**Załącznik nr 1**

**do postępowania SZPiGM 3810/15/2022**

*1. Zamawiający nie zgadza się na dostarczenie wyłącznie oświadczeń o posiadaniu dokumentów uprawniających do obrotu wyrobem medycznym lub dopuszczających wyrób medyczny do obrotu oraz o ich dostarczeniu dopiero na żądanie zamawiającego.*

 **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA/WZÓR OFERTY**

***Część 1 Dreny grawitacyjne i do pomp infusomat Space aparaty do pomp przepływowych***

Zamawiający posiada pompy przepływowe firmy Braun. – zaoferowane aparaty muszą być kompatybilne z pompą.

Uwaga: Aparaty (dreny) muszą gwarantować szczelność i gwarantować regularny przepływ uniemożliwiający zalewanie pomp.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn. netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/ wielkość opakowania (uwaga jeśli zestaw składa się z kilku elementów oddzielnie katalogowanych należy podać wszystkie numery katalogowe) podać wszystkie produkty mieszczące się w ofercie*** |
| *1* | Aparat do szybkiego przygotowania kroplówki i bezpiecznej infuzji; przeźroczysty mocny kolec ze zintegrowanym filtrem przeciwbakteryjnym; elastyczna dolna część komory kroplowej; 15um filtr zabezpieczający przed większymi cząsteczkami; precyzyjny zacisk rolkowy z miejscem na kolec komory kroplowej po użyciu oraz miejsce do podwieszania drenu; filtr hydrofobowy na końcu drenu, zabezpieczający przed wyciekaniem płynu z drenu podczas jego wypełniania; filtr hydrofilny w komorze kroplowej, zabezpieczający przed dostaniem się powietrza do drenu po opróżnieniu butelki / worka. Do oferty należy dołączyć test potwierdzający, że linie do przygotowania i podaży leków stanowią system zamknięty zapobiegający uwalnianiu się zanieczyszczeń do otoczenia. | *Szt.* | *4 000* |  |  |  |  |  |
| *2* | Aparat do pompy infuzyjnej objętościowej Infusomat Space dł. Drenu 250cm.; dwuczęściowa przezroczysta komora kroplowa; z filtrem bakteryjnym i cząsteczkowym 0,2 μm zawierajacym odpowietrznik; bez zawartości PCV i DEHP; Pakowane a'20. | *Szt.* | *2 500* |  |  |  |  |  |
| *3* | Aparat do pompy infuzyjnej objętościowej Infusomat Space dł. Drenu 250cm.; dwuczęściowa przezroczysta komora kroplowa; bez zawartości DEHP; Pakowane a'100. | *Szt.* | *3 200* |  |  |  |  |  |
|  | *Razem* |  | *X* |  | *X* |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 2 Pakiet OIOM***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jednostkowa netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/wielkość opakowania******(uwaga jeśli zestaw składa się z kilku elementów oddzielnie katalogowanych należy podać wszystkie numery katalogowe) podać wszystkie produkty mieszczące się w ofercie*** |
| *1* | Łącznik bezigłowy kompatybilny z końcówką luer i luer lock, o przepływie min. 165 ml/min. możliwość podłączenia u pacjenta min. przez 7 dni lub 216 aktywacji. Długość robocza zaworu 2-2,5 cm, długość całkowita 3 cm. Łącznik posiada przeźroczystą obudowę, zawór w postaci bezbarwnej, jednoelementowej, silikonowej membrany z gładką powierzchnią do dezynfekcji (jednorodna materiałowo powierzchnia styku końcówki Luer na drodze przepływu płynu), prosty tor przepływu, wnętrze pozbawione części mechanicznych i metalowych. Dostosowany do użytku z krwią, tłuszczami, alkoholami, chlorheksydyną, oraz lekami chemioterapeutycznymi. przestrzeń martwa max. 0,04 ml , o wytrzymałości na ciśnienie zwrotne i ciśnienie płynu iniekcyjnego min. 60 psi. Wejście donaczyniowe zabezpieczone protektorem. Sterylny, jednorazowy, pakowany pojedynczo, na każdym opakowaniu nadruk nr serii i daty ważności. Okres ważności min. 12 m-cy od daty dostawy. | *Szt.* | *20 000* |  |  |  |  |  |
| *2* | Sterylny wymiennik ciepła i wilgoci, (sztuczny nos) jedomembranowy, medium wymiennika z celulozy, z portem do odsysania zamykanym zatyczką na uwięzi, z portem tlenowym, skuteczność nawilżania 28,5 mg H2O, przestrzeń martwa 16ml, waga 8,5 g | *Szt.*  | *400* |  |  |  |  |  |
| *3* | Rurka intubacyjna wykonana z termowrażliwego PCV, bez DEHP, bez lateksu, z mankietem wysokoobjętościowym-niskociśnieniowym o kształcie walca, z jednym znacznikiem głębokości intubacji nad mankietem dla rozmiarów do 5,5; dwoma znacznikami od rozmiaru 6,0; oznaczenie rozmiaru rurki na korpusie, na łączniku ISO 15 mm oraz na baloniku kontrolnym z podaniem średnicy mankietu od rozmiaru 5,0; końcówka rurki zaokrąglona, wygięta w kierunku wnętrza rurki i wyprofilowana w kształcie bawolego nosa, linia RTG na całej długości rurki, rurka skalowana jednostronnie co 1 cm, z otworem Murphy, dren i balonik kontrolny w kolorze innym niż korpus rurki, zmniejszony niskoprofilowy balonik kontrolny dla rozmiarów rurki od 3,0-4,5; łącznik ISO 15 mm kodowany kolorem dla optymalnego wyboru rozmiaru cewnika do odsysania zgodnie z normą PN-EN ISO 8836:2014-12, sterylna, do intubacji przez usta i nos, w rozmiarach od 5,0 do 9,0 co pół, opakowanie papier-folia. | *Szt.* | *3 800* |  |  |  |  |  |
| *4* | Rurka intubacyjna wykonana z termowrażliwego PCV, bez DEHP, bez lateksu, z mankietem wysokoobjętościowym-niskociśnieniowym o kształcie walca, *z możliwością odsysania znad mankietu*, z jednym znacznikiem głębokości intubacji nad mankietem dla rozmiarów do 5,5; dwoma znacznikami od rozmiaru 6,0; oznaczenie rozmiaru rurki na korpusie, na łączniku ISO 15 mm oraz na baloniku kontrolnym z podaniem średnicy mankietu od rozmiaru 5,0; końcówka rurki zaokrąglona, wygięta w kierunku wnętrza rurki i wyprofilowana w kształcie bawolego nosa, linia RTG na całej długości rurki, rurka skalowana jednostronnie co 1 cm, z otworem Murphy, dren i balonik kontrolny w kolorze innym niż korpus rurki, zmniejszony niskoprofilowy balonik kontrolny dla rozmiarów rurki od 3,0-4,5; łącznik ISO 15 mm kodowany kolorem dla optymalnego wyboru rozmiaru cewnika do odsysania zgodnie z normą PN-EN ISO 8836:2014-12, sterylna, do intubacji przez usta i nos, w rozmiarach od 5,0 do 9,0 co pół, opakowanie papier-folia. | *Szt.* | *1 500* |  |  |  |  |  |
|  | *Razem* |  | *x* |  | *X* |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 3 Nazwa: Igły biopsyjne***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jednostkowa netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | *Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/ wielkość opakowania* |
| *1* | *Igła do półautomatycznej biopsji histopatologicznej z możliwością ustawienia długości wkłucia na 15 lub 22 mm, rozmiar 16G , długość: 10 cm, igła ze znacznikami głębokości wprowadzenia co 1 cm, ostrze widoczne w USG, echomarker w postaci szlifu na zewnętrznej stronie kaniuli tnącej*  | *Szt.* | *1 000* |  |  |  |  |  |
| *2* | *Igła do półautomatycznej biopsji histopatologicznej z możliwością ustawienia 2 długości pobieranego bioptatu na 10 i 20mm, zdejmowalna kaniula tnąca, rozmiary igły 16G, długość : 10cm, igła ze znacznikami głębokości wprowadzenia co 1 cm, ostrze widoczne w USG, echomarker w postaci szlifu na wewnętrznej stronie kaniuli tnącej*  | *Szt.* | *500* |  |  |  |  |  |
| *3* | *Igła do półautomatycznej biopsji histopatologicznej z możliwością ustawienia 2 długości pobieranego bioptatu na 10 i 20mm, zdejmowalna kaniula tnąca, rozmiary igły 16G, długość : 15cm, igła ze znacznikami głębokości wprowadzenia co 1 cm, ostrze widoczne w USG, echomarker w postaci szlifu na wewnętrznej stronie kaniuli tnącej*  | *Szt.* | *50* |  |  |  |  |  |
| *4* | *Igła do półautomatycznej biopsji histopatologicznej z możliwością ustawienia długości wkłucia na 15 lub 22 mm, rozmiar 18G , długość: 15 cm, igła ze znacznikami głębokości wprowadzenia co 1 cm, ostrze widoczne w USG, echomarker w postaci szlifu na zewnętrznej stronie kaniuli tnącej*  | *Szt.* | *50* |  |  |  |  |  |
| *5* | *Igła do półautomatycznej biopsji histopatologicznej z możliwością ustawienia długości wkłucia na 15 lub 22 mm, rozmiar 18G , długość: 20 cm, igła ze znacznikami głębokości wprowadzenia co 1 cm, ostrze widoczne w USG, echomarker w postaci szlifu na zewnętrznej stronie kaniuli tnącej*  | *Szt.* | *110* |  |  |  |  |  |
| *6* | *Igła do półautomatycznej biopsji histopatologicznej z możliwością ustawienia długości wkłucia na 15 lub 22 mm, rozmiar 16G , długość: 16 cm, igła ze znacznikami głębokości wprowadzenia co 1 cm, ostrze widoczne w USG, echomarker w postaci szlifu na zewnętrznej stronie kaniuli tnącej*  | *Szt.* | *100* |  |  |  |  |  |
| *7* | *Igła do półautomatycznej biopsji histopatologicznej z możliwością ustawienia długości wkłucia na 15 lub 22 mm, rozmiar 18G , długość: 10 cm, igła ze znacznikami głębokości wprowadzenia co 1 cm, ostrze widoczne w USG, echomarker w postaci szlifu na zewnętrznej stronie kaniuli tnącej*  | *Szt.* | *25* |  |  |  |  |  |
| *8* | *Igła do półautomatycznej biopsji histopatologicznej z możliwością ustawienia długości wkłucia na 15 lub 22 mm, rozmiar 20G , długość: 16 cm, igła ze znacznikami głębokości wprowadzenia co 1 cm, ostrze widoczne w USG, echomarker w postaci szlifu na zewnętrznej stronie kaniuli tnącej*  | *Szt.* | *10* |  |  |  |  |  |
| *9* | *Igła do biopsji cienkoigłowej, ze znacznikami głębokości wprowadzenia co 1 cm, ostrze Chiba widoczne w USG, przeźroczysta nasadka, rozmiar 22G, długość 16cm* | *Szt.* | *10* |  |  |  |  |  |
| *10* | *Igła do biopsji cienkoigłowej, ze znacznikami głębokości wprowadzenia co 1 cm, ostrze Chiba widoczne w USG, przeźroczysta nasadka, rozmiar 22G, długość 20cm* | *Szt.* | *10* |  |  |  |  |  |
|  | *Razem* |  |  |  | *x* |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 4 Nazwa: Igły medyczne***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jednostkowa netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy ) /producent/wielkość opakowania*** |
| *1* | *Igła iniekcyjna j.u. , sterylna. Nasadka i osłona igły wykonana z polipropylenu, natłuszczane olejem silikonowym, kod nasadki barwny zgodny z normą ISO. Rozmiar 0,5x25 op. 100 szt.* | *Op.* | *1 100* |  |  |  |  |  |
| *2* | *Igła iniekcyjna j.u. , sterylna. Nasadka i osłona igły wykonana z polipropylenu, natłuszczane olejem silikonowym, kod nasadki barwny zgodny z normą ISO. Rozmiar25G 0,5x16 op. 100 szt.* | *Op.* | *50* |  |  |  |  |  |
| *2* | *Igła iniekcyjna j.u. , sterylna. Nasadka i osłona igły wykonana z polipropylenu, natłuszczane olejem silikonowym, kod nasadki barwny zgodny z normą ISO. Rozmiar 0,6x30 op. 100 szt.* | *Op.* | *300* |  |  |  |  |  |
| *3* | *Igła iniekcyjna j.u. , sterylna. Nasadka i osłona igły wykonana z polipropylenu, natłuszczane olejem silikonowym, kod nasadki barwny zgodny z normą ISO. Rozmiar 0,7x30 op. 100 szt.* | *Op.* | *700* |  |  |  |  |  |
| *4* | *Igła iniekcyjna j.u. , sterylna. Nasadka i osłona igły wykonana z polipropylenu, natłuszczane olejem silikonowym, kod nasadki barwny zgodny z normą ISO. Rozmiar 0,8x40 op. 100 szt.* | *Op.* | *1 500* |  |  |  |  |  |
| *5* | *Igła iniekcyjna j.u. , sterylna. Nasadka i osłona igły wykonana z polipropylenu, natłuszczane olejem silikonowym, kod nasadki barwny zgodny z normą ISO. Rozmiar 0,9x40 op. 100 szt.* | *Op.* | *2 000* |  |  |  |  |  |
| *6* | *Igła iniekcyjna j.u. , sterylna. Nasadka i osłona igły wykonana z polipropylenu, natłuszczane olejem silikonowym, kod nasadki barwny zgodny z normą ISO. Rozmiar 1,1x40 op. 100 szt.* | *Op.* | *1 000* |  |  |  |  |  |
| *7* | *Igła iniekcyjna j.u. , sterylna. Nasadka i osłona igły wykonana z polipropylenu, natłuszczane olejem silikonowym, kod nasadki barwny zgodny z normą ISO. Rozmiar 1,2x40 op. 100 szt.* | *Op.* | *6 000* |  |  |  |  |  |
| *8* | *Igła do pena, insulinowa, rozmiar CH30G 0,30x8mm, op. 100 szt.* | *Op.* | *140*  |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem*** |  |  |  | *x* |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 5 Nazwa: Strzykawki dwuczęściowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn. netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/wielkość opakowania*** |
| *1* | *Strzykawka dwuczęściowa 2 ml, końcówka luer, skalowana minimum co 0,1 ml, skala czarna niezmywalna, całkowita długość skali na cylindrze odpowiadająca pojemności nominalnej strzykawki, sterylna. Zgodna z normą ISO 556-1, ISO 7886-1.* | *Szt.* | *140 000* |  |  |  |  |  |
| *2* | *Strzykawka dwuczęściowa 5 ml, końcówka luer, skalowana minimum co 0,2 ml, skala czarna niezmywalna, całkowita długość skali na cylindrze odpowiadająca pojemności nominalnej strzykawki, sterylna. Zgodna z normą ISO 556-1, ISO 7886-1.* | *Szt.* | *300 000* |  |  |  |  |  |
| *3* | *Strzykawka dwuczęściowa 10 ml, końcówka luer, skalowana minimum co 0,5 ml, skala czarna niezmywalna, całkowita długość skali na cylindrze odpowiadająca pojemności nominalnej strzykawki, sterylna. Zgodna z normą ISO 556-1, ISO 7886-1.* | *Szt.* | *400 000* |  |  |  |  |  |
| *4* | *Strzykawka dwuczęściowa 20 ml, końcówka luer, skalowana minimum co 1 ml, skala czarna niezmywalna, całkowita długość skali na cylindrze odpowiadająca pojemności nominalnej strzykawki, sterylna. Zgodna z normą ISO 556-1, ISO 7886-1.* | *Szt.* | *330 000* |  |  |  |  |  |
| *5* | *Strzykawka cewnikowa Janetta 100 ml z gumowym tłokiem, z załączonym dodatkowo łącznikiem luer, sterylna, nietoksyczna, pirogenna, wykonana z polipropylenu/polietylenu, szczelna, płynny przesuw tłoka, minimalna objętość zalegająca.* | *Szt.* | *11 000* |  |  |  |  |  |
| *6* | *Strzykawka jednorazowego użytku do insuliny 1 ml/40 I.U. z igłą 0,3-0,4x8,0-13,00 mm, podziałka skali wycechowana w jednostkach insuliny, podziałka elementarna 0,0250 ml.* | *Szt.* | *5 000* |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem*** |  |  |  | *x* |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 6 Nazwa: Przyrządy do infuzji i transfuzji***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn. netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/ wielkość opakowania*** |
| *1* | *Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych, jałowy, jednorazowego użytku, komora przeźroczysta (20 kropli = 1 ml ± 0,1 ml), elastyczna, nie może zawierać PVC ani lateksu, filtr płynu o wielkości oczek 15 mikrometrów.* | *Szt.* | *240 000* |  |  |  |  |  |
| *2* | *Przyrząd do przetaczania krwi i jej preparatów, jałowy, jednorazowego użytku, komora przeźroczysta (20 kropli = 1 ml ± 0,1 ml), elastyczna, nie może zawierać PVC, filtr krwi o wielkości oczek 200 mikrometrów.* | *Szt.* | *80 000* |  |  |  |  |  |
| *3* | *Przedłużacz do pomp infuzyjnych bursztynowy 150 cm, jałowy, jednorazowego użytku, niepirogenny, nietoksyczny, nie zawierający ftalanów.* | *Szt.* | *10 000* |  |  |  |  |  |
| *4* | *Przedłużacz do pomp infuzyjnych 150 cm, jałowy, jednorazowego użytku, niepirogenny, nietoksyczny, nie zawierający ftalanów.* | *Szt.* | *15 000* |  |  |  |  |  |
| *5* | *Przewód do cystoskopu, pojedynczy, jałowy, jednorazowego użytku, niepirogenny, nietoksyczny, nie zawierający ftalanów.* | *Szt.* | *400* |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem*** |  | *x* |  | *x* |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 7 Nazwa: Zestaw obłożeniowy do cesarskiego cięcia jednorazowego użytku***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jed. netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/wielkość opakowania (uwaga jeśli zestaw składa się z kilku elementów oddzielnie katalogowanych należy podać wszystkie numery katalogowe) podać wszystkie produkty mieszczące się w ofercie*** |
| *1* | ***Zestaw serwet do cesarskiego cięcia***Skład zestawu minimum:1. *1 x serweta na stolik narzędziowy 140x190 cm z folii PE ze wzmocnieniem z polipropylenu*
2. *1 x serweta na stolik Mayo 80x142 cm*
3. *1 x kocyk dla noworodka 100x105 cm z włókniny Spunlace*
4. *2 x ręcznik chłonny z mikrosiecią 20x30 cm*
5. *1 x serweta do cięcia cesarskiego 196x249x300 cm kształt T, z otworem 30x36cm wypełniony folią chirurgiczną wokół brzegów otworu, torbą na płyny 270⁰ z kształtką do formowania oraz z 2 portami do ssaka, wzmocnienie chłonne wokół otworu 50x65+/- 3cm, zintegrowane 4 podwójne organizatory przewodów oraz dodatkowe wzmocnienie chłonne na kończynach pacjentki 40x60 +/-3cm. Serweta w części okrywającej pacjentkę z laminatu z warstwą komfortu (trilaminat o gramaturze 66g/m2), pozbawiona włókien celulozy i wiskozy (współczynnik pylenia≤1,9 log10),o odporności na penetracje płynów > 200cm H2O oraz odporności na przenikanie krwi. Obszar wzmocnienia o wysokiej odporności na rozerwanie na sucho i mokro (>570kPa).*

