# 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 51/Med./2014**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA DOSTAWĘ JEDNORAZOWEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie przepisów

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.), zwanej dalej również PZP oraz przepisów wykonawczych do PZP

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO POWYŻEJ 134 000 EURO**

**(art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 PZP)**

Wykonawcą może być osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna,

nieposiadająca osobowości prawnej oraz podmioty te występujące wspólnie.

Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia.

**Zatwierdził:**

dnia .................2014r. ……................................................

podpis i pieczęć Kierownika

Zamawiającego lub osoby upoważnionej

**ZAMAWIAJĄCY:** 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką   
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. Weigla 5 ( 4WSKzP SP ZOZ )

[**http://www.4wsk.pl**](http://www.4wsk.pl)

**INFORMACJE OGÓLNE**

* Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
* Na podstawie art. 27 ust.1 PZP Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się oprócz formy pisemnej również w formie faksu, o ile SIWZ nie stanowi inaczej, z tym jednak zastrzeżeniem, że wnioski, oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje przesłane tą drogą należy jednocześnie potwierdzić pisemnie.
* W sprawach nieuregulowanych w SIWZ pierwszeństwo mają przepisy PZP i aktów wykonawczych do PZP.

**Rozdział I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Zamówienie obejmuje **dostawę jednorazowego sprzętu medycznego.**
2. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych (oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wszelkie wymagania Zamawiającego o wszystkich parametrach nie gorszych niż te określone w SIWZ, tzn. takich, które gwarantują zachowanie tych samych norm, parametrów i standardów), jeżeli z opisu przedmiotu zamówienia wynika, że przedmiot zamówienia określony został poprzez wskazanie znaku towarowego, pochodzenia lub patentu oraz w zakresie wskazanym w art. 30 ust. 1-3 PZP.

Jeżeli Wykonawca powoła się na rozwiązania równoważne to zgodnie z art. 30 ust. 5 PZP, jest zobowiązany wykazać, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi Zamawiającego poprzez załączenie do oferty dokumentów potwierdzających ten stan rzeczy wydanych przez podmioty niezależne np. Ekspertyz Rzeczoznawczych.

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert wariantowych.
2. **Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych na całe poszczególne pakiety 1 - 136.**
3. Zamawiający nie przewiduje zamówienia uzupełniającego, o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 PZP.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
5. Przedmiot zamówienia został opisany w rozdziale **V SIWZ** oraz w **załączniku nr 2**do niniejszej SIWZ.
6. Szczegółowe zasady podpisania, realizacji umowy oraz jej zakończenia zawarte są we wzorze umowy – w **załączniku nr 3 do SIWZ**.

Rozdział II. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca obowiązany jest przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami SIWZ.

1. Każdy Wykonawca (lub podmioty występujące wspólnie) może złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Złożenie przez jednego Wykonawcę lub podmioty występujące wspólnie, więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającą rozwiązania alternatywne spowoduje jej odrzucenie.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez Wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie części zamówienia (zakresu), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom (załącznik nr 1).
3. Osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnik muszą złożyć podpisy:
4. na wszystkich stronach (zapisanych) oferty,
5. na załącznikach,
6. w miejscach, w których Wykonawca naniósł zmiany.
7. Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile upoważnienie nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty (odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej).
8. W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
9. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kserokopii.
10. Dla uznania ważności, oferta musi zawierać: wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty lub poświadczone za zgodność z oryginałem ich kopie oraz oświadczenia wynikające z jej treści (Rozdz. IV). Poświadczenie musi być opatrzone imienną pieczątką i podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy, datą i opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem”.
11. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez wykonawcę kserokopia dokumentów jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
12. Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności (zgodnie z art. 9 ust. 1 i 2 PZP).
13. Wszystkie dokumenty i oświadczenia oraz inne materiały informacyjne w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone i poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
14. Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej przy użyciu nośników pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów.
15. Załączniki do SIWZ stanowią jej integralną część.
16. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki cyfr i liczb należy pisać wyrazami.
17. Do oferty należy załączyć **spis treści.**
18. Wszystkie strony oferty należy ponumerować, trwale spiąć i ostemplować pieczątką firmową lub imienną (dotyczy stron zapisanych oraz wszelkich załączników ).
19. Dokumenty i informacje składane w trakcie postępowania stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w myśl art. 11 ust. 4 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16 kwietnia 1993 r. (tj. Dz. U. z 2003r. nr 153 poz. 1503 z późn. zm.), które nie mogą być udostępniane - powinny być oznaczone klauzulą: „nie udostępniać innym uczestnikom postępowania informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” i załączone jako odrębna część nie złączona z ofertą w sposób trwały. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4. PZP.
20. Kopertę należy zaadresować:

**4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ**

50 – 981 WROCŁAW ul. Weigla 5„Przetarg nieograniczony”

NIE OTWIERAĆ W KANCELARII ”

## Znak sprawy: 51/Med./2014 „Oferta na dostawę jednorazowego sprzętu medycznego”

nie otwierać przed dniem **………….2014r.** godz. 1100

Ilość stron ..... (określić, ile stron znajduje się w kopercie)

**ROZDZIAŁ III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

**1.Wykażą brak podstaw do wykluczenia, na podstawie art. 24 PZP.**

**2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust 1 PZP:**

Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Za spełnienie wymogu Zamawiający uzna posiadanie przez wykonawcę środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości min**. 2 712 600,00 zł** (słownie: dwa miliony siedemset dwanaście tysięcy sześćset złotych, 00/100) – (z zastrzeżeniem art. 26 ust 2b PZP). Kwota ta dotyczy całości przedmiotu zamówienia; na poszczególne części w wysokości:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet -** | **Wysokość kwoty (zł)** | **Pakiet -** | **Wysokość kwoty (zł)** | **Pakiet -** | **Wysokość kwoty (zł)** | **Pakiet -** | **Wysokość kwoty (zł)** |
| 1 | **65000** | 35 | **7300** | 70 | **9000** | 105 | **1600** |
| 2 | **20000** | 36 | **4250** | 71 | **2300** | 106 | **270** |
| 3 | **70000** | 37 | **170** | 72 | **170** | 107 | **650** |
| 4 | **55000** | 38 | **27500** | 73 | **6400** | 108 | **24000** |
| 5 | **145000** | 39 | **8800** | 74 | **2100** | 109 | **6500** |
| 6 | **9500** | 40 | **117000** | 75 | **600** | 110 | **500** |
| 7 | **18500** | 41 | **14000** | 76 | **70000** | 111 | **24000** |
| 8 | **28000** | 42 | **18500** | 77 | **13500** | 112 | **500** |
| 9 | **49500** | 43 | **1300** | 78 | **14500** | 113 | **7300** |
| 10 | **2200** | 44 | **30000** | 79 | **1000** | 114 | **5300** |
| 11 | **13500** | 45 | **26500** | 80 | **750** | 115 | **1500** |
| 12 | **43500** | 46 | **260500** | 81 | **3100** | 116 | **100** |
| 13 | **18000** | 47 | **14500** | 82 | **6400** | 117 | **1400** |
| 14 | **5900** | 48 | **85000** | 83 | **6400** | 118 | **250** |
| 15 | **55000** | 49 | **59000** | 84 | **5000** | 119 | **150** |
| 16 | **9700** | 50 | **8200** | 85 | **16500** | 120 | **3000** |
| 17 | **3200** | 51 | **39000** | 86 | **6300** | 121 | **900** |
| 18 | **45500** | 52 | **10500** | 87 | **190** | 122 | **1000** |
| 19 | **1200** | 53 | **1400** | 88 | **2300** | 123 | **1000** |
| 20 | **8200** | 54 | **11500** | 89 | **1300** | 124 | **6800** |
| 21 | **950** | 55 | **12000** | 90 | **155000** | 125 | **800** |
| 21 | **250** | 56 | **14500** | 91 | **1600** | 126 | **3800** |
| 22 | **2750** | 57 | **16000** | 92 | **31500** | 127 | **93000** |
| 23 | **1600** | 58 | **3400** | 93 | **9000** | 128 | **1700** |
| 24 | **24500** | 59 | **35000** | 94 | **800** | 129 | **1800** |
| 25 | **25000** | 60 | **7000** | 95 | **700** | 130 | **33000** |
| 26 | **6200** | 61 | **67000** | 96 | **3700** | 131 | **900** |
| 27 | **46500** | 62 | **21000** | 97 | **6200** | 132 | **800** |
| 28 | **27000** | 63 | **1600** | 98 | **7700** | 133 | **6300** |
| 29 | **11000** | 64 | **3500** | 99 | **1500** | 134 | **1200** |
| 30 | **950** | 65 | **1800** | 100 | **2700** | 135 | **51500** |
| 31 | **101500** | 66 | **5300** | 101 | **500** | 136 | **1900** |
| 32 | **94500** | 67 | **16800** | 102 | **100** |  |  |
| 33 | **39500** | 68 | **18000** | 103 | **4200** |  |  |
| 34 | **65000** | 69 | **19000** | 104 | **750** |  |  |

