 14-80mm		szt	40						
27	Wkręty do kości gąbczastej Ø6,5mm, dł. 25-120mm, gwint 16, gniazdo krzyżowe		szt	20						
28	Wkręty do kości korowej stalowe Ø4,5mm dł. 12-70mm, gniazdo krzyżowe		szt	120						
29	Statywy na wkręty z kontenerem do sterylizacji + 1 op. filtrów jednorazowych		szt	1						
30	Wkrętak zwykły krzyżakowy, grot 1,2mm		szt	1						
31	Wkrętak z automatem krzyżakowy, grot 1,2		szt	1						
32	Nożyce do cięcia opatrunków gipsowych typu Bruns 230mm		szt	1						
33	Płytki blokowane piszczelowa bliższa, anatomicznie kształtowana, wąska L-kształtna, lewa i prawa, posiadająca 4-10 par rozdzielnych otworów kompresyjnych i gwintowanych w części trzonowej, tytanowa, z ograniczonym kontaktem, otwory gwintowane z gwintem na całym obwodzie, otwory do wstępnej stabilizacji drutem Kirschnera min. 4. Płyty barwione w kolorze wkrętów z łbem gwintowanym z jakimi są stosowane.		szt	8						

34	Płytki blokowane ramienna bliższa, tytanowa, anatomicznie formowana, min. 9 otworów gwintowanych kątowno stabilnych w części głowowej, w części trzonowej 3-6 par rozdzielnych otworów, kompresyjny i gwintowany, płyta z ograniczonym kontaktem, otwory gwintowane posiadające gwint na całym obwodzie w celu pewnej stabilizacji oraz stożkową część oporową, barwiona na kolor odpowiadający kolorowi wkrętów z nią współpracujących w celu ułatwienia doboru.		szt	2					
35	Płytki blokowane tytanowa kompresyjna wąska z ograniczonym kontaktem, grub. 2,8mm, posiadająca 4-12 par rozdzielnych otworów, kompresyjnego i gwintowanego, z otworami gwintowanymi na całym obwodzie pod wkręty śr. 3,5mm, z otworami kompresyjnymi pod wkręty korowe śr. 3,5mm, umożliwiającymi dwukierunkową kompresję odłamów. Płyty barwione na kolor wkrętów z łbem gwintowanym z jakimi są stosowane.		szt	10					
								R-m:	

**UWAGA:**

*Wymaga się użyczenia na zabieg instrumentarium do gwoździ śródszpikowych udowych w terminie 2 dni roboczych od momentu zgłoszenia takiej potrzeby.*

*W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”*

....., DNIA .....

*(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)*

**ZADANIE 3 – Koce ogrzewające do aparatów Cocoon CWS 4000**

Lp	Nazwa	Nazwa handlowa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Koce ogrzewające do aparatu COCOON- CWS 4000 wym. 200 x 100cm		szt	50						
									R-m:	

*W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”*

....., DNIA .....

*(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)*

**ZADANIE 4 – myjka ultradźwiękowa**

Lp	Nazwa	Nazwa handlowa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Myjka ultradźwiękowa z pokrywą + koszyk do narzędzi		szt	1						
									R-m:	

*W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”*

....., DNIA .....

*(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)*

**Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/74/2011- dot. zadania nr 4**

**DANE OGÓLNE**

NAZWA .....

TYP/ MODEL.....NR KATALOGOWY.....

ROK PRODUKCJI ..... ROK WPROWADZENIA DO PRODUKCJI.....

KRAJ PRODUKCJI.....WYKONAWCA/PRODUCENT.....

**Parametry techniczno – funkcjonalne**  
**MYJKA ULTRADŹWIĘKOWA**

Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia PODAĆ / OPISAC
1	Wymiary wanny – długość od 50 do 55cm	TAK	
2	Pojemność - 6-7L	TAK	
3	Moc ultradźwiękowa (max) - 2x320W	TAK	
4	Częstotliwość - 40kHz	TAK	
5	Moc układu grzania - 300W	TAK	
6	Regulator temperatury – 30-80° C	TAK	
7	Układ czasowy - 1- 30min	TAK	
8	Zawór spustowy - 3,8 cala	TAK	
9	Waga max do 7kg	TAK	

....., DNIA .....

*(podpis osoby – osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
wraz z pieczętką imienną)*