*Materiał obłożenia spełnia wymagania wysokie normy PN EN 13795. Zestaw posiada minimum 2 etykiety samoprzylepne zawierające minimum nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta. Na opakowaniu wyraźnie zaznaczony kierunek otwierania. Serwety posiadają oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów. Zestaw sterylny jednorazowego użytku. Zestawy pakowane do transportu podwójnie w worek foliowy oraz karton zewnętrzny.* | *Szt.* | *1 000* |  |  |  |  |  |
| *2* | ***Zestaw serwet do operacji ginekologicznych****Skład zestawu minimum:*1. *1 serweta na stolik narzędziowy 125 x 230 cm*
2. *2 osłony na kończyny 79x140 cm z SMMMS*
3. *1 serweta przylepna z bilaminatu 45x50 cm*
4. *1 ręcznik chłonny 58-60 x 39-45 cm*
5. *1 serweta do litomii typu T 74x137x192 cm z przylepnym otworem na krocze 15 x 6 cm ze wzmocnieniem chłonnym wokół otworu 50 x 30 cm.*

*Serweta wykonana z chłonnego laminatu, trójwarstwowego (polipropylen, polietylen, polipropylen) o gramaturze minimum 66 g/m2, pozbawionego pylących i łatwopalnych włókien celulozy i wiskozy (współczynnik pylenia ≤1,9 log10). Materiał dobrze układający się na pacjencie, odporny na przenikanie płynów (>200 cm H2O) , wytrzymały na rozrywanie na sucho i na mokro (minimum 190 kPa), a w obszarze wzmocnień minimum 570 kPa. Materiał obłożenia spełnia wymagania wysokie normy PN EN 13795. Zestaw posiada minimum 2 etykiety samoprzylepne zawierające minimum nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta. Na opakowaniu wyraźnie zaznaczony kierunek otwierania. Serwety posiadają oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów. Cały zestaw zawinięty w serwetę na stolik instrumentariuszki. Zestaw sterylny jednorazowego użytku. Zestawy pakowane w kartony zbiorcze.* | *Szt.* | *800* |  |  |  |  |  |
| *3* | *Zestaw serwet do cholecystektomii laparoskopowej ze wzmocnieniem.**Skład zestawu minimum:*1. *1 serweta na stolik instrumentariuszki 140-150 x 190 cm*
2. *1 serweta na stolik Mayo 80 x 142-145 cm*
3. *1 serweta 196-200x269-275x300-305 cm z obłożeniem ramion stołu, z przylepnym otworem 25x28 cm, ze wzmocnieniem 53x56 cm wokół otworu z włókniny SMMMS, ze zintegrowanymi nogawicami oraz organizatorami przewodów typu rzep (minimum 8 sztuk).*