Wykonawcy składający ofertę na więcej niż jeden pakiet muszą zsumować wartości z pakietów w których chcą uczestniczyć, np. Wykonawca składający ofertę na Pakiet 1 i 2 powinien wykazać się posiadaniem środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości min. 85 000,00 zł ( 65 000,00 zł +20 000,00 zł).

**3. Sposób dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

Ocena spełniania ww. warunków dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w ROZDZIALE IV PKT 1 SIWZ według formuły "spełnia - nie spełnia”.

**ROZDZIAŁ IV. WYKAZ :**

**1. DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE PODMIOTOWYCH WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają odpowiednio przepisy Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 19 lutego 2013r., poz. 231) zwane dalej Rozporządzeniem.

**1) Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia:**

* 1. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**,** sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ.
  2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu wskazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust 1 pkt. 2 PZP, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  3. aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
  4. aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
  5. aktualne informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 –11 PZP wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  6. listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ.

**2) Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

1. oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 PZP, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ.
2. informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy (spełnienie warunku określonego Rozdział III pkt 2 SIWZ) wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

**3) Wykonawca, w zakresie wskazanym przez Zamawiającego**, zobowiązany jest wykazać nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 PZP, oraz brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 PZP (art. 26 ust. 2a PZP).

**4) Wykonawca może polegać** na zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował środkami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych środków na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia (art. 26 ust. 2b PZP).

**5) Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca** nie może przedstawić dokumentów, dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez Zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku (art. 26 ust. 2c PZP).

**6)** **Wykonawcy mogą wspólnie** ubiegać się o udzielenie zamówienia (art. 23 ust. 1 PZP). Za podmioty występujące wspólnie uważa się spółki cywilne oraz konsorcja. W tym przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika (art. 23 ust. 2 PZP). Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie niniejszego zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność względem Zamawiającego za należyte wykonanie umowy oraz żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia składają jedną ofertę, przy czym:

1. wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,
2. oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt2) i Rozdz. IV pkt 2 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie,

**7)** **Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) składa dokumenty wymienione w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit. a, f SIWZ, a zamiast dokumentów wskazanych w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit. b-e SIWZ – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

1. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
3. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 – 8, 10 i 11 PZP - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów wskazanych Wykonawca składa dokument zawierający oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

**2. DOKUMENTÓW PRZEDMIOTOWYCH:**

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty następujące dokumenty i oświadczenia:

1. Dokładny opis **oferowanego przedmiotu zamówienia**, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w języku polskim w formie np. prospektów, katalogów, a w przypadku pakietów i pozycji w których zostały wskazane karty techniczne   
   ( Załącznik nr 2 ) również kart technicznych) – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust.3 PZP). Jednocześnie należy **w Załączniku nr 2** do SIWZ podać numer strony materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć (np. zakreślaczem) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru.
2. W przypadku wyrobów medycznych, zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm), **Zamawiający żąda** **oświadczenia Wykonawcy** (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ ), że będzie posiadał aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularza Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu – zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz. 679 z późn.zm).

**Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca w trakcie realizacji umowy ma obowiązek udostępnić do każdego oferowanego produktu:**

* Deklarację Zgodności wydaną przez producenta,
* Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną,
* Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu ze szczegółowym opisem:
  + Wykonawca zobowiązany jest, aby złożony dokument potwierdzony był przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na złożonym do urzędu formularzu

Lub

* + Wykonawca złoży odrębne pismo potwierdzające złożenie wniosku poświadczone przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych

**w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.**

Dokumenty wymienione w niniejszym Rozdziale należy ułożyć chronologicznie, poszczególnymi zadaniami, narastająco produktami oraz opisać dodatkowo, której pozycji dotyczą.

**UWAGA ! Zamawiający prosi o dostarczenie wraz z ofertą Załącznika nr 2 również w formacie \*.doc lub \*.xls na płycie CD.**

**3. POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW:**

1. Wypełniony bez wyjątku formularz ofertowy stanowiący Załącznik Nr 1 do SIWZ.
2. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z dokumentów wymienionych Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit.b. SIWZ.
3. Zaleca się dołączyć zaakceptowany wzór umowy.

**Rozdział V. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa jednorazowego sprzętu medycznego.**

**Kody CPV: 33140000-3, 33141600-6, 33141310-6, 33194000-6, 33141200-2, 33141000-0, 33161000-6, 22993000-7, 33141220-8, 33141320-9, 33194000-6, 33171110-3, 33131300-0, 33141770-8,**

**Rozdział VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

Realizacja przedmiotu zamówienia**:** **12 miesięcy** **od daty zawarcia umowy.**

**Dostawy sukcesywnie na bieżące potrzeby Zamawiającego.**

**Miejsce dostawy**

Apteka Szpitalna

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ

ul. Weigla 5

50-981 Wrocław

**Rozdział VII. WARUNKI WPŁATY I ZWROTU WADIUM.**

**1. Obowiązek wpłaty wadium**

**Oferta musi być zabezpieczona wadium. Zamawiający zatrzyma wadium, jeżeli wystąpią przesłanki wymienione w art.46 ust. 4a i 5 PZP.**

**Wadium musi obejmować cały okres związania ofertą.**

**Wykonawca, który nie zabezpieczy oferty akceptowalną formą wadium, zostanie przez Zamawiającego wykluczony z postępowania.**

