

**ZALĄCZNIK nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/10/2022 - formularz cenowy przedmiotu zamówienia**

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

**Pakiet nr 46 – Rękawice nitrylowe**

| Lp | Nazwa                                    | Producent /<br>Nazwa handlowa<br>produktu oferowanego | jm  | Ilość  | Cena<br>jednost<br>netto | Cena<br>jednostk<br>brutto | Wartość<br>netto | Stawka<br>VAT | Wartość brutto | Nr katalogowy |
|----|--|---|-----|--------|--------------------------|----------------------------|------------------|---------------|----------------|---------------|
| 1  | Rękawice nitrylowe S,M,L,XL (op. 100szt) |   | szt | 40 500 |                          |                            |                  |               |                |               |

|     |
|-----|
| 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

**Pakiet nr 47 – Zamknięty system próżniowy lub aspiracyjno-próżniowy do pobierania krwi**

| Lp | Nazwa  | Producent /<br>Nazwa handlowa<br>produktu oferowanego | Ilość/<br>sztuk | Cena<br>jednost<br>netto | Cena<br>jednostk<br>brutto | Wartość<br>netto | Stawka<br>VAT | Wartość brutto | Nr katalogowy |
|----|--|---|-----------------|--------------------------|----------------------------|------------------|---------------|----------------|---------------|
| 1  | Próbówka do pozyskiwania surowicy z aktywatorem wykrzepiania<br><i>Pojemność 7-8ml,<br/>Rozmiar 15-16mm</i>                |   | 7 200           |                          |                            |                  |               |                |               |
| 2  | Próbówka do pozyskiwania surowicy z aktywatorem wykrzepiania<br><i>Pojemność 4-5ml,<br/>Rozmiar 13-14mm</i>                |   | 52 000          |                          |                            |                  |               |                |               |
| 3  | Próbówka do badań hematologicznych z EDTA K <sub>2</sub> lub K <sub>3</sub><br><i>Pojemność 1-2ml,<br/>Rozmiar 11-12mm</i> |   | 28 000          |                          |                            |                  |               |                |               |
| 4  | Próbówka do badań koagulologicznych z cytrynianem sodu<br><i>Pojemność 2-3ml,<br/>Rozmiar 11-12mm</i>                      |   | 20 000          |                          |                            |                  |               |                |               |

|    |   |  |                   |  |  |  |  |     |  |
|----|---|--|-------------------|--|--|--|--|-----|--|
| 5  | Probówka do badania opadu OB. – wersja liniowa<br><i>Pojemność 1-2ml,<br/>Rozmiar 11-12mm</i>                 |  | 200op.<br>a-50szt |  |  |  |  |     |  |
| 6  | Pipeta do OB. ze skalą  |  | 200op.<br>a-50szt |  |  |  |  |     |  |
| 7  | Probówka do serologii z ETDA K <sub>2</sub> lub K <sub>3</sub><br><i>Pojemność 4-5ml,<br/>Rozmiar 13-14mm</i> |  | 720               |  |  |  |  |     |  |
| 8  | Igła systemowa - pakowana pojedynczo, sterylna<br>0,7mm x 38mm<br>0,8mm x 38mm<br>0,9mm x 38mm                |  | 40 000            |  |  |  |  |     |  |
| 9  | Probówka do małopłytkowości z jonami MG<br>poj. 2,3ml, śr. 11-12mm  |  | 200               |  |  |  |  |     |  |
| 10 | Łącznik typu luer (np. Venflon) - pakowana pojedynczo, sterylna   |  | 20 000            |  |  |  |  |     |  |
| 11 | Igła motylkowa – sterylna<br>0,8mm x 19mm dł drenu ok. 80mm<br>09mm x 19 mm dł drenu ok. 80mm                 |  | 200               |  |  |  |  |     |  |
| 11 | Stazy – opaska uciskowa jednorazowa (200szt)  |  | 13 opak.          |  |  |  |  |     |  |
|    |   |  |                   |  |  |  |  | R-m |  |

### **Wymagania graniczne:**

1. Probówki mają zapewniać pobieranie krwi metodą aspiracyjną i próżniową.
2. Na wszystkich probówkach powinny być naklejone etykiety
3. Wszystkie elementy muszą pochodzić od jednego producenta dot. po. 1-7. W przypadku zaoferowania produktów od różnych producentów wymagane jest to aby dołączyć oświadczenie producentów o kompatybilności.
4. Igły systemowe, łączniki muszą być sterylne i pakowane pojedynczo. Muszą być gotowe do użycia bez konieczności i łączenia różnych elementów składowych.
5. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana zobowiązany jest do bezpłatnego przeszkolenia medycznego (forma i termin przeszkolenia personelu medycznego zostanie ustalona po podpisaniu umowy w dogodnym terminie Zamawiającego).

***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

### Pakiet nr 48 – Kołnierze ochronne rtg

| Lp | Nazwa   | Producent /<br>Nazwa handlowa<br>produktu oferowanego | jm  | Ilość           | Cena<br>jednost<br>netto | Cena<br>jednostk<br>brutto | Wartość<br>netto | Stawka<br>VAT | Wartość brutto | Nr katalogowy |
|----|---|---|-----|-----------------|--------------------------|----------------------------|------------------|---------------|----------------|---------------|
| 1  | Kołnierz ocieplający okrywający gardło, kark, ramiona i klatkę piersiową, wykonany z oddychającego materiału o gram. 44g/m2. Górna część zakończona dzianinowym golfem. Produkt zgodny z EN 13 795 2:2019 |   | szt | 10op/<br>300szt |                          |                            |                  |               |                |               |
|    |   |   |     |                 |                          |                            |                  | 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)

### Pakiet nr 49 – Proteza do leczenia przepuklin dyskowych

| Lp | Nazwa   | Producent /<br>Nazwa handlowa<br>produktu oferowanego | jm  | Ilość | Cena<br>jednost<br>netto | Cena<br>jednostk<br>brutto | Wartość<br>netto | Stawka<br>VAT | Wartość brutto | Nr katalogowy |
|----|---|---|-----|-------|--------------------------|----------------------------|------------------|---------------|----------------|---------------|
| 1  | Elastyczna żelowa proteza jądra miażdżystego implantowana przezskórnie do leczenia przepuklin dyskowych szyjnych, piersiowych i lędźwiowych w znieczuleniu miejscowym.<br>Skład zestawu:<br>1 ampulka 2,2 ml rotworu, 2 strzykawki 1 ml z zakończeniem LuerLock, 1 igła Figh- Flow 19G, 2 igły kręgosłupowe 18G z zakończeniem LuerLock |   | kpl | 40    |                          |                            |                  |               |                |               |
|    |   |   |     |       |                          |                            |                  | 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)