*Serweta w części okrywającej pacjenta wykonana z chłonnego laminatu, trójwarstwowego (polipropylen, polietylen, polipropylen) o gramaturze minimum 66 g/m2, pozbawionego pylących i łatwopalnych włókien celulozy i wiskozy (współczynnik pylenia ≤1,9 log10). Materiał dobrze układający się na pacjencie, odporny na przenikanie płynów (>200 cm H2O) , wytrzymały na rozrywanie na sucho i na mokro (minimum 190 kPa), wytrzymały na rozciąganie wzdłużne na mokro i sucho minimum 88 N. Materiał obłożenia spełnia wymagania wysokie normy PN EN 13795. Zestaw posiada minimum 2 etykiety samoprzylepne zawierające minimum nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta. Na opakowaniu wyraźnie zaznaczony kierunek otwierania. Serwety posiadają oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów. Cały zestaw zawinięty w serwetę na stolik instrumentariuszki. Zestaw sterylny jednorazowego użytku. Zestawy pakowane do transportu podwójnie w worek foliowy oraz karton zewnętrzny.* | *Szt.* | *500* |  |  |  |  |  |
|  | *Razem* |  |  |  | *x* |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 8 Nazwa: Zestawy obłożeniowe specjalistyczne***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn. netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/wielkość opakowania (uwaga jeśli zestaw składa się z kilku elementów oddzielnie katalogowanych należy podać wszystkie numery katalogowe) podać wszystkie produkty mieszczące się w ofercie*** |
| *1* | *Zestaw serwet do artroskopii**Skład zestawu minimum:**a) 1 serweta na stolik instrumentariuszki 140-150 cm x 190 cm**b) 2 ręczniki 30 cm x 40 cm**c) 1 serweta na stolik Mayo 80 cm x 142-145 cm**d) 1 osłona ortopedyczna na kończynę 33 cm x 55 cm**e) 1 taśma foliowa samoprzylepna 10 cm x 50 cm**f) 1 serweta operacyjna 180 cm x 150 cm**g) 1 serweta do artroskopii kolana 225 cm x 320 cm z podwójnym samouszczelniającym się otworem o średnicy 6 cm i 7 cm ze zintegrowana torbą do zbiórki płynów ze sztywnikiem, zaworem do podłączenia drenu oraz dwoma zintegrowanymi uchwytami do mocowania przewodów i drenów oraz uchwytem typu rzep.**Obłożenie pacjenta wykonane z laminatu minimum dwuwarstwowego włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa. Gramatura laminatu minimum 57,5 g/m2.**Materiał obłożenia spełnia wymagania wysokie normy PN EN 13795. Zestaw posiada minimum 2 etykiety samoprzylepne zawierające minimum nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta. Na opakowaniu wyraźnie zaznaczony kierunek otwierania. Serwety posiadają oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów. Cały zestaw zawinięty w serwetę na stolik instrumentariuszki. Zestaw sterylny jednorazowego użytku. Zestawy pakowane do transportu podwójnie w worek foliowy oraz karton zewnętrzny.* | *Szt.* | *200* |  |  |  |  |  |
| *2* | ***Zestaw serwet do TUR****Skład zestawu minimum:*1. *1 serweta na stolik instrumentariuszki 140-150 x 190 cm*
2. *2 ręczniki 30 cm x 40 cm*
3. *1 uchwyt na rzepy do mocowania przewodów typu Velcro 2,5x25cm*
4. *1 serweta do procedur TUR 210/260x225 cmze zintegrowanymi osłonami na kończyny dolne 125 cm z otworem na krocze 5 cm, oraz z otworem nadłonowym o średnicy 8 cm otoczonym taśmą lepną, ze zintegrowaną torbą na płyny z sitem i lejkiem odprowadzającym płyny*
5. *bezlateksowa osłona na palec.*

*Obłożenie pacjenta wykonane z laminatu minimum dwuwarstwowego włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa. Gramatura laminatu minimum 57,5 g/m2.**Materiał obłożenia spełnia wymagania wysokie normy PN EN 13795. Zestaw posiada minimum 2 etykiety samoprzylepne zawierające minimum nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta. Na opakowaniu wyraźnie zaznaczony kierunek otwierania. Serwety posiadają oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów. Cały zestaw zawinięty w serwetę na stolik instrumentariuszki. Taśma mocująca w serwecie operacyjnej pokryta klejem repozycjonowalnym (umożliwiającym swobodne odklejanie i przyklejanie bez ryzyka uszkodzenia materiału), szerokości  min. 5 cm, wyposażona w marginesy ułatwiające odklejanie papieru zabezpieczającego. Zestaw jednorazowego użytku. Zestawy pakowane do transportu podwójnie w worek foliowy oraz karton zewnętrzny.* | *Szt.* | *400* |  |  |  |  |  |
| *3* | ***Zestaw serwet do operacji tarczycy****Skład zestawu minimum*1. *1 serweta w kształcie litery T o wymiarach 196x269x309 cm ±5 cm z przylepnym otworem w kształcie rombu o bokach 13x13 cm (paski kleju max. szerokość 2 cm, klej repozycjonowany) wykonana w części okrywającej pacjenta z chłonnego, niepylącego (wskaźnik pylenia max. 1,9 Log 10) trilaminatu (polipropylen-polietylen-polipropylen) o gramaturze 65-67 g/m2 (bez celulozy i wiskozy) odpornego na penetracje wody minimum 200 cm H2O oraz na penetrację krwi. Materiał o dużej odporności na rozerwanie na mokro i sucho (min. 190 kPa) a w obszarze obszernego wzmocnienia (60x75 cm) minimum 570 kPa. Zintegrowana z serwetą jednorodna mata antypoślizgowa na narzędzia 45x25 cm ± 1 cm i 3 podwójne uchwyty na przewody.*
2. *1 seweta na stolik instrumentariuszki 140-150 cm x 190 cm*

 *Materiał obłożenia spełnia wymagania wysokie normy PN EN 13795. Zestaw posiada minimum 2 etykiety samoprzylepne zawierające minimum nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta. Na opakowaniu wyraźnie zaznaczony kierunek otwierania. Serwety posiadają oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów. Cały zestaw zawinięty w serwetę na stolik instrumentariuszki. Zestaw jednorazowego użytku. Zestawy pakowane do transportu podwójnie w worek foliowy oraz karton zewnętrzny.* | *Szt.* | *100* |  |  |  |  |  |
| *4* | ***Zestaw serwet do operacji dłoni****Skład zestawu minimum:*1. *1 serweta na stolik instrumentariuszki 140-150 x 190 cm*
2. *2 ręczniki 30 x 40 cm*
3. *1 serweta na stolik Mayo 80 x 142-145 cm*
4. *1 serweta operacyjna wzmocniona na dłoń/stopę 225 x 300 cm z samouszczelniającym się otworem o średnicy 3 cm i zintegrowanymi uchwytami do mocowania przewodów i drenów.*

*Obłożenie pacjenta wykonane z laminatu minimum dwuwarstwowego: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa. Gramatura laminatu podstawowego minimum 57,5 g/m2. Wokół pola operacyjnego polipropylenowa łata chłonna o wymiarach (100 cm x 50 cm ( +/- 1 cm ). Całkowita gramatura laminatu podstawowego i łaty chłonnej minimum 109,5 g/m2. Materiał obłożenia spełnia wymagania wysokie normy PN EN 13795. Zestaw posiada minimum 2 etykiety samoprzylepne zawierające minimum nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta. Na opakowaniu wyraźnie zaznaczony kierunek otwierania. Serwety posiadają oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów. Cały zestaw zawinięty w serwetę na stolik instrumentariuszki. Zestaw sterylny jednorazowego użytku. Zestawy pakowane do transportu podwójnie w worek foliowy oraz karton zewnętrzny.* | *Szt.* | *50* |  |  |  |  |  |
| *5* | ***Zestaw serwet do operacji biodra****Skład zestawu minimum:*1. *1 serweta na stolik instrumentariuszki 140-150 x 190 cm*
2. *4 ręczniki 30 x 40 cm*
3. *1 serweta na stolik Mayo 80 cm x 142-145 cm*
4. *1 taśma samoprzylepna 9 cm x 50 cm*
5. *1 samoprzylepna serweta operacyjna 75 cm x 90 cm*
6. *1 serweta operacyjna 180 cm x 150 cm*
7. *1 osłona ortopedyczna na kończynę 33 cm x 110 cm*
8. *2 taśmy foliowe samoprzylepne 10 cm x 50 cm*
9. *1 serweta operacyjna wzmocniona samoprzylepna (ekran anestezjologiczny ) 225 cm x 270 cm z wycięciem "U" 45 cm x 65 cm , z osłoną podpórek kończyn górnych*
10. *1 serweta operacyjna wzmocniona samoprzylepna 225 cm x 280 cm z wycięciem "U" 10 cm x 1*

*Obłożenie pacjenta wykonane z laminatu minimum dwuwarstwowego: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa. Gramatura laminatu podstawowego minimum 57,5 g/m2. Wokół pola operacyjnego polipropylenowe łaty chłonne, w serwecie anestezjologicznej o wymiarach 25 cm x 60 cm ( +/- 1 cm ), w serwecie dolnej 100 cm x 50 cm (+/- 1 cm). Całkowita gramatura laminatu podstawowego i łaty chłonnej minimum 109,5 g/m2. Materiał obłożenia spełnia wymagania wysokie normy PN EN 13795. Zestaw posiada minimum 2 etykiety samoprzylepne zawierające minimum nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta. Na opakowaniu wyraźnie zaznaczony kierunek otwierania. Serwety posiadają oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów. Cały zestaw zawinięty w serwetę na stolik instrumentariuszki. Taśma mocująca w serwecie operacyjnej pokryta klejem repozycjonowalnym (umożliwiającym swobodne odklejanie i przyklejanie bez ryzyka uszkodzenia materiału), szerokości  min. 5 cm, wyposażona w marginesy ułatwiające odklejanie papieru zabezpieczającego. Zestaw sterylny jednorazowego użytku. Zestawy pakowane do transportu podwójnie w worek foliowy oraz karton zewnętrzny.* | *Szt.* | *550* |  |  |  |  |  |
|  | *Razem* |  |  |  | *x* |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 9 Nazwa: Wyroby medyczne różne***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn. netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/wielkość opakowania***  |
| *1* | *Jednorazowe prześcieradło nieprzemakalne wykonane z chłonnego i mocnego laminatu, 2 warstwowe, wzmacniane podłużnymi nitkami. Białe. Rozmiar 80x210 cm.* | *Szt.* | *80 000* |  |  |  |  |  |
| *2* | *Sterylny pokrowiec na ramię C wykonany z przezroczystej folii PE. Trzyczęściowy: osłona na promiennik Ø 80 cm, osłona na ramię C rozmiar 50x250 cm(wyposażona w taśmy lepne o wymiarach min. 5x5 cm), osłona na wzmacniacz Ø 80. Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci min. 2 naklejek do umieszczenia na protokole operacyjnym.* | *Szt.* | *1 400* |  |  |  |  |  |
| *3* | *Sterylny pokrowiec na przewody do artroskopii lub laparoskopii o wymiarach 16-17x200 cm, wykonany z mocnej, przezroczystej folii PE, teleskopowo złożony, z taśmami do mocowania na końcówkach. Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci min. 2 naklejek do umieszczenia na protokole operacyjnym.* | *Szt.* | *1 800* |  |  |  |  |  |
| *4* | *Sterylna ściereczka chłonna o wymiarach 30-40x40 cm, wykonana z bardzo chłonnej celulozy, pakowana pojedynczo lub podwójnie, wykorzystywana jako ręcznik jednorazowy do wycierania rąk przez operatora po myciu chirurgicznym oraz do osuszania jałowych powierzchni. Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci min. 2 naklejek do umieszczenia na protokole operacyjnym.* | *Szt.* | *50 000* |  |  |  |  |  |
| *5* | *Czepek włókninowy typu beret. Ściągany gumką. Kolor dowolny. Średnica ok. 53 cm (±2cm). Jednorazowego użytku. Pakowany w kartonik w formie podajnika, kartonik o pojemności nie większej niż 100 sztuk. Niejawłowy.* | *Szt.*  | *20 000* |  |  |  |  |  |
|  | *Razem* |  |  |  | *x* |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 10 Nazwa: Rękawy papierowo-foliowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn. netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/wielkość opakowania*** |
| *1* | *Rękaw do sterylizacji papierowo-foliowy płaski 50 mm x 200 m* | *szt.* | *15* |  |  |  |  |  |
| *2* | *Rękaw do sterylizacji papierowo-foliowy płaski 100 mm x 200 m* | *szt.* | *140* |  |  |  |  |  |
| *3* | *Rękaw do sterylizacji papierowo-foliowy płaski 150 mm x 200 m* | *szt.* | *130* |  |  |  |  |  |
| *4* | *Rękaw do sterylizacji papierowo-foliowy płaski 200-210 mm x 200 m* | *szt.* | *80* |  |  |  |  |  |
| *5* | *Rękaw do sterylizacji papierowo-foliowy płaski 250 mm x 200 m* | *szt.* | *70* |  |  |  |  |  |
| *6* | *Rękaw do sterylizacji papierowo-foliowy płaski 300 mm x 200 m* | *szt.* | *20* |  |  |  |  |  |
| *7* | *Rękaw do sterylizacji papierowo-foliowy płaski 360-400 mm x 200 m* | *szt.* | *2* |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem*** |  |  |  |  |