Przystępując do przetargu Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: **109 103,00** **zł** (słownie: sto dziewięć tysięcy sto trzy złote, 00/100), na poszczególne części w wysokości:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet -** | **Wysokość kwoty (zł)** | **Pakiet -** | **Wysokość kwoty (zł)** | **Pakiet -** | **Wysokość kwoty (zł)** | **Pakiet -** | **Wysokość kwoty (zł)** |
| 1 | **2500** | 35 | **300** | 70 | **400** | 105 | **60** |
| 2 | **800** | 36 | **200** | 71 | **100** | 106 | **12** |
| 3 | **2700** | 37 | **8** | 72 | **8** | 107 | **30** |
| 4 | **2200** | 38 | **1200** | 73 | **250** | 108 | **900** |
| 5 | **5500** | 39 | **400** | 74 | **100** | 109 | **300** |
| 6 | **400** | 40 | **4500** | 75 | **30** | 110 | **20** |
| 7 | **700** | 41 | **600** | 76 | **2800** | 111 | **1000** |
| 8 | **1200** | 42 | **800** | 77 | **600** | 112 | **20** |
| 9 | **2000** | 43 | **60** | 78 | **600** | 113 | **300** |
| 10 | **100** | 44 | **1200** | 79 | **40** | 114 | **200** |
| 11 | **600** | 45 | **1200** | 80 | **30** | 115 | **70** |
| 12 | **2000** | 46 | **10000** | 81 | **120** | 116 | **5** |
| 13 | **700** | 47 | **600** | 82 | **250** | 117 | **60** |
| 14 | **250** | 48 | **3200** | 83 | **250** | 118 | **10** |
| 15 | **2200** | 49 | **2200** | 84 | **200** | 119 | **7** |
| 16 | **400** | 50 | **350** | 85 | **700** | 120 | **100** |
| 17 | **150** | 51 | **1600** | 86 | **300** | 121 | **40** |
| 18 | **1700** | 52 | **400** | 87 | **8** | 122 | **40** |
| 19 | **50** | 53 | **60** | 88 | **100** | 123 | **40** |
| 20 | **400** | 54 | **500** | 89 | **50** | 124 | **300** |
| 21 | **50** | 55 | **500** | 90 | **6000** | 125 | **40** |
| 21 | **10** | 56 | **600** | 91 | **70** | 126 | **150** |
| 22 | **120** | 57 | **700** | 92 | **1200** | 127 | **4000** |
| 23 | **80** | 58 | **150** | 93 | **400** | 128 | **60** |
| 24 | **1000** | 59 | **1500** | 94 | **40** | 129 | **80** |
| 25 | **1000** | 60 | **300** | 95 | **40** | 130 | **1500** |
| 26 | **250** | 61 | **2600** | 96 | **150** | 131 | **40** |
| 27 | **2000** | 62 | **800** | 97 | **250** | 132 | **40** |
| 28 | **1200** | 63 | **70** | 98 | **300** | 133 | **250** |
| 29 | **400** | 64 | **150** | 99 | **70** | 134 | **50** |
| 30 | **50** | 65 | **70** | 100 | **120** | 135 | **2000** |
| 31 | **4000** | 66 | **200** | 101 | **20** | 136 | **100** |
| 32 | **4000** | 67 | **700** | 102 | **5** |  |  |
| 33 | **1600** | 68 | **700** | 103 | **170** |  |  |
| 34 | **2500** | 69 | **750** | 104 | **30** |  |  |

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia **08.09.2014r.** godz. **10:00**

**2.** **Forma wpłaty wadium.**

2.1 Wadium może być wnoszone w następujących formach:

1. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć poręczenie na każdy pakiet oddzielnie),
2. gwarancjach bankowych (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć gwarancję na każdy pakiet oddzielnie),
3. gwarancjach ubezpieczeniowych (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć gwarancję na każdy pakiet oddzielnie)
4. lub poręczeniach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy PZP (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć poręczenie na każdy pakiet oddzielnie),
5. przelewem na rachunek Zamawiającego - środki finansowe powinny wpłynąć na konto Zamawiającego do **08.09.2014** do godz. **10:00 pod rygorem wykluczenia z postępowania.**

**Bank Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław 07 1130 1033 0018 7991 8520 0007**

**z zaznaczeniem:**

***,,Wadium w przetargu na dostawę jednorazowego sprzętu medycznego****,* ***znak sprawy:51/Med./2014”***

***UWAGA: pierwsza sesja księgowania w Banku Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław – prowadzącym rachunek Zamawiającego odbywa się po godz. 10.00***

2.2 Do oferty należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty wadium (przelew) lub wygenerowane elektroniczne potwierdzenie wykonania przelewu (dokument sporządzony na podstawie art.7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz. U. nr 72 z 2002 roku, poz. 665 z późn. zm.) – nie wymagający podpisu ani stempla).

2.3 W przypadku wnoszenia wadium przez Wykonawcę w innych formach, oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium należy złożyć do depozytu u Głównego Księgowego Szpitala (**KASA SZPITALNA – Budynek Administracji Ogólnej**) a **kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem dołączyć do oferty.**

**UWAGA!**

**Złożenie dokumentu wadialnego w innym miejscu i błędnej formie może spowodować zastosowanie sankcji wynikającej z art. 24 ust. 2 pkt. 2 ustawy PZP.**

* 1. Zwrot wadium lub ewentualne ponowne jego wniesienie regulują przepisy art. 46 i art. 184 PZP.

**Rozdział VIII. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFRT I SPOSÓB DOKONYWANIA**

**ICH OCENY**

**1. Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie:**

Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie jednym kryterium – **cena (cena brutto pakietu).**Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana ofertą z najniższą ceną.

Cena oferty zostanie przeliczona na wartości punktowe, uwzględniając wagę kryterium cena = 100% i stosując wzór:

**** · 100 pkt.

W - waga kryterium

Cmin - cena minimalna w zbiorze ofert

Cn - cena danej oferty

1. **Zasady wyboru oferty i udzielenia zamówienia**

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

* odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w PZP,
* jest zgodna z treścią SIWZ,
* została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryterium wyboru.

**Rozdział IX. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Przedmiotowo istotne elementy umowy (essentialia negotii) związane ze sposobem realizacji zamówienia, warunkami umowy zawiera **Załącznik 3,** w którym zaleca się wypełnić wszystkie miejsca wykropkowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia oraz dołączyć go do oferty. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

Oprócz przesłanek wymienionych w art. 144 ust. 1 PZP Zamawiający przewiduje następujący zakres zmian w umowie, które będą mogły być wprowadzone w formie aneksu:

1. Wszystkie wartości netto określone przez Wykonawcę są ustalone na okres ważności umowy i nie wzrosną. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu w przypadku, gdy wartości netto przedmiotu umowy obniżą się, przy czym konsekwencje rachunkowe stosuje się odpowiednio.
2. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT obowiązuje z mocy prawa. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w formie aneksu w przypadku zmiany stawki podatku VAT. W przypadku zmiany stawki VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena (wartość) brutto umowy/pakietu, a cena (wartość) netto pozostanie niezmienna. Zamawiający będzie realizował zamówienie tylko do wysokości brutto umowy/pakietu.
3. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji.
4. Wykonawca wyraża zgodę na przedłużenie okresu obowiązywania umowy w formie aneksu, nie dłużej jednak niż o 12 miesięcy od daty jej zakończenia, pod warunkiem, że ilość nabytych w tym okresie dóbr nie może przekroczyć 50% wartości brutto umowy.
5. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu zmianę umowy w przypadku zaniechania produkcji określonego gatunku przedmiotu umowy lub wprowadzenia przedmiotu umowy nowej generacji. Dostarczony zamiennik/równoważnik musi spełniać co najmniej wszystkie wymagania SIWZ lub je przewyższać. Przesłanką niezbędną do takiego działania Zamawiającego jest również brak wzrostu wartości netto danego przedmiotu zamówienia w porównaniu z wartością przedstawioną w umowie. Ilości zamawianego w ten sposób towaru muszą być tożsame z ilościami wynikającymi z umowy.
6. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w przypadku zmiany numerów katalogowych przez producenta przy jednoczesnym zastrzeżeniu braku zmian cen na wyższe oraz jednoczesnym podtrzymaniu co najmniej parametrów przedmiotu zamawianego.
7. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu, jeżeli zmiany będą konieczne i korzystne dla Zamawiającego. Za zmiany korzystne należy uznać wszelkiego rodzaju nowe postanowienia, które wzmacniają pozycję zamawiającego jako wierzyciela z tytułu świadczenia niepieniężnego (np. wydłużenie okresu rękojmi, skrócenie terminu wykonania zamówienia, obniżenie ceny, podwyższenie kar umownych), oraz te zmiany, które prowadzą do wzmocnienia jego pozycji jako dłużnika z tytułu świadczenia pieniężnego (np. wydłużenie terminu zapłaty, obniżenie odsetek za zwłokę, obniżenie wskaźników waloryzacyjnych).

**Rozdział X. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY**

1 Cena oferty musi być podana w złotych polskich brutto – cyfrowo i słownie   
z uwzględnieniem podatku VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi w terminie składania oferty przepisami. Obowiązkiem składającego ofertę jest wypełnić formularz  asortymentowo - cenowy dokonując obliczeń wg zasad uznanych w rachunkowości, przy użyciu powszechnych metod liczenia takich jak: kalkulator, arkusz kalkulacyjny Microsoft Excel z funkcją zaokrąglania do 2 miejsc po przecinku.

1. W celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty w świetle kryterium ceny, Zamawiający do porównania ofert będzie brał pod uwagę cenę brutto.
2. Wymagane jest by cena podana w ofercie obejmowała koszty dostawy do Zamawiającego   
    i wszelkie inne koszty związane z przedmiotem zamówienia, w tym:

* koszty transportu krajowego i zagranicznego,
* koszty ubezpieczenia towaru w kraju i za granicą,
* opłat celnych i granicznych,

1. Waluta ceny oferowanej PLN;

**Błąd w obliczeniu ceny spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 2. Błąd w obliczeniu ceny jest to błąd powstały w wyniku wszelkich działań matematycznych z zastrzeżeniem, że przyjmuje się, iż prawidłowo podano liczbę jednostek miar (ilość) oraz wartość jednostkową netto. Nieprawidłowe zastosowanie stawki podatku VAT nie jest omyłką rachunkową w obliczeniu ceny, którą można poprawić w trybie art. 87 ust. 2 pkt. 2 PZP i spowoduje sankcję zawartą w art. 89 ust. 1 pkt. 6.**

*Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałyby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.*

**Rozdział XI. INFORMACJE DOTYCZĄCE MIEJSCA I TERMINU SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisami określonymi w Rozdziale I niniejszej SIWZ oraz opatrzonych wyraźną uwagą „**NIE OTWIERAĆ W KANCELARII”** należy złożyć do dnia **08.09..2014r** do godz. **10:00** w **4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ Wrocław, ul. Weigla 5 – budynek WYDZIAŁU ADMINISTRACJI OGÓLNEJ pok. nr 18.**

2. Oferta powinna być złożona w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.

3. Jeżeli oferta zostanie złożona w inny sposób niż wyżej opisany, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie (skutkujące możliwością niedochowania terminu do składania ofert) czy przedwczesne lub przypadkowe jej otwarcie.

4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust. 2 PZP.

**Przedłużenie terminu składania ofert dopuszczalne jest tylko przed jego upływem.**

**Rozdział XII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCHWARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

* + - 1. Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania Wykonawców.
      2. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ zgodnie z art. 38 PZP.
      3. Do kontaktu z Wykonawcami (od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Zamawiającego 7:30 – 15:00) w sprawach jw. upoważnione są tylko niżej wymienione osoby i tylko pod podanymi numerami telefonów i faksów:
* **Katarzyna Mikołajczak** tel. (71) 7660 753, Apteka Szpitalna **–** w sprawach przedmiotu zamówienia,
* **Agnieszka Stanisławska** tel. (71) 7660 604, 7660 550 Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych.
* **Fax:** (71) 7660 119 - Sekcja Zamówień Publicznych.

**Kontaktowanie się z Zamawiającym pod innym niż ww. numerami telefonów i faksów nie rodzi skutków prawnych określonych w PZP.**

**Rozdział XIII. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN**

**W SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść SIWZ. Dokonane w ten sposób uzupełnienie stanie się częścią SIWZ i będzie wiążące dla Wykonawców. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert, z zastrzeżeniem art. 12a PZP, jeżeli w wyniku modyfikacji treści SIWZ niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.

**Rozdział XIV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca związany jest ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**Rozdział XV. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT**

1. **Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu,   
   ul. Weigla 5 w Sali Odpraw (budynek Logistyki) w dniu 08.09.2014r. o godz. 11:00. Otwarcie ofert jest jawne**.
2. W trakcie otwarcia ofert zostaną ogłoszone co najmniej:

- kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia

- nazwa i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana,

- cena oferty, termin wykonania zamówienia,

- okres ważności warunki płatności zawarte w ofercie.

**Rozdział XVI. SPOSÓB OCENY OFERT**

1. Po zakończeniu części jawnej – Zamawiający dokona wstępnej weryfikacji ofert, które   
   części są jawne i mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. W dalszej części dokona badania ofert.
2. W pierwszym etapie postępowania Komisja Przetargowa powołana przez Zamawiającego bada czy Wykonawcy nie podlegają wykluczeniu (nie złożyli wymaganych dokumentów podmiotowych i oświadczeń z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 i 4 PZP). Następnie Komisja sprawdza oferty Wykonawców niewykluczonych i odrzuca oferty nie spełniające wymagań i warunków określonych w SIWZ. Komisja dokona oceny i wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert nieodrzuconych, zgodnie z kryterium określonym w rozdziale VIII.
3. W celu ustalenia czy oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny Zamawiający może się zwrócić do Wykonawcy o udzielenie wyjaśnień w określonym przez niego terminie.
4. Wykonawca może zostać wykluczony na podstawie art. 24 PZP.
5. Oferta może zostać odrzucona na podstawie art. 89 PZP z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 PZP

**Rozdział XVII. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający jednocześnie zawiadamia wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

* wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację (powyższą informację Zamawiający umieszcza również na swojej stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie),
* wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
* wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
* terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 PZP, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

1. Po uprawomocnieniu wyniku postępowania Zamawiający wezwie Wykonawcę do podpisania umowy.

**Rozdział XVIII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Środki ochrony prawnej przysługują wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. W postępowaniach których wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w art. 11 ust. 8 PZP, zastosowanie mają przepisy art. 180 ust.2 PZP.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub elektronicznej w terminach i na zasadach określonych w art. 182 PZP. Kopię treści odwołania należy przesłać Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania.

**Rozdział XIX. JAWNOŚĆ POSTĘPOWANIA**

1. Dokumentacja postępowania zostanie udostępniona wykonawcom w trybie przewidzianym w art. 96 PZP.
2. Zamawiający udostępni wskazane dokumenty na pisemny wniosek.
3. Zamawiający wyznacza termin, miejsce oraz zakres udostępnionych dokumentów

i informacji oraz osobę przy której obecności dokonana zostanie czynność przeglądania

**Załączniki do SIWZ, które Wykonawca jest zobowiązany złożyć w ofercie:**

1. *Formularz ofertowy-* ***załącznik nr 1***
2. *Zestawienie asortymentowo – cenowe -* ***załącznik nr 2***
3. *Wzór umowy -* ***załącznik nr 3*** *( zaleca się )*
4. *Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (art. 44 PZP) oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (wzór ) –* ***załącznik nr 4***
5. *Wzór oświadczeń dot. przedmiotu zamówienia –* ***załącznik nr 5***
6. *Oświadczenie o przynależności do grup kapitałowych – (wzór) - z****ałącznik nr 6***

**Załącznik Nr 1**

......................................................... ..........................,dnia ..................

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy) (Miejscowość)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką –

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do przetargu nieograniczonego na:**

***Dostawę jednorazowego sprzętu medycznego; znak sprawy 51/Med./2014,***

niżej podpisani, reprezentujący:

Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………..

Adres…………………………………………………………………………………………….

NIP…………………………………. REGON…………………………………….

Tel. …………………………………. Fax ………………………………………...

Nr konta…………………………………………………………………………………………

składamy niniejszą ofertę**:**

**1***. Oświadczamy, że oferujemy* ***sprzedaż i******dostawę jednorazowego sprzętu medycznego,*** *zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ**oraz formularzem cenowym za:*

**Pakiet ( 1 – 136)\***

***( \* Wskazane jest podanie nr , wypełnienie i załączenie tylko tych pakietów, w których Wykonawca składa ofertę) np.***

**Pakiet nr 1\***

wartość netto.........................zł (słownie:…………….……....……………………………złotych)

cena brutto…………………zł ( słownie:………………………………………….....……złotych)

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **60 dni**
3. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami\* / z udziałem podwykonawców\*

( \**właściwe podkreślić)*,

1. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …....... …...................................................................................... ♠ (♠*wypełnić w przypadku udziału podwykonawców)*.
2. akceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy

(**Załącznik Nr 3)** z uwzględnieniem modyfikacji jego treści ( jeżeli wystąpiły ),

1. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
2. **Wadium w kwocie ......................... zł zostało wniesione w dniu ................... w formie ...........................................................................................................................................**
3. **Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.**
4. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.

**Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 KK).**

………dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 2**

**Zestawienie asortymentowo - cenowe przedmiotu zamówienia**

*\* Cena brutto (zł), będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: Wartość jednostkowa netto(zł) razy Ilość zakupu – daje Wartość netto (zł), z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy Cenę brutto (zł).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | | | | | | | | | | | | | | | **j.m.** | **Wartość jednostkowa netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | | **Ilość** | **Wartość**  **netto[zł]** | **Cena**  **brutto[zł]** | **Nazwa producenta/**  **Nazwa handlowa/**  **numer katalogowy/**  **ilość w opakowaniu handlowym/ str w materiałach informacyjnych potwierdzająca wymagane parametry** | | |
| **Pakiet 1  WYROBY DO STERYLIZACJI, OSTRZA, NABOJE, TORBY DO POBRAŃ 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Biologiczny zestaw testowy o szybkim odczycie do tlenku etylenu**, symulujący narzędzie rurowe, wykonany z tworzywa sztucznego z kanałem wewnętrznym prowadzącym do wskaźnika biologicznego . Do każdego pojedynczego zestawu dołączony jeden wskaźnik stosowany jako kontrola pozytywna wskaźników. Wskaźnik biologiczny zapewnia ostateczny odczyt po 4 godzinach inkubacji. Odczyt automatyczny w autoczytniku poprzez wskazanie koloru na wyświetlaczu. Na fiolce repozycjonowalna nierwąca się naklejka ze wskaźnikiem chemicznym i miejscem do opisu. | | | | | | | | |  | | | | | | **Szt.** |  |  | | **300** |  |  |  | | |
| 2 | **Biologiczny zestaw testowy o szybkim odczycie do pary wodnej**, symulujący pakiet porowaty, zawierający wskaźnik biologiczny i kartę ze wskaźnikiem chemicznym do opisu cyklu . Do każdego pojedynczego zestawu dołączony jeden wskaźnik stosowany jako kontrola pozytywna wskaźników. Wskaźnik biologiczny zapewnia ostateczny odczyt po 3 godzinach inkubacji. Odczyt wskaźnika automatyczny w autoczytniku poprzez wskazanie koloru na wyświetlaczu. Na fiolce repozycjonowalna nierwąca się naklejka ze wskaźnikiem chemicznym i miejscem do opisu. | | | | | | | | |  | | | | | | **Szt.** |  |  | | **475** |  |  |  | | |
| 3 | **Fiolkowy wskaźnik biologiczny o szybkim odczycie do pary wodnej**. Ostateczny odczyt po 3 godzinach inkubacji. Odczyt automatyczny w autoczytniku poprzez wskazanie koloru na wyświetlaczu. Zmiana koloru pożywki w przypadku nieprawidłowego wyniku łatwa w interpretacji z fioletowego na żółty. Na fiolce repozycjonowalna nierwąca się naklejka ze wskaźnikiem chemicznym i miejscem do opisu. | | | | | | | | |  | | | | | | **Szt.** |  |  | | **250** |  |  |  | | |
| 4 | Pakiet jednokrotnego użytku **typu Bowie-Dick (sterylizacja parowa**), symulujący pakiet porowaty, z dodatkowym arkuszem wczesnego ostrzegania. Arkusze: testowy i wczesnego ostrzegania zapewniają łatwą i jednoznaczną interpretację wyniku. Zmiana koloru z żółtego na czarny. | | | | | | | | |  | | | | | | **Szt.** |  |  | | **996** |  |  |  | | |
| 5 | **Rejestrator danych** do sterylizatorów parowych. Równoważny wynik ze standardowym testem Bowie-Dick. Powinien mieć funkcję „wczesnego ostrzegania”. Możliwość użycia minimum 400 – krotnego. Sygnalizacja naładowania baterii. Automatyczny nie wymagający interpretacji wynik w postaci wizualnej. | | | | | | | | |  | | | | | | **Szt.** |  |  | | **2** |  |  |  | | |
| 6 | Ostrze jednorazowego użytku o szerokości 3,8 cm. Pasujące do strzygarki chirurgicznej model 3M9661 z ruchomą głowicą, | | | | | | | | |  | | | | | | **Szt.** |  |  | | **3800** |  |  |  | | |
| 7 | Naboje gazowe do sterylizatora gazowego 3M, zawierające 100 gram czystego EO, zgodne z instrukcją użytkowania sterylizatora i dopuszczone przez producenta sterylizatora. Przeznaczone do modelu 4xl i 5xl | | | | | | | | |  | | | | | | **Szt.** |  |  | | **240** |  |  |  | | |
| 8 | Torba izolująca  do przechowywania i transportu organów transplantacyjnych oraz do izolacji organów podczas zabiegów Wykonana z przezroczystego polietylenu (folii PE).chirurgicznych. W części górnej wyposażona jest w podwójną tasiemkę  (ściągacz) umożliwiające szczelne zamknięcie torby. | | | | | | | | | Rozmiary torby izolującej : 50cm x 50cm | | | | | | **szt.** |  |  | | **50** |  |  |  | | |
| **Wartość pakietu nr 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 2 KOCE GRZEWCZE DO URZADZENIA 3M BAIR HUGGER POSIADANEGO PRZEZ SZPITAL 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Polipropylenowa kołdra grzewcza pod pacjenta do urządzenia Bair Hugger . ciepło rozprowadzne równomiernie na całej powierzchni. otwory na całej górnej powierzchni kołdry, część spodnia posiada otwory odprowadzające  w czterech kierunkach gromadzący się  pod pacjentem płyn. Jeden otwór do podłączenia dmuchawy. Dwie taśmy przylepne do trwalszego ufiksowania kołdry | | | | | | | | rozmiar 188 x 91 cm waga 142g | | | | | | | **szt.** |  |  | | **200** |  |  |  | | |
| 2 | Polipropylenowa kołdra grzewcza pod pacjenta do urządzenia Bair Hugger . ciepło rozprowadzne równomiernie na całej powierzchni. otwory na całej górnej powierzchni kołdry, część spodnia posiada otwory odprowadzające  w czterech kierunkach gromadzący się  pod pacjentem płyn. 2 otwory do podłączenia dmuchawy . Taśma przylepna do lepszego mocowania kołdry na stole. perforacje po bokach kołdry pozwalające na optymalne ułożenie pacjenta w wymaganej pozycji. Dodatkowy otwór na twarz w ułożeniu pacjenta innym niż na plecach | | | | | | | | rozmiar 221 x 91 cm waga 198g, dodatkowe obłożenie rozmiar 61 x 122 cm | | | | | | | **szt.** |  |  | | **200** |  |  |  | | |
| 3 | Kołdra polipropylenowa skonstruowana z podłużnie ułożonych tub z których ciepłe powietrze rozprowadzane jest z tuby centralnej do bocznych części. Pomiędzy tubami tunele rozprowadzające powietrze w momencie gdy górna warstwa ulegnie zniszczeniu. Na dolnej powierzchni otwory rozprowadzające ciepło równomiernie na ciało. | | | | | | | | 213 x 91 cm | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **100** |  |  |  | | |
| **Wartość pakietu nr 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 3 STRZYKAWKI DO POMP, CZARNE, WKRĘCANE 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Strzykawka do pomp strzykawkowych** wykonana z polipropylenu bez igły z minimalną objętością zalegającą , końcówka tłoka wykonana z materiału bezlateksowego z podwójnym uszczelnieniem, dobrze czytelna i trwała skala , końcówka lock. Strzykawka musi posiadać autoryzację firmy BRAUN do stosowania w pompach strzykawkowych Perfusor FM | | | | | | | | **20 ml** | | | | | | | **Szt.** |  |  | **2500** | |  |  |  | | |
| 2 | **Strzykawka** **do pomp strzykawkowych** wykonana z polipropylenu bez igły z minimalną objętością zalegającą , końcówka tłoka wykonana z materiału bezlateksowego z podwójnym uszczelnieniem czytelna i trwała skala , końcówka lock. Strzykawka musi posiadać autoryzację firmy BRAUN do stosowania w pompach strzykawkowych Perfusor FM | | | | | | | | **50 ml.** | | | | | | | **Szt.** |  |  | **28000** | |  |  |  | | |
| 3 | **Strzykawka do pomp infuzyjnych** 3-częściowa– światłoodporna - **bursztynowa**; uszczelnienie z gumy syntetycznej bez lateksu z podwójnym pierścieniem uszczelniającym minimalizującym kontakt uszczelnienia z lekami, za uszczelnieniem pierścień zabezpieczający tłok przed wypadaniem, stożkowe zakończenie tłoka umożliwiające wypchniecie leku do końca, zewnętrzna część tłoka zakończona podwójnym pierścieniem z prostopadłym wycięciem umożliwiającym właściwe umocowanie w pompach Perfuzor, Secura, Perfuzor F, Ascor i Braun, płynny przesuw tłoka, przezroczysty cylinder, skala strzykawek precyzyjna, wyraźna nieścieralna, logo i typ strzykawki na cylindrze w celu poprawnej identyfikacji w menu pompy, końcówka cylindra umieszczona koncentrycznie typu Luer-Lock z kołnierzem, opakowanie sterylne. | | | | | | | | **50ml** | | | | | | | **szt.** |  |  | **100** | |  |  |  | | |