1. *Papier o gramaturze 60-74 g/m2, folia minimum 5 warstwowa grubość minimum 43 um, minimum 3 kanały termozgrzewu.*
2. *Wskaźniki sterylizacji S/EO/F, oznaczony minimum rozmiar, seria, nazwa producenta, napisy w j. polskim, informacja o kierunku otwierania w formie piktogramu..*
3. *Wskaźniki i napisy umieszczone na papierze poza obszarem wypełnienia.*
4. *Produkty spełniające wymagania norm minimum EN 868-3,5, ISO 11607-1,2 ISO na linii zgrzewu fabrycznego z info. o kolorze wskaźników przed i po sterylizacji w języku polskim.*
5. *Każda rolka rękawa zabezpieczona folią wraz z etykieta produktu zawierająca minimum informacje o rozmiarze i numerze katalogowym produktu, serii, dacie ważności.*
6. *Wyrób medyczny.*

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 11 Nazwa: Papier krepowy, włóknina***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn. netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/ wielkość opakowania*** |
| *1* | **Włóknina do sterylizacji parowej** - opakowanie wykonane w 100% ze stopionych antystatycznych włókien polipropylenowych o gramaturze 50gm² zgodne z poniższymi parametrami: - przeznaczone do sterylizacji parowej - kolor niebieski lub zielony; - gramatura 50 g/m2; - potwierdzony przez producenta okres sterylności przez co najmniej 180 dni; -papier nie posiada lateksu; certyfikacja ISEGA (niezależna jednostka notyfikowana) potwierdzająca zgodność z normami ISO 11607-1:2017 oraz EN 868-2:2017; producent potwierdza 99,99% szczelności (retencji); Mocne i wytrzymałe o niskim poziomie strzępienia i wysokiej barierze. Kluczem do bariery ochronnej SMS są trzy zgrzewane warstwy mikroskopijnych włókien, które tworzą skomplikowaną ścieżkę, stanowiącą stałą barierę bakteriologiczną do utrzymania sterylności. Rozmiar: 1000mm\*1000mm | *szt.* | *9 000* |  |  |  |  |  |
| *2* | **Włóknina do sterylizacji parowej** - opakowanie wykonane w 100% ze stopionych antystatycznych włókien polipropylenowych o gramaturze 50gm² zgodne z poniższymi parametrami: - przeznaczone do sterylizacji parowej - kolor niebieski lub zielony; - gramatura 50 g/m2; - potwierdzony przez producenta okres sterylności przez co najmniej 180 dni; -papier nie posiada lateksu; certyfikacja ISEGA (niezależna jednostka notyfikowana) potwierdzająca zgodność z normami ISO 11607-1:2017 oraz EN 868-2:2017; producent potwierdza 99,99% szczelności (retencji); Mocne i wytrzymałe o niskim poziomie strzępienia i wysokiej barierze. Kluczem do bariery ochronnej SMS są trzy zgrzewane warstwy mikroskopijnych włókien, które tworzą skomplikowaną ścieżkę, stanowiącą stałą barierę bakteriologiczną do utrzymania sterylności. Rozmiar: 1200mm\*1200mm | *szt.* | *800* |  |  |  |  |  |
| *3* | **Papier krepowy** ( 97% włókien celulozowych + środki zaklejające ) zgodne z poniższymi parametrami: - przeznaczone do sterylizacji parowej, gazowej; - kolor niebieski lub zielony lub biały, ( pakowane naprzemiennie ); - gramatura 60g/m2; - potwierdzony przez producenta okres sterylności przez co najmniej 180 dni; - potwierdzenie producenta sterylności przez 365 dni przy 2 warstwach krepy i sterylizacji parą; - papier nie posiada lateksu (potwierdzenie producenta); -certyfikacja ISEGA (niezależna jednostka notyfikowana) potwierdzająca zgodność z normami ISO 11607-1:2017 oraz EN 868-2:2017; producent potwierdza 99,99% szczelności (retencji); - potwierdzenie producenta o posiadanych raportach ISEGA (niezależna jednostka notyfikowana) o przydatności produktu 5 lat; Rozmiar 1200mm\*1200mm | *szt.* | *500* |  |  |  |  |  |
| *4* | **Papier krepowy** ( 97% włókien celulozowych + środki zaklejające ) zgodne z poniższymi parametrami: - przeznaczone do sterylizacji parowej, gazowej; - kolor niebieski lub zielony lub biały, ( pakowane naprzemiennie ); - gramatura 60g/m2; - potwierdzony przez producenta okres sterylności przez co najmniej 180 dni; - potwierdzenie producenta sterylności przez 365 dni przy 2 warstwach krepy i sterylizacji parą; - papier nie posiada lateksu (potwierdzenie producenta); -certyfikacja ISEGA (niezależna jednostka notyfikowana) potwierdzająca zgodność z normami ISO 11607-1:2017 oraz EN 868-2:2017; producent potwierdza 99,99% szczelności (retencji); - potwierdzenie producenta o posiadanych raportach ISEGA (niezależna jednostka notyfikowana) o przydatności produktu 5 lat; Rozmiar 1000mm\*1000mm | *szt.* | *22 000* |  |  |  |  |  |
| *5* | **Papier krepowy** ( 97% włókien celulozowych + środki zaklejające ) zgodne z poniższymi parametrami: - przeznaczone do sterylizacji parowej, gazowej; - kolor niebieski lub zielony lub biały, ( pakowane naprzemiennie ); - gramatura 60g/m2; - potwierdzony przez producenta okres sterylności przez co najmniej 180 dni; - potwierdzenie producenta sterylności przez 365 dni przy 2 warstwach krepy i sterylizacji parą; - papier nie posiada lateksu (potwierdzenie producenta); -certyfikacja ISEGA (niezależna jednostka notyfikowana) potwierdzająca zgodność z normami ISO 11607-1:2017 oraz EN 868-2:2017; producent potwierdza 99,99% szczelności (retencji); - potwierdzenie producenta o posiadanych raportach ISEGA (niezależna jednostka notyfikowana) o przydatności produktu 5 lat; Rozmiar 750mm\*750mm | *szt.* | *15 000* |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem*** |  |  |  | ***x*** |

1. *Materiały przeznaczone do sterylizacji S/EO/F.*
2. *Produkty spełniające wymagania norm EN 868-2, PN-ISO 11607-1 oraz certyfikowany przez niezależną jednostkę.*
3. *Wyrób medyczny.*

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 12 Nazwa: Plomby, filtry i olej do konserwacji narzędzi chirurgicznych.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn. netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/ wielkość opakowania*** |
| *1* | *Plomba biała do kontenerów z indykatorem, tylna strona klejąca. Kontenery Aeskulap, standardowe wymiary 80x35 mm. Wyrób medyczny.* | *szt.* | *2 000* |  |  |  |  |  |
| *2* | *Plomby do zabezpieczenia kontenerów przed nieautoryzowanym otwarciem. Wyrób medyczny.* | *szt.* | *3 000* |  |  |  |  |  |
| *3* | *Filtr papierowy, okrągły Ø 190 mm z wskaźnikiem procesu do kontenerów jednorazowego użytku. Wyrób medyczny.* | *szt.* | *2 000* |  |  |  |  |  |
| *4* | *Olej w sprayu/aerozolu do konserwacji narzędzi chirurgicznych. Opakowanie pojemność od 50 do 400 ml netto.**Ofertę należy wycenić przeliczając cenę zaoferowanego opakowania na mililitry produktu netto. Rozliczenia w trakcie realizacji prowadzone będą w cenach za opakowanie.* | *ml.* | *12 000* |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  | **x** |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 13 Nazwa: Wkładki absorbcyjne i torby włókninowe.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn. netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/wielkość opakowania*** |
| *1* | *Wkładka absorbcyjna do zbierania kondensatu, do wykładania pojemników (tac lub koszy) z narzędziami chirurgicznymi, w sterylizacji parą wodną. Wykonane z papieru krepowego o gramaturze minimum 80 g/m2**Rozmiar 300x500 mm ±2%. Op. 50-500 sztuk.* | *szt.* | *7 000* |  |  |  |  |  |
| *2* | *Wkładka absorbcyjna do zbierania kondensatu, do wykładania pojemników (tac lub koszy) z narzędziami chirurgicznymi, w sterylizacji parą wodną. Wykonane z papieru krepowego o gramaturze minimum 80 g/m2**Rozmiar 350-400x500-580 mm. Op. 50-500 sztuk.* | *szt.* | *7 000* |  |  |  |  |  |
| *3* | *Torba włókninowa 370-390x420-450 mm, kolor dowolny, op. 50-250 sztuk, wskaźnik sterylizacji parą wodną. Nie dopuszcza się toreb włókninowo-foliowych.* | *szt.* | *700* |  |  |  |  |  |
| *4* | *Torba włókninowa 400-420x710-730 mm, kolor dowolny, op. 50-250 sztuk, wskaźnik sterylizacji parą wodną. Nie dopuszcza się toreb włókninowo-foliowych.* | *szt.* | *700* |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem*** |  |  |  | ***x*** |

1. *Materiały przeznaczone do sterylizacji S/EO/F.*
2. *Produkty spełniające wymagania norm EN 868-2, ISO 11607-1,2 ISO 11140-1.*
3. *Wyrób medyczny.*

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 14 Nazwa: Etykiety do metkownicy, taśmy samoprzylepne***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn. netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/ wielkość opakowania***  |
| *1* | **Etykieta samoprzylepna** do metkownicy Blitz, 3 rzędowe, do sterylizacji parą wodna, **ze wskaźnikiem przebarwiającym się na kolor zielony po procesie**. W treści obowiązkowo data ważności. Rolka minimum 500 etykiet. | *Rolka* | *400* |  |  |  |  |  |
| *2* | **Etykieta samoprzylepna** do metkownicy Blitz, 3 rzędowe, do sterylizacji plazmowej, ze wskaźnikiem. W treści obowiązkowo data ważności. Rolka minimum 500 etykiet. | *Rolka* | *20* |  |  |  |  |  |
| *3* | **Taśma samoprzylepna** do zamykania pakietów przeznaczonych do sterylizacji parą wodną. W rolce 50 m. Szerokość 25 mm. Ze wskaźnikiem zmieniającym kolor po wykonanym procesie sterylizacji. | *Rolka* | *200* |  |  |  |  |  |
| *4* | **Taśma samoprzylepna** do zamykania pakietów przeznaczonych do sterylizacji parą wodną. W rolce 50 m. Szerokość 25 mm. Bez wskaźnika zmieniającego kolor po wykonanym procesie sterylizacji. | *Rolka* | *300* |  |  |  |  |  |
| *5* | **Metkownica alfanumeryczna** BLITZ T111/A1Trzyrzędowa metkownica alfanumeryczna drukująca 11 cyfr lub liter w pierwszym rzędzie, a w drugim i trzecim 11 cyfr. Rodzaj etykiet 28x28 Symbole i znaki cyfr- tak, symbole i znaki cyfr- tak, drukowanie znaków specjalnych. | *Szt.* | *3* |  |  |  |  |  |
| *6* | **Test kontroli zgrzewu** do zgrzewarek do sterylizacji nadtlenkiem wodoru. Wyrób medyczny. | *Szt.* | *600* |  |  |  |  |  |
|  | *Razem* |  |  |  |  |

*Produkty poz. 3 i 4 spełniające wymagania norm EN 868-2, ISO 11607-1,2, ISO 11140-1.*

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 15 Nazwa: Testy kontroli mycia do myjni dezynfektorów i myjni ultradźwiękowych, testy kontroli zgrzewu oraz testy chemiczne do sterylizacji parą wodną typu 4.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn. netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/ wielkość opakowania***  |
| *1* | **Test kontroli mycia i dezynfekcji** w formie paska, wykonanego z tworzywa, o wymiarach 2,6 cm x 7,0 cm, zgodny z poniższymi parametrami:- testy przeznaczone do kontroli mycia mechanicznego w myjniach automatycznych oraz ultradźwiękowych, wraz z kompatybilnym do niego uchwytem- substancja wskaźnikowa w formie kwadratu, zawierająca m.in. dwa rodzaje białek, lipidy i polisacharydy, koloru ciemnoczerwonego symulująca pozostałości zaschniętej krwi, - na teście powinny znajdować się informacje w języku polskim o normach, nazwie produktu, numerze LOT, dacie produkcji i przydatności oraz pole referencyjne REF ułatwiające prawidłową interpretację wyniku; - opakowanie a'100szt | *szt.* | *4 600* |  |  |  |  |  |
| *2* | **Test kontroli poprawnej pracy zgrzewarek** w postaci arkusza o szerokości 175-180 mm, bez folii do zgrzewarki rolkowej, opakowanie 250 sztuk. | *szt.* | *1 200* |  |  |  |  |  |
| *3* | **Test chemiczny typu IV** do sterylizacji parą wodną, zgodny z poniższymi parametrami: - oznaczenie klasy i normy ISO na każdym pasku,- liniowe ułożenie wskaźnika,- pasek perforowany pozwalający na podział wskaźnika na 4 mniejsze,- zgodność z normą PN EN ISO 11140-1- informacja zawarta na teście,- wielkość op. a' 250 sztuk/ 1000 sztuk testów  | *szt.* | *180 000* |  |  |  |  |  |
| *4* | **Test do kontroli procesu sterylizacji parą wodną typ V**, zgodny z normą ISO 11140-1 z przesuwalną substancją wskaźnikową, z dwoma niezależnymi, rozróżnionymi kolorystycznie okienkami, dającą wyraźny efekt przeprowadzonego procesu bez konieczności odczytu kolorymetrycznego, dostosowany do wszystkich kombinacji parametrów krytycznych sterylizacji parowej, na teście powinny znajdować się informacje w języku polskim odnośnie prawidłowości wyniku, normie, nazwie produktu, numerze LOT, dacie przydatności, wielkość opakowania 250 szt. | *szt.* | *7 000* |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem*** |  |  |  |  |

1. *Wykonawca zamówienia niezwłocznie po podpisaniu umowy przekaże zamawiającemu ilość uchwytów koniecznych do wykonywania testów mycia nie mniej niż 4.*
2. *Testy posiadają oznaczenie typu i normy na każdym pasku.*
3. *Typ wyrobów wg PN-EN ISO 11140-1.*

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 16 Nazwa: Przyrząd kontroli wsadu wraz z kompatybilnymi testami Bowie Dicka i testami chemicznymi typu 5 i typu 6 i testem biologicznym szybkiego odczytu.***

***Zamawiający posiada inkubator Smart-Well firmy Mesa Laboratories Inc.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn. netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | **Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/ wielkość opakowania** |
| *1* | **Zestaw symulacyjny kontroli wsadu** - przyrzad testowy PCD, zgodny z poniższymi parametrami:- zestaw posiada wbudowaną wężownicę o długości 1,5 m.- kompatybilny z testami typu 5 i 6, testami biologicznymi i testami Bovie&Dick do kontroli procesu sterylizacji parą wodną. | *szt.* | *1* |  |  |  |  |  |
| *2* | **Test paskowy typu Bowie&Dick** w formie paska, z przesuwalną substancją wskaźnikową, zgodny z poniższymi parametrami:- testy zgodne z norma PN EN ISO 11140-4:2014,- na tescie powinny znajdować się informacje w języku polskim o normie, wyniku, nazwie produktu, numerze LOT, dacie przydatności, - testy kompatybilne z przyrządem testowym- tubą PCD Control, Opakowanie a'100szt | *szt.* | *1500* |  |  |  |  |  |
| *3* | **Ampułkowe testy biologiczne** o szybkim odczycie do sterylizacji parą wodną. Wstępny odczyt po 3 godzinach, ostateczny po 5 godzinach. Rodzaj szczepu bakterii oznaczony na każdej ampułce. Bio populacja 10¯⁶.  Etykieta na ampułce łatwo odklejana, ze wskaźnikiem sterylizacji parowej. Test kompatybilny z posiadanym przez zamawiającego inkubatorem typu Smart Well MESA LAB. Opakowanie a'100szt | *szt.*  | *800* |  |  |  |  |  |
| *4* | **Test chemiczny do kontroli procesu sterylizacji parą wodną typ 6** samoklejący, dający wyraźny efekt przeprowadzonego procesu dla określonych parametrów czasu i temperatury, Emulator klasa VI, para 134 C / 7 min, 121 C/20 min. Pakowany po 250 szt. | *szt.* | *1500* |  |  |  |  |  |
| *5* | **Ampułkowy test biologiczny do pary wodnej** zgodny z poniższymi parmetrami:- końcowy odczyt wyniku po 24 h,- test zgodny z normą PN EN ISO 11140,- rodzaj zastosowanych szczepów bakterii wyraźnie oznaczony na każdej ampułce,- etykieta łatwo odklejana ze wskaźnikiem sterylizacji parowej,- identyczny kolor przebawienia dla wskaźników chemicznych i biologicznych z koloru niebieskiego na kolor czarny.- wielkość opakowania 100 szt. | *szt.* | *300* |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem*** |  |  |  | ***x*** |

1. *Testy typu 5 i 6, test Bowie Dick oraz test biologiczny szybkiego odczytu muszą być kompatybilne z przyrządem testowym – tubą PCD Control. Zgodne z normą PN-EN ISO 11140: 2014. Na testach powinny znajdować się informacje w języku polskim o wyniku, normie, nazwie produktu, numerze LOT oraz dacie przydatności i produkcji. Opakowania strunowe, ułatwiające przechowywanie nieprzepuszczające światła, zapewniające wielokrotne otwieranie i zamykanie.*

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

**Część 17 Nazwa: Staplery okrężne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **Wartość netto PLN** | **VAT %** | **Wartość brutto** | Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/wielkość opakowania  |
| 1 | Stapler okrężny z obrotowym ostrzem. W chwili cięcia tkanki ostrze staplera wykonuje obrót zapewniając precyzyjne cięcie. Stapler wyposażony w automatyczną blokadę bezpieczeństwa zapobiegającą przypadkowemu oddaniu strzału. Stapler szczelny, regulowana wysokość zamknięcia zszywek w zakresie od 1 mm do 2,5 mm o rozmiarach min. 21, 25, 29, i 33 mm. Zamawiający każdorazowo określi rozmiar przy składaniu zamówienia | Szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| 2 | Stapler okrężny jednorazowego użytku do stosowania wewnętrznego, prosty, umożliwiający wykonanie zespolenia bez przecinających się linii zszywek. Stapler o średnicy zewnętrznej kowadełka 29,5mm i średnicy ostrza 20,5 mm. 24 zszywki wykonane ze stopu tytanu, o wysokości 5mm przed zamknięciem oraz 1,0 do 2,5 mm po zamknięciu. Wysokość obudowy 4cm, pojemność główki staplera 12,6cm3. Stapler wyposażony w:- 4-y otwory trakcyjne pozwalające na wciągnięcie linii zszywek i tkanki do główki staplera,- wzmocnione ostrze i system jego uwalniania (Power cut) niezbędne do wycięcia przecinających się linii zszywek,- akcesoria trans analne do wykonania zespolenia bez przecinających się linii zszywek (anoskop, 2 trokary pomocnicze, szydełko, zestaw do oceny szczelności). | Szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 3 | Stapler okrężny jednorazowego użytku do stosowania wewnętrznego, prosty, umożliwiający wykonanie zespolenia bez przecinających się linii zszywek. Stapler o średnicy zewnętrznej kowadełka 33,5mm i średnicy ostrza 24,8 mm. 32 zszywki wykonane ze stopu tytanu, o wysokości 5mm przed zamknięciem oraz 1,0 do 2,5 mm po zamknięciu . Wysokość obudowy 4cm, pojemność główki staplera 17,8cm3. Stapler wyposażony w: - 4-y otwory trakcyjne pozwalające na wciągnięcie linii zszywek i tkanki do główki staplera,- wzmocnione ostrze i system jego uwalniania (Power cut) niezbędne do wycięcia przecinających się linii zszywek,- akcesoria transanalne do wykonania zespolenia bez przecinających się linii zszywek (anoskop, 2 trokary pomocnicze, szydełko, zestaw do oceny szczelności).  | Szt. | 3 |  |  |  |  |  |
| 4 | Stapler liniowy jednorazowego użytku do stosowania wewnętrznego z nożem wbudowanym w ładunek, **rozmiar 60** o długości linii zszywek 65 mm i długości linii cięcia 59 mm. Stapler wyposażony w: 1) dwustronną dźwignię do wystrzelenia ładunku; 2) przycisk szybkiego zwalniania;3) wskaźnik końca linii cięcia;4) ruchomy ładunek zabezpieczający przed przypadkowym wystrzeleniem;5) systemy zabezpieczające zespolenie: łańcuch pozycjonujący tkanki - zapobiegający ześlizgiwaniu się tkanki z końcówek roboczych narzędzia i równomierną kompresję tkanki;6) 64 zszywki ze stopu tytanu ułożone w dwóch rzędach o wysokości **3,8mm -** po zamknięciu 1,5mm dla grubości tkanki od 1 mm do 1,5 mm **lub 4,5mm -** po zamknięciu 2,0mm dla grubości tkanki od 1,8mm do 2 mm. Zamawiający każdorazowo określi wysokość zszywek przy składaniu zamówienia. | Szt. | 30  |  |  |  |  |  |
| 5 | Ładunek do staplera liniowego rozmiar 60 o długości linii zszywek 65 mm i długości linii cięcia 59 mm, wysokość zszywek 3,8 mm lub 4,5 mm kompatybilne ze staplerem z poz. 4 | Szt. | 60 |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  | x |  | x |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** …………………………….