| 4 | **Strzykawka czarna** z igłą i zintegrowanym filtrem cząsteczkowym 15 mikromtetrów do leków światłoczułych, wykonana z polipropylenu z minimalną objętością zalegającą , końcówka tłoka wykonana z materiału bezlateksowego z podwójnym uszczelnieniem , czytelna i trwała skala , końcówka lock. Strzykawka musi posiadać autoryzację firmy BRAUN do stosowania w pompach infuzyjnych strzykawkowych Perfusor FM | | | | | | | | **50 ml.** | | | | | | | **Szt.** |  |  | **2200** | |  |  |  | | |
| 5 | **Strzykawki wkręcane** **3 częściowe**: strzykawka jednorazowego użytku do łączenia z kranikami i cewnikami, męska końcówka Luer Lock: przezroczysty zbiorniczek z materiału bezlateksowego bez PCW, (skala 0,1 ml), gumowy tłoczek z podwójnym uszczelnieniem umożliwiający łatwe przesuwanie | | | | | | | | **2/ 3 ml** | | | | | | | **Szt.** |  |  | **1000** | |  |  |  | | |
| 6 | **Strzykawki wkręcane** **3 częściowe**: strzykawka jednorazowego użytku do łączenia z kranikami i cewnikami, męska końcówka Luer Lock: przezroczysty zbiorniczek z materiału bezlateksowego bez PCW, (skala 0,2 ml), gumowy tłoczek z podwójnym uszczelnieniem umożliwiający łatwe przesuwanie | | | | | | | | 5 ml | | | | | | | **Szt.** |  |  | **400** | |  |  |  | | |
| 7 | **Strzykawki wkręcane** **3 częściowe** : strzykawka jednorazowego użytku do łączenia z kranikami i cewnikami, męska końcówka Luer Lock: przezroczysty zbiorniczek z materiału bezlateksowego bez PCW, (skala 0,5-1,0 ml), gumowy tłoczek z podwójnym uszczelnieniem umożliwiający łatwe przesuwanie | | | | | | | | 10 ml | | | | | | | **Szt.** |  |  | **1400** | |  |  |  | | |
| 8 | **Strzykawki wkręcane** **3 częściowe**: strzykawka jednorazowego użytku do łączenia z kranikami i cewnikami, męska końcówka Luer Lock: przezroczysty zbiorniczek z materiału bezlateksowego bez PCW, (skala 0,5-1,0 ml), gumowy tłoczek z podwójnym uszczelnieniem umożliwiający łatwe przesuwanie | | | | | | | | 20ml | | | | | | | **Szt.** |  |  | **1000** | |  |  |  | | |
| 9 | **Strzykawki wkręcane** **3 częściowe**: strzykawka jednorazowego użytku do łączenia z kranikami i cewnikami, męska końcówka Luer Lock: przezroczysty zbiorniczek z materiału bezlateksowego, (skala 1,0 ml), gumowy tłoczek z podwójnym uszczelnieniem umożliwiający łatwe przesuwanie | | | | | | | | 50/ 60 ml | | | | | | | **Szt.** |  |  | **100** | |  |  |  | | |
| 10 | **Strzykawka trzyczęściowa z igłą aspiracyjną**, jednorazowa, jałowa, przezroczysty zbiorniczek z materiału bezlateksowego bez PCW, końcówka cylindra umieszczona koncentrycznie typu Luer-Lock skala co 1 ml, gumowy tłoczek z podwójnym uszczelnieniem umożliwiający łatwe przesuwanie | | | | | | | | 30 / 35 ml | | | | | | | **szt.** |  |  | **600** | |  |  |  | | |
| **Wartość pakietu 3:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 4 PRZYRZĄDY DO PRZETACZANIA CYTOSTATYKÓW, DRENY 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | przyrzady bursztynowe do przetaczania płynów infuzyjnych światłoczułych | | | | | | | |  | | | | | | | **szt.** |  |  | | **400** |  |  |  | | |
| 2 | przyrzady bursztynowe do przetaczania płynów infuzyjnych z wbudowanym filtrem o niskiej zdolności wiazania białka i średnicy 0,2 µm | | | | | | | |  | | | | | | | **szt.** |  |  | | **80** |  |  |  | | |
| 3 | Dren infuzyjny z 5 zastawkami bezigłowymi do podaży cytostatyku oraz możliwością przepłukiwania linii w systemie zamkniętym, na końcu drenu zatyczka z membraną hydrofobową chroniąca lek przed wyciekaniem, nie zawierający PCV | | | | | | | |  | | | | | | | **szt.** |  |  | | **440** |  |  |  | | |
| 4 | Dren infuzyjny z 3 zastawkami bezigłowymi do podaży cytostatyku oraz możliwością przepłukiwania linii w systemie zamkniętym, na końcu drenu zatyczka z membraną hydrofobową chroniąca lek przed wyciekaniem, nie zawierający PCV | | | | | | | |  | | | | | | | **szt.** |  |  | | **440** |  |  |  | | |
| 5 | Zestaw do przygotowywania cytostatyku z ostrym kolcem z odpowietrznikiem, z zaciskiem na drenie oraz zastawką hydrofobową na końcu drenu chroniącą lek przed wyciekaniem. Z zastawką umożliwiającą bezigłowe dodanie leku. Nie zawiera PCV | | | | | | | |  | | | | | | | **szt.** |  |  | | **1600** |  |  |  | | |
| 11 | Dren do pompy objętościowej do podawania cytostatyków typ Infusomat | | | | | | | | Długość : 250cm | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **3200** |  |  |  | | |
| 12 | Dren do pompy objętościowej do podawania cytostatyków typ Infusomat dla leków wrażliwych na światło | | | | | | | | Długość : 250 cm, czarny | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **20** |  |  |  | | |
| 13 | Dren do pomp strzykawkowych, czarny, wykonany z PVC lub polietylenu, końcówki Luer lock, musi posiadać autoryzację firmy BRAUN do stosowania w pompach infuzyjnych strzykawkowych Perfusor FM | | | | | | | | Średnica 1,5 mm x 2,7mm,długość: 150 cm | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **150** |  |  |  | | |
| 14 | Aparat do przetoczeń płynów infuzyjnych z dozownikiem: kolec, odpowietrznik z filtrem p/bakteryjnym i klapką, -biureta kalibrowana o poj. 150ml, z precyzyjną skalą co 1 ml, z odpowietrznikiem z filtrem p/bakteryjnym, z miejscem do dodatkowych wstrzyknięć, z zaworem bezpieczeństwa zapobiegającym dostaniu się powietrza, z elastyczną dolną częścią komory, z filtrem płynu 15 mikrometrów, -długość drenu 160 cm, z częścią do dodatkowych wstrzyknięć typu Y, dwa precyzyjne zaciski rolkowe, końcówka lock | | | | | | | |  | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **900** |  |  |  | | |
| **Wartość pakietu 4:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 5 RÓŻNE MATERIAŁY MEDYCZNE 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Igła do portów specjalnie wyprofilowana , z giętkimi płatkami (skrzydełkami ) do mocowania oraz zaciskiem do wlewów , zagięta pod kątem 90 stopni , średnica 20G, długość 15, 20, 25mm (do wyboru) | do długoterminowych wlewów | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **270** |  |  |  | | |
| 2 | Igła do portów wyprofilowana, z giętką okrągłą płaszczyzna mocującą i zaciskiem do wlewów zagięta pod kątem 90 stopni, średnica 20 G, długość 15,20,25 mm (do wyboru) | Do długoterminowych wlewów cytostatyków | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **250** |  |  |  | | |
| 3 | Zestaw do nadłonowego drenażu pęcherza moczowego :rozdzieralna kaniula punkcyjna, długość 12 cm , cewnik wykonany z poliuretanu dł. 65cm z kolorowym trwałym oznakowaniem długości , z otworami bocznymi , zawiniętym końcem i zaciskiem, płytka mocująca ,worek na mocz 1,5l . | Ch 10 i Ch 15 | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **46** |  |  |  | | |
| 4 | Igła do stymulatora HNS Stimuplex A szlif 30 stopni Drenik infuzyjny i kabel elektryczny wychodzący na końcu uchwytu igły. Drenik trwale połączony z uchwytem igły o długości do 30 cm | 22G x 50mm | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **300** |  |  |  | | |
| 5 | Igła do stymulatora HNS Stimuplex D szlif 15 stopni Drenik infuzyjny i kabel elektryczny wychodzący na końcu uchwytu igły. Drenik trwale połączony z uchwytem igły o długości do 30 cm | 22 G x 50 mm | | | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | | **170** |  |  |  | | |