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 18 Nazwa Materiały do pola operacyjnego***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn. netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/wielkość opakowania*** |
| *1* | **Ostrza do strzygarki** jednorazowego użytku  | *Szt.* | *800* |  |  |  |  |  |
| *2* | **Końcówka do odsysania pola operacyjnego.** Zestaw składający się z końcówki ssącej zagiętej z 4 otworami odbarczającymi, kontrola ssania w postaci owalnego otworu w uchwycie/bez kontroli ssania, średnica 20‐22 CH, dł. części roboczej 155 mm, oraz drenu do ssaka z miękkimi zabezpieczeniami antyzagięciowymi i uniwersalną docinaną końcówką od strony ssaka (8-18 mm), dł. min 210 cm. Zestaw fabrycznie połączony z możliwością rozłączenia i wymiany na inny typ końcówki w trakcie zabiegu bez odłączania drenu od ssaka. Podwójnie pakowany w worek foliowy i zewnętrzne opakowanie papierowo­‐foliowe. | *Szt.* | *400* |  |  |  |  |  |
| *3* | **Końcówka do odsysania pola operacyjnego** Jednorazowa, zagięta, metalowa końcówka do mikroodsysania typu Frazier rozmiar: 12 FG dł. 9cm (+/- 1 cm) | *Szt.* | *250* |  |  |  |  |  |
| *4* | **Końcówka do odsysania pola operacyjnego.** Zestaw składający się z końcówki ssącej zagiętej z 4 otworami odbarczającymi, kontrola ssania w postaci owalnego otworu w uchwycie/bez kontroli ssania, średnica 30 CH, dł. części roboczej 185 mm, oraz drenu do ssaka z miękkimi zabezpieczeniami antyzagięciowymi i uniwersalną docinaną końcówką od strony ssaka (8-18 mm), dł. min 210 cm, średnica > 30 CH. Zestaw fabrycznie połączony z możliwością rozłączenia i wymiany na inny typ końcówki w trakcie zabiegu bez odłączania drenu od ssaka. Podwójnie pakowany w worek foliowy i zewnętrzne opakowanie papierowo-foliowe. | *Szt.* | *320* |  |  |  |  |  |
|  | **Łącznik** do drenów sterylny | *Szt.* | *70* |  |  |  |  |  |
| *5* | **Stokinetka.** Sterylna osłona na kończynę w rozmiarze 36,5 x 72 cm pakowana z taśmą 9 x 50 cm. | *Szt.* | *500* |  |  |  |  |  |
| *6* | **Niskociśnieniowy system do drenażu ran**, składający się z komory podciśnieniowej wywołującej stałe podciśnienie, posiadająca na wejściu i wyjściu zastawkę antyzwrotną, worek na wydzielinę 600 ml i  dren łączący z uniwersalnym łącznikiem do drenów w rozmiarach 10-18 CH. | *Szt.* | *300* |  |  |  |  |  |
| *7* | **Maska anestezjologiczna, rozmiar4, 5 i 6** jednorazowego użytku, biologicznie czysta, z miękkim mankietem z TPE, niewymagającym zewnętrznego uszczelniania, umożliwiającym szczelne dopasowanie do twarzy pacjenta. Rozmiar maski kodowany barwą mankietu oraz oznaczony numerycznie na części ustnej korpusu. Korpus maski wykonany z polipropylenu, o anatomicznym kształcie zapewniającym dokładne dopasowanie do twarzy pacjenta oraz zmniejszającym „przestrzeń martwą”, wykonany z przezroczystego materiału, zakończony kominem 22 F dla rozmiarów od 3 do 7 wyposażonym w pierścienie mocujące oraz zakończony kominem 15 M dla rozmiarów 1-2. Maska anestezjologiczna pozbawiona PCV, ftalanów i lateksu, kompatybilna ze środowiskiem MRI. Na etykiecie jednostkowej nazwa w języku polskim, rozmiar, data produkcji, data ważności, piktogram, instrukcja użycia, oznaczenie braku lateksu, DEHP, BPA i kompatybilności z MRI. Zamawiający dokona wyboru przy składaniu zamówienia | *Szt.* | *3 200* |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem*** |  |  |  |  |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 19 Nazwa: Filtr, zestaw punkcyjny, sonda.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jed. netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/wielkość opakowania***  |
| *1* | **Filtr sterylny dla dorosłych** z wyraźnie wydzielonym celulozowym wymiennikiem ciepła i wilgoci:- hydrofobowa, mechaniczna warstwa filtrująca w kształcie harmonijki.- wydajność nawilżania  min. 34 mg/litr przy Vt 250 ml.- objętość martwa max 95 ml.- skuteczność filtracji min. 99,999999 %.- waga filtra max 53 gram.- utrata wilgoci max 5 mg/l H2O przy Vt 500 ml. | *Szt.* | *200* |  |  |  |  |  |
| *2* | **Zestaw do punkcji jamy opłucnej**. Cienkościenna kaniula punkcyjna z krótkim szlifem średnica 1,8 mm, długość 80 mm; dren łączący z końcówką lock; strzykawka trzyczęściowa lock 60 ml jednorazowego użytku; worek 2,0 l z żółtym kranikiem trójdrożnym lub z zastawką antyrefluksową do wyboru przez zamawiającego.Oferta ma zawierć oba rodzaje. Opakowanie 25. szt. | *Szt.* | *250* |  |  |  |  |  |
| *3* | **Sonda gastrostomijna do podawania pokarmu**. Wykonana z trwałego, przezroczystego silikonu medycznego dla zapewnienia większej żywotności. Posiadająca wewnętrzny silikonowy balon mocujący poprawia komfort pacjenta i uszczelnia od wewnątrz stomię, zmniejszając ryzyko wyciekania treści żołądkowej, zewnętrzny dysk stabilizujący z „uniesioną stopką” umożliwia przepływ powietrza wokół stomii, ułatwiając utrzymanie jej w dobrej kondycji. Krótki i zaokrąglony koniec dystalny sondy z otwartym światłem zapewnia optymalną wydajność sondy i wygodę pacjenta; nadrukowaną podziałkę umożliwiającą pomiar głębokości stomii; wymienne złącze umożliwiające łatwą wymianę trójnika w razie zabrudzenia lub rozciągnięcia; złącze do podawania leków, zgodne ze strzykawkami do karmienia i irygacji, umożliwia podawanie leków bez konieczności odłączania pompy do karmienia. Dostarczana ze sterylnym żelem smarującym.  Rozmiar 12 Fr/CH balon 5ml, sterylna; Rozmiar 14 Fr/CH, balon 5ml, sterylna; Rozmiar 14 Fr/CH, balon 5ml, sterylna złącza typu ENFit; Rozmiar 16 Fr/CH , balon 20ml, sterylna; Rozmiar 18 Fr/CH, balon 20ml, sterylna; Rozmiar 18 Fr/CH, balon 20ml, sterylna, łącza typu ENFit; Rozmiar 20 Fr/CH, balon 20ml, sterylna; Rozmiar 20 Fr/CH, balon 20ml, sterylna, złącza typu ENFit; Rozmiar 22 Fr/CH, balon 20ml, sterylna; Rozmiar 22 Fr/CH, balon 20ml, sterylna, złącza typu ENFit; Rozmiar 24 Fr/CH, balon 20ml, sterylna; Rozmiar 24 Fr/CH, balon 20ml; sterylna, złącza typu ENFit. Zamawiający dokona wyboru przy składaniu zamówienia. Opakowanie 5szt. | *Szt.* | *20* |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem*** |  |  |  |  |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 20 Nazwa: Dreny, folia operacyjna***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/wielkość opakowania******(uwaga jeśli zestaw składa się z kilku elementów oddzielnie katalogowanych należy podać wszystkie numery katalogowe) podać wszystkie produkty mieszczące się w ofercie*** |
| *1* | **Dren wielokanalikowy do drenażu ropni i ran zakażonych**Wykonane z biokompatybilnego, białego silikonu o jakości implantów chirurgicznych • Zbudowany z połączonych ze sobą, niezależnych kanalików • Kanaliki drenujące o idealnie gładkiej powierzchni wewnętrznej zapobiegającej inkrustacji i osadzaniu wydzielin na ściankach, zapewniając w pełni skuteczny odpływ • Możliwość dzielenia drenu wzdłuż przebiegu kanalików • Płyny odprowadzane są na zewnątrz poprzez zjawisko przesączania kapilarnego • Długość: 40 cm • Wyrób sterylizowany tlenkiem etylenu • Opakowanie podwójne - opakowanie zewnętrzne: papier/folia, opakowanie wewnętrzne folia **Rozmiary S,M,L,XL**. | *Szt.* | *450* |  |  |  |  |  |
| *2* | **Dren brzuszny otrzewnowy** wykonany ze 100% transparentnego silikonu klasy medycznej. Perforacja na długości 10cm, posiada 6 specjalnie wyprofilowanych atraumatycznych otworów drenujących. Przeznaczony do długotrwałego drenażu głównie z okolicy delikatnych narządów. Długość 50 cm. Termowrażliwy. Pasek kontrastujący w RTG na całej długości drenu. Pakowany podwójnie- opakowanie zewnętrzne papier- folia, wewnętrzne folia. Rozmiar CH 30. | *Szt.* | *750* |  |  |  |  |  |
| *3* | **Dren brzuszny otrzewnowy** wykonany ze 100% transparentnego silikonu klasy medycznej. Perforacja na długości 10cm, posiada 6 specjalnie wyprofilowanych atraumatycznych otworów drenujących. Przeznaczony do długotrwałego drenażu głównie z okolicy delikatnych narządów. Długość 50 cm. Termowrażliwy. Pasek kontrastujący w RTG na całej długości drenu. Pakowany podwójnie- opakowanie zewnętrzne papier- folia, wewnętrzne folia. Rozmiar CH  10. | *Szt.* | *400* |  |  |  |  |  |
| *4* | **Folia operacyjna, sterylna,** rozmiar 20x30 cm (powierzchnia klejąca 20x26) wykonana z poliuretanu o grubości 0.03mm. Wodoodporna, rozciągliwa, bezlateksowa, paroprzepuszczalna, antyelektrostatyczna z hipoalergicznym klejem. Folia wyposażona w część nieprzylepną ułatwiającą aseptyczną aplikację folii operacyjnej. | *Szt.* | *200* |  |  |  |  |  |
| *5* | **Folia operacyjna, sterylna,** rozmiar 40x42 cm (powierzchnia klejąca 40x35) wykonana z poliuretanu o grubości 0.03mm. Wodoodporna, rozciągliwa, bezlateksowa, paroprzepuszczalna, antyelektrostatyczna z hipoalergicznym klejem. Folia wyposażona w część nieprzylepną ułatwiającą aseptyczną aplikację folii operacyjnej. | *Szt.* | *500* |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem*** |  |  |  |  |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 21 Nazwa: Metalowe łyżki standardowe, jednorazowego użytku.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jed. netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/ wielkość opakowania*** |
| *1* | **Jednorazowa łyżka do laryngoskopu typu Macintosh**, metalowa, z plastikową podstawą, światłowód nieosłonięty, średnica 5mm. Rozmiar 3 - długość 135mm. Na metalowej części naniesiony znak CE, typ i rozmiar łyżki, symbol jednokrotnego użycia oraz numer lot. Opakowanie foliowe | *Szt.* | *1 500* |  |  |  |  |  |
| *2* | **Jednorazowa łyżka do laryngoskopu typu Macintosh**, metalowa, z plastikową podstawą, światłowód nieosłonięty, średnica 5mm. Rozmiar 4 -długość 155mm. Na metalowej części naniesiony znak CE, typ i rozmiar łyżki, symbol jednokrotnego użycia oraz numer lot. Opakowanie foliowe | *Szt.* |  *1 200* |  |  |  |  |  |
| *3* | **Wielorazowa rękojeść do laryngoskopu,** metalowa, oświetlenie LED, 80000 LUX, żywotność 50000 godzin, kąt świecenia 130st. Rozmiar krótki-przysadzisty, 125mm wysokość. Pakowana pojedynczo w kartonik | *Szt.* | *10* |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem*** |  |  |  |  |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 22 Nazwa: Igły do punkcji, zestaw do drenażu klatki piersiowej, worek do drenażu.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jednostkowa netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/wielkość opakowania******(uwaga jeśli zestaw składa się z kilku elementów oddzielnie katalogowanych należy podać wszystkie numery katalogowe) podać wszystkie produkty mieszczące się w ofercie*** |
| *1* | **Igła do punkcji mostka 15Gx75** ze zdejmowanym dodatkowym uchwytem typu motylkowego, regulacją długości igły 55-75 mm, pakowana sterylnie w opakowanie typu tacka plastikowa/papier, sterylna. | *Szt.* | *150* |  |  |  |  |  |
| *2* | **Igła do punkcji mostka 15Gx45** ze zdejmowanym dodatkowym uchwytem typu motylkowego, regulacją długości igły 45-60 mm, pakowana sterylnie w opakowanie typu tacka plastikowa/papier, sterylna. | *Szt.* | *1 000* |  |  |  |  |  |
| *3* | **Igła do trepanobiopsji 8Gx100 mm**, z tulipanowym ostrzem tnącym kaniuli, wyposażona w trokar trójgraniasty, wypychacz, pakowana sterylnie w sztywne opakowanie typu tacka plastikowa/papier, sterylna. | *Szt.* | *500* |  |  |  |  |  |
| *4* | **Zestaw do drenażu klatki piersiowej (dorośli)** z wodną komorą regulacji siły ssania, komora kolekcyjna 2500 ml, zawór odbarczajacy dla dodatniego ciśnienia, zawór odbarczajacy dla ujemnego ciśnienia z filtrem przeciwbakteryjnym i pierścieniem zabezpieczającym przed przypadkowym użyciem, barwnik w komorze ssącej oraz w zastawce wodnej zapewniający lepszą widoczność, półprzezroczysty elastyczny dren bezlateksowy umożliwiający zlokalizowanie zalegającej treści zabezpieczony przed zaginaniem, uchwyt do noszenia w ręku i wieszaki do zawieszania na łóżku oraz szeroka plastikowa podstawa do postawienia na podłodze, wyskalowana zastawka wodna i komora regulacyjna umożliwiająca ciągłe monitorowanie efektywnego ciśnienia śródopłucnowego i obserwację wahań ciśnienia w opłucnej, półprzezroczysta płyta czołowa, półprzezroczyste pozostałe ściany, wyciszający filtr siatkowy | *Szt.* | *100* |  |  |  |  |  |
| *5* | **Zestaw do drenażu klatki piersiowej (pediatryczny)** z wodną komorą regulacji siły ssania, komora kolekcyjna, zawór odbarczający dla dodatniego ciśnienia, zawór odbarczajacy dla ujemnego ciśnienia z filtrem przeciwbakteryjnym i pierścieniem zabezpieczającym przed przypadkowym użyciem, barwnik w komorze ssącej oraz w zastawce wodnej zapewniający lepszą widoczność, półprzezroczysty elastyczny dren bezlateksowy umożliwiający zlokalizowanie zalegającej treści zabezpieczony przed zaginaniem, uchwyt do noszenia w ręku i wieszaki do zawieszania na łóżku oraz szeroka plastikowa podstawa do postawienia na podłodze, wyskalowana zastawka wodna i komora regulacyjna umożliwiająca ciągłe monitorowanie efektywnego ciśnienia śródopłucnowego i obserwację wahań ciśnienia w opłucnej, półprzezroczysta płyta czołowa, półprzezroczyste pozostałe ściany, wyciszający filtr siatkowy  | *Szt.* | *5* |  |  |  |  |  |
| *6* | **Worek do drenażu** klatki piersiowej | *Szt.* | *100* |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem*** |  |  |  |  |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 23 Nazwa: Fartuch***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jednostkowa netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/wielkość opakowania******(uwaga jeśli zestaw składa się z kilku elementów oddzielnie katalogowanych należy podać wszystkie numery katalogowe) podać wszystkie produkty mieszczące się w ofercie*** |
| *1* | **Sterylny wzmocniony fartuch chirurgiczny** z włókniny typu SMS o gramaturze 35g/m2, wzmocniony dwuwarstwowym laminatem barierowym z warstwą chłonną w części przedniej i przedramionach o gramaturze min. 40g/m2.  (Strefa krytyczna o masie powierzchniowej 75g/m2). W części przedniej wzmocnienie do końca dolnej krawędzi fartucha, w rękawach min. 39cm(L), min. 41cm(XL), min. 42cm(XXL). Rękawy proste zakończone niepylącym poliestrowym mankietem o długości min. 8cm. Wiązany na 4 troki, zewnętrze w kartoniku. Szwy wykonane techniką ultradźwiękową, w części szyjnej zapięcie na rzep szer. 2cm, dł. 13 i 5cm; troki mocowane ultradźwiękowo. Oznaczenie rozmiaru, rodzaju fartucha, poziomu zabezpieczenia oraz normy EN 13795 widoczne przy złożonym fartuchu. Opakowanie ze wskaźnikiem sterylizacji z 4 naklejkami do dokumentacji z indeksem wyrobu, LOT, datą ważności, identyfikacją wytwórcy. Fartuch bez lateksu z potwierdzeniem na etykiecie. Rozmiary L-125, XL-140, XXL-155. Termin ważności 5 lat. Odporność na przenikanie cieczy w strefie krytycznej min. 204cmH2O, mniej krytycznej min. 49,5cmH2O, wytrzymałość na wypychanie dla powierzchni krytycznych na sucho i mokro min. 98kPa-parametry potwierdzone kartą danych technicznych. Ułożenie book-folded, ważność 5 lat od daty produkcji. | *Szt.* | *3 000* |  |  |  |  |  |
| *2* | Fartuch higieniczny - koszula przeznaczony do transportu pacjenta na blok operacyjny, wykonany z włókniny polipropylenowej typu SMS o gramaturze min. 35 g/m² z rozcięciem z przodu wiązanym na troki, nieprzejrzysty, kolor ciemnoniebieski lub ciemnozielony – krótki rękaw | *Szt.* | *8 000* |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem*** |  |  |  |  |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 24 Nazwa: Łyżki, uchwyty, filtry.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jednostkowa netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/wielkość opakowania******(uwaga jeśli zestaw składa się z kilku elementów oddzielnie katalogowanych należy podać wszystkie numery katalogowe) podać wszystkie produkty mieszczące się w ofercie*** |
| *1* | **Łyżka do laryngoskopu konwencjonalnego, jednorazowa**, stalowa, z 3mm diodą LED, uniwersalna rozm. 2; 3; 4, typu Mac. o długości od 103 do 160 mm i szerokości od 11.5 do 15 mm, pakowane są indywidulanie w opakowanie foliowe z nacięciem lub perforacją celem łatwego/szybkiego wyjęcia, rozmiary identyfikowane kolorystyczne (turkusowy, żółty, różowy), rozmiar zaznaczony na łyżce obok zapięcia, 20 szt w opakowaniu zbiorczym. Rozmiar łyżki do wyboru przez zamawiającego. | *Szt.* | *1 800* |  |  |  |  |  |
| *2* | **Filtr o wyłącznym typie filtracji hydrofobowej mechanicznej** z potwierdzoną certyfikatem skutecznością klasy HEPA 13; o skuteczności przeciwbakteryjnej 99,99999%, przeciwwirusowej 99,9999%, przeciwprątkowej 99.999%; z wydzielonym celulozowym wymiennikiem ciepła i wilgoci o powierzchni min. 1400 cm2; o wadze 52 g; z portem kapno zakręcanym korkiem Luer-Lock lub na pętelkę, o przestrzeni martwej 80 ml; posiadający poziom nawilżania mgH2O/L **przez 24h** odpowiednio dla Vt: 250ml: 38.4; 500ml: 37.1; 750ml: 36.3; 1000ml: 35.1; 1200ml: 34.7; o utracie wilgoci mg/L / przez 24h odpowiednio dla Vt: 250ml: 5.61; 500ml: 6.90; 750ml: 7.69 ;1000ml: 8.92; 1200ml: 9.30; z nadrukowanymi na obwodzie filtra wartościami minimalną i maksymalną objętości oddechowej; kodowany kolorystycznie kolorem niebieskim , o objętości oddechowej Vt - 300 - 1200 ml; posiadający opór przepływu przy 30 l/min.1.1 cm H2O oraz przy 60 l/min.2.6 cm H2O: filtr walidowany do prątków gruźlicy, HIV i wzw C; wolny od lateksu, PCV, ftalanów; posiadający standardowe złącze 22/15, pakowany po 25 szt. | *Szt.* | *1 700* |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem*** |  |  |  |  |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 25 Nazwa****:* ***Pakiet pediatryczny***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jednostkowa netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/wielkość opakowania******(uwaga jeśli zestaw składa się z kilku elementów oddzielnie katalogowanych należy podać wszystkie numery katalogowe) podać wszystkie produkty mieszczące się w ofercie*** |
| *1* | **Zestaw do żywienia noworodka** składający się z 96 godzinnego filtra 0,22 mikrona, dodatkowego bezigłowego portu poniżej filtra oraz dwoma punktami dostępu powyżej filtra. Przedłużki za filtrem wyposażone są w zawory zwrotne i zaciski na liniach. Do stosowania 96 godzin. | *Szt.* | 200 |  |  |  |  |  |
| *2* | **Zestawy infuzyjne z filtrami pediatrycznymi o małej objętości wypełnienia 24 godzinny**- Odporne na alkohol i lipidy.- Płaskie pediatryczne filtry.- Bez latexu.- Wolny od ftalanów (DEHP).- Bez PVC.- Przedłużki wykonane z poliuretanu 5 i 10 cm | *Szt.* | *450* |  |  |  |  |  |
| *3* | **Zestawy infuzyjne z filtrami pediatrycznymi o małej objętości wypełnienia 96 godzinny**Odporne na alkohol i lipidy.- Płaskie pediatryczne filtry.- Bez latexu.- Wolny od ftalanów (DEHP).- Bez PVC.- Przedłużki wykonane z poliuretanu 5 i 10 cm- Odpowietrznik na linii | *Szt.* | *300* |  |  |  |  |  |
| *4* | **Korek typu Binector** - zamknięty system bezigłowy, posiadający wbudowany w obudowę mechanizm sprężynowy zapewniający po użyciu automatyczne, szczelne zamknięcie silikonowej podzielnej membrany, objętość wypełnienia 0,02 ml nieprzeźroczysty, zerowy wypływ wsteczny - zapobiega cofaniu się krwi i leków do drenu. Łatwa i optymalna dezynfekcja membrany wykonanej z silikonu wszystkimi stosowanymi środkami w szpitalach. Podzielna membrana, prosty tor przepływu, jałowy, może być używany przez 7 dni lub 720 aktywacji. System nie zawiera ftalanów, latexu, pirogenów, oraz produktów pochodzenia odzwierzęcego, może być używany w tomografii komputerowej oraz rezonansie magnetycznym. Przepływ max. ok. 600 ml/min. Kompatybilny ze wszystkimi lekami dostępnymi na rynku, krwią, cytostatykami, lipidami. | *Opak.* | *5* |  |  |  |  |  |
| *5* | **Igła do blokady nerwów obwodowych** pokryta drobinkami szkła, całkowicie echogeniczna ( do samej końcówki igły), ze szlifem 20° ułatwiającym penetrację przez skórę, a zarazem zapewniającym maksymalną widoczność, ze znacznikami odległości co 1 cm, odkręcana przedłużka 50 cm (objętość 1 ml) pozwalająca na podłączenie strzykawki bezpośrednio do igły jeżeli zachodzi taka potrzeba. Kabel podłączeniowy 60 cm przymocowany z tyłu igły wskazujący na kierunek szlifu igły. Kompatybilna ze wszystkimi neurostymulatorami. Igła w rozmiarach: **22G/50mm**, **21G/100mm**, Zamawiający poda rozmiar przy zamówieniu. | *Szt.* | *60* |  |  |  |  |  |
| *6* | **Igła echogeniczna** na całej długości aż do czubka igły dzięki specjalnemu piaskowaniu, do procedur nie wymagających użycia neurostymulatora np. do TAP-u. Znaczniki odległości co 1cm, połączona przedłużka o długości 50cm z możliwością odkręcenia, pozwalająca na podłączenie strzykawki bezpośrednio do igły jeżeli zachodzi taka potrzeba. Igła bez kabla do stymulacji. Ostrze ścięte pod kątem 30º. Igła w rozmiarach: **22G/85mm**, **20G/100mm**. Rozmiar igły do wyboru przez zamawiającego. | *Szt.* | *60* |  |  |  |  |  |
| *7* | **Łyżka do laryngoskopu-jednorazowa, sterylna** ze światłowodem, dostarczana z ochronnym pokrowcem. Możliwość założenia bez usuwania ochronnego pokrowca. Typ Mc intosh, rozmiar: 1-4. Niekompatybilna z tzw. „zielonym standardem”/kompatytbilna z rękojeściami typu Safescope | *Szt.* | *300* |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem*** |  |  |  |  |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 26 Nazwa: Fartuchy wizytowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn. netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/***  |
| *1* | **Fartuch włókninowy wizytowy** o gram min. 20g/m², z gumkami lub mankietami przy rękawach, niejałowy, z wiązaniami. Długość fartucha min. 115cm. Kolor dowolny | Szt. | 20 000 |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem*** |  | ***x*** |  | ***x*** |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 27 Nazwa: Wyroby do technik nerkozastępczych***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jednostkowa netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/wielkość opakowania******(uwaga jeśli zestaw składa się z kilku elementów oddzielnie katalogowanych należy podać wszystkie numery katalogowe) podać wszystkie produkty mieszczące się w ofercie*** |
| *1* | **Zestaw do dializy**, do ciągłych technik nerkozastępczych z hemofiltrem o powierzchni 1,5 m2, zestaw linii tętniczo –żylnej, worek ściekowy, dren do heparyny. Kompatybilny z aparatem typu Prismaflex | *Szt.* | *60* |  |  |  |  |  |
| *2* | **Filtr typu Oxiris.** Zestaw do ciągłych technik nerkozastępczych z hemofiltrem o powierzchni 1,5 m2, pozwalający na równoczesne usuwanie cytokin i endotoksyn; zestaw linii tętniczo –żylnej, worek ściekowy 5l., dren do heparyny. Kompatybilny z aparatem typu Prismaflex. | *Szt.* | *20* |  |  |  |  |  |
| *3* | **Worek odpływowy 5l z dolnym odpływem**, do technik nerkozastępczych, kompatybilny z aparatem typu Prismaflex. | *Szt.* | *40* |  |  |  |  |  |
| *4* | **Linia do podaży wapnia** kompatybilna z aparatem typu Prismaflex. | *Szt.* | *70* |  |  |  |  |  |
| *5* | **Cewnik do hemofiltracji,** dwuświatłowy z rozszerzaczem wewnętrznym, poliuretanowy, wysokoprzepływowy z powłoką przeciwbakteryjną.  Wylot bez otworów bocznych ograniczający mieszanie się krwi powrotnej z napływową. Kompatybilny z zestawem CRRT do aparatu Prismaflex.Długość cewnika 15cm i 20 cm Zamawiający dokona wyboru przy zamówieniu | *Szt.* |  50 |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem*** |  |  |  |  |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 28 Nazwa: Materiały laparoskopowe.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jednostkowa netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/wielkość opakowania******(uwaga jeśli zestaw składa się z kilku elementów oddzielnie katalogowanych należy podać wszystkie numery katalogowe) podać wszystkie produkty mieszczące się w ofercie*** |
| *1* | **Ewakuator laparoskopowy 200ml.** Woreczki samorozprężalne do usuwania tkanek w laparoskopii pasujące do trokarów śr.10mm, pojemność 200 ml, długość 200mm, szerokość 85mm. | *Szt.* | *300* |  |  |  |  |  |
| *2* | **Klips do laparoskopii tytanowy.** Rozmiar M/L, zasobniki z taśmą samoprzylepną, kompatybilne z klipsownicami typu Hemoclip i Grena, pakowany w zasobniki po 4 sztuki. Wielość opakowania zamawiający poda przy zamówieniu | *Szt.* | *2 200* |  |  |  |  |  |
| *3* | **Klips do laparoskopii tytanowy.** Rozmiar M/L, zasobniki z taśmą samoprzylepną, kompatybilne z klipsownicami typu Hemoclip i Grena, pakowany w zasobniki po 6 sztuk. Wielość opakowania zamawiający poda przy zamówieniu | *Szt.* | *2 200* |  |  |  |  |  |
| *4* | **Klips do laparoskopii tytanowy.** Rozmiar M/L, zasobniki z taśmą samoprzylepną, kompatybilne z klipsownicami typu LigaV i Grena, pakowany w zasobniki po 4 sztuki. Wielość opakowania zamawiający poda przy zamówieniu | *Szt.*  | *2 000* |  |  |  |  |  |
| *5* | K**lips polimerowy.** Rozmiar XL, z taśmą samoprzylepną, kompatybilne z klipsownicami typu Teleflex i Grena, pakowany w zasobniki po 6, 4 oraz 2 sztuki Wielkość opakowania zamówienia | *Szt.* | *1 500* |  |  |  |  |  |
| *6* | **Łącznik do kontroli odsysania –** dren łączący, dwustronnie schodkowany o średnicy wew. od 6 do 9mm do przerywanego odsysania. | *Szt.* | *1 000* |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem*** |  |  |  |  |