| 6 | Igła do stymulatora HNS Stimuplex D szlif 15 stopni Drenik infuzyjny i kabel elektryczny wychodzący na końcu uchwytu igły. Drenik trwale połączony z uchwytem igły o długości do 30 cm | 22G x 120mm | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **240** |  |  |  | | |
| 7 | Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych posiadająca:Szlif Quinckego, rowkowany lub eliptyczny ergonomiczny uchwyt ze wskaźnikiem położenia szlifu igły, z wbudowanym pryzmatem zmieniającym barwę po wypełnieniu PMR | Rozmiary: G20, G22, G25, G26, G27 | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **800** |  |  |  | | |
| 8 | Kaniula do żył obwodowych z portem do dodatkowych wstrzyknięć 4 paski Rtg Samozamykający port Zatyczka z filtrem hydrofobowym Korek luer lock | (G24) 0,7 x 19 mm | | | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | | **400** |  |  |  | | |
| 9 | Zestaw do punkcji jamy opłucnej: cienkościenna kaniula punkcyjna z krótkim szlifem o średnicy 1,8mm długości 80cm , - dren łączący z końcówka lock , - trzyczęściowa strzykawka j.u. 60ml. - worek 2,0l. |  | | | | | | | | | | | | | | **zestaw** |  |  | | **20** |  |  |  | | |
| 10 | Przedłużacz typu Heidelberg dwie końcówki lock, długość 140 cm |  | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **5400** |  |  |  | | |
| 11 | Przedłużacz typu Heidelberg dwie końcówki lock, długość 30 cm, |  | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **4900** |  |  |  | | |
| 12 | Rampa wysokociśnieniowa trójkranikowa , wersja ON, 35 bar, adapter rotacyjny męski, prawy |  | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **2200** |  |  |  | | |
| 13 | Przyrząd do usuwania zastawek żylnych Stożkowa końcówka, Atraumatyczna, Z tworzywa sztucznego zapobiegająca ześlizgiwaniu się urządzenia do bocznic oraz niszczeniu błony naczynia z ostrą krawędzią tnącą z tworzywa sztucznego, prowadnik powlekany tworzywem sztucznym, elastyczny, pleciony, | Długość 2,0 mm – 5,0 mm | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **2** |  |  |  | | |
| 14 | Zestaw do ekstyrpacji żył jednorazowego użytku:pleciony, giętki, pokryty tworzywem sztucznym prowadnik, ostro zakończona głowica usuwająca | średnice 9, 12, 15 mm | | | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | | **40** |  |  |  | | |
| 15 | Igła filtracyjna jednorazowa, jałowa, apirogenna, eliminująca zanieczyszczenia cząsteczkami szkła przy aspiracji za szklanych ampułek, z filtrem cząsteczkowym 5 mikronów dla efektywnej filtracji szkła, metalu, gumy i innych zanieczyszczeń |  | | | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | | **200** |  |  |  | | |
| 16 | Rurka filtracyjna o dł. (9)10 cm jednorazowa, jałowa, apirogenna zakończona luer-lockiem eliminująca zanieczyszczenia cząsteczkami szkła przy aspiracji ze szklanych ampułek, z filtrem cząsteczkowym 5 mikronów dla efektywnej filtracji szkła, metalu, gumy i innych zanieczyszczeń |  | | | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | | **100** |  |  |  | | |
| 17 | Bezigłowy przyrząd typu Spike z luer-lockiem do rozpuszczania i transferu leków cytostatycznych **z małej fiolki i/lub do flakonu z płynem infuzyjnym**, jednorazowy, jałowy, z mikrokolcem umożliwiającym wkłucie w gumowy korek fiolki, zaopatrzony w odpowietrznik z filtrem aerozolowym 0,1-0,2 um oraz otwieraną osłonką do luer-locka |  | | | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | | **550** |  |  |  | | |
| 18 | Uniwersalny korek luer-lock z końcówkami męska i żeńską dostępny w różnych kolorach do wyboru |  | | | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | | **100** |  |  |  | | |
| 19 | Standardowy koreczek luer-lock |  | | | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | | **200** |  |  |  | | |
| 20 | Zestaw do znieczuleń zewnątrzoponowych typ Perifix 421, 431 w skład zestawu wchodzi: igła z.o.; cewnik z.o z łącznikiem , filtr z.o. z systemem mocowania do skóry pacjenta , strzykawka 20 ml lock, strzykawka LOR 10 ml, igły G25, G21, G18 | Igła z.o. G18-G16 Cewnik z.o G20-G19 | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **260** |  |  |  | | |
| 21 | Zestaw do kaniulacji tętnic metodą Seldingera do monitorowania ciśnienia i pobierania próbek krwi :- igła wprowadzająca wykonana ze stali nierdzewnej typu Seldingera z ostrym szlifem , - cewnik wykonany z FEP do transmisji ciśnienia , z materiału o gładkiej powierzchni zapobiegającej trombogenezie z zakończeniem umożliwiającym łatwe wprowadzenie , skrzydełka mocujące na przednim odcinku zakończenia- prowadnik drutowy wykonany ze stali nierdzewnej , sprężyste proste zakończenie , przeznaczony do różnych wewnętrznych średnic cewników | Kaniula 20 G-dł.80 mm,Igła : 0,95 mm- dł 50mm. Prowadnik 0.025 cala- dł 25mm.Kaniula: 20G -160mm, Igła: 0,95mm-dł 70mm, Prowadnik 0,025cala-dł 40mm | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **228** |  |  |  | | |
| 22 | Zestaw do cewnikowania żył centralnych dwuświatłowy Miękka, atraumatyczną końcówką, z oznakowaniem długości,  kontrastujący w promieniach Rtg,  system umożliwiający włożenie prowadnicy bez odłączania igły od strzykawki  prowadnica z elastyczną końcówkąz oznakowaniem długości w plastikowej osłonie,  rozszerzadło,  zastawki bezzwrotne,  strzykawka trzyczęściowa 5ml lock, 2 klipsy mocujące - 1 stały i 1 ruchomy. Prowadnica odporna na załamania. System do natychmiastowej kontroli położenia cewnika w EKG. | 7F 16/16 | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **100** |  |  |  | | |
| 23 | Zestaw do cewnikowania żył centralnych dwuświatłowy o dużym przepływie Miękka, atraumatyczną końcówką, z oznakowaniem długości,  kontrastujący w promieniach Rtg,  system umożliwiający włożenie prowadnicy bez odłączania igły od strzykawki  prowadnica z elastyczną końcówkąz oznakowaniem długości w plastikowej osłonie,  rozszerzadło,  zastawki bezzwrotne,  strzykawka trzyczęściowa 5ml lock, 2 klipsy mocujące - 1 stały i 1 ruchomy. Prowadnica odporna na załamania. System do natychmiastowej kontroli położenia cewnika w EKG. | 9F 13/13 | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **10** |  |  |  | | |
| 24 | Zestaw do cewnikowania żył centralnych dwuświatłowy Miękka, atraumatyczną końcówką, z oznakowaniem długości,  kontrastujący w promieniach Rtg,  system umożliwiający włożenie prowadnicy bez odłączania igły od strzykawki  prowadnica z elastyczną końcówkąz oznakowaniem długości w plastikowej osłonie,  rozszerzadło,  zastawki bezzwrotne,  strzykawka trzyczęściowa 5ml lock, 2 klipsy mocujące - 1 stały i 1 ruchomy. Prowadnica odporna na załamania. System do natychmiastowej kontroli położenia cewnika w EKG. | 12F 11/11 | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **10** |  |  |  | | |
| 25 | Zestaw do cewnikowania żył centralnych trójświatłowy system umożliwiający włożenie prowadnicy bez odłączania igły od strzykawki, prowadnica z elastyczną końcówką z oznakowaniem długości w plastikowej osłonie, rozszerzadło, zastawki bezzwrotne, strzykawka trzyczęściowa 5ml lock, - 2 klipsy mocujące - 1 stały i 1 ruchomy Prowadnica odporna na załamania System do natychmiastowej kontroli położenia cewnika w EKG | 7F 16/18/18 dł. 20 cm | | | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | | **1130** |  |  |  | | |
| 26 | Zestaw do cewnikowania żył centralnych trójświatłowy o dużym przepływie system umożliwiający włożenie prowadnicy bez odłączania igły od strzykawki, prowadnica z elastyczną końcówką z oznakowaniem długości w plastikowej osłonie, rozszerzadło, zastawki bezzwrotne, strzykawka trzyczęściowa 5ml lock, - 2 klipsy mocujące - 1 stały i 1 ruchomy Prowadnica odporna na załamania System do natychmiastowej kontroli położenia cewnika w EKG | 12F 16/12/12 dł. 15 cm | | | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