*UWAGA: D***o każdego zasobnika klipsów oferowanych dołączona samoprzylepna wklejka do kartoteki pacjenta określająca nazwę klipsa, producenta, nr kat, nr serii i datę ważności.**

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 29 Nazwa: Zestawy do podawania diet pompą***

*Szpital posiada 10 szt. pomp do żywienia dojelitowego* ***„*** COMPAT ELLA® PUMP UNIVERSAL SET ENFITI””

*Zaoferowane wyroby muszą być kompatybilne (dedykowane) do stosowania z w/w pompami*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn netto***  | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/wielkość opakowania (uwaga jeśli zestaw składa się z kilku elementów oddzielnie katalogowanych należy podać wszystkie numery katalogowe) podać wszystkie produkty mieszczące się w ofercie*** |
| *1* | **Zestaw do podawania żywienia dojelitowego** za pomocą zgłębnika. Do stosowania z pompą Compat Ella®. Kompatybilny z opakowaniami SmartFlex, Flexibaggle i innymi pojemnikami gotowymi do zawieszania (RTH) z systemem łączącym EnPlus oraz butelkami z szeroką szyjką / butelkami z kapslem. Zawiera port do podawania leków ENFit z 3 wejściami. Wykonany z PVC i silikonu. Nie zawiera DEHP oraz lateksu. Pakowany pojedynczo. Sterylny. Opakowanie zbiorcze 30 szt. | *Szt.* | *5 000* |  |  |  |  |  |
|  | ***Razem*** |  |  |  |  |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** …………………………….

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 30 Nazwa: Rękawice diagnostyczne lateksowe.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn. netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | ***Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/ wielkość opakowania*** |
| **Rękawice diagnostyczne lateksowe, bezpudrowe w rozmiarach od XS do XL – Rękawice posiadające wewnętrzną warstwę polimerową, AQL ≤ 1.5, grubość na palcu min. 0,14 mm, niski poziom protein lateksu poniżej 30ug/g. Rękawice zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz środek ochrony indywidualnej kat. III typ „B”. Zgodne z normą EN 455 1-4, EN- ISO 374-1:2016, przebadane na przenikanie wirusów zgodnie z ASTM F 1671 lub EN ISO 374-5. Odpowiednie do kontaktu z żywnością. Opak. 100 szt.** |
|  |
|  | Rozmiar XS, S, M, L, XL | Op. | 7 000 |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  | ***x*** |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..

***Część 31 Nazwa: Pakiet OAiIT - kaniule centralne z dostępu obwodowego PICC***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Opis przedmiotu zamówienia*** | ***j.m.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn. netto PLN*** | ***Wartość netto PLN*** | ***VAT %*** | ***Wartość brutto*** | *Typ (nazwa, numer katalogowy) /producent/ wielkość opakowania (uwaga jeśli zestaw składa się z kilku elementów oddzielnie katalogowanych należy podać wszystkie numery katalogowe) podać wszystkie produkty mieszczące się w ofercie* |
| *1* | Cewnik naczyniowy centralny PICC, dwuświatłowy zakładany obwodowo z zestawem do zakładania, długość cewnika 45cm i 55 cm do wyboru przez zamawiającego rozmiar 5 Fr cewnik wykonany z silikonu, zaślepiony posiadający 2 zastawki na końcówce cewnika, otwierające się w momencie aspiracji lub podawania wlewu kroplowego, zastawka nie używana pozostająca zamknięta, w celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjenta - typ zastawki Groshong. Cewnik bez możliwości przycinania Cewnik w zestawie umożliwiającym założenie, zestaw zawierający skalpel bezpieczny, prowadnicę, igłę, stabilizator  | *Szt.* | *40* |  |  |  |  |  |
|  *2* | Cewnik naczyniowy centralny - PICC, jednoświatłowy zakładany obwodowo z zestawem do zakładania, długość cewnika 45 cm i 55 cm do wyboru przez zamawiającego rozmiar 5 Fr cewnik wykonany z silikonu, zaślepiony posiadający zastawkę na końcówce cewnika, otwierającą się w momencie aspiracji lub podawania wlewu kroplowego zastawka nie używana pozostająca zamknięta, w celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjenta - typ zastawki Groshong. Cewnik bez możliwości przycinania. Cewnik dostosowany do podawania kontrastu ze wstrzykiwaczy ciśnieniowych z oznaczeniem przepływów ml/sec na końcówce zewnętrznej cewnika. Cewnik w zestawie umożliwiającym założenie, zestaw zawierający skalpel bezpieczny, prowadnicę, igłę, stabilizator, strzykawkę | *Szt.* | *40* |  |  |  |  |  |
| *3* | Stabilizator do cewników naczyniowych typu PICC z słupkami przesuwnymi w zestawie z plastrem oraz preparatem ułatwiającym przyklejenie do podłoża, pakowany 50 szt. | *Szt.* | *300* |  |  |  |  |  |
|  | *Razem* |  |  |  | *x* |

**Termin dostawy*:*** *………………. dni (max 5 dni roboczych)*

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:**

……………………………………

**Nr tel.:** …………………………….

**e-mail:** ……………………………..

**Nr NIP:** ………………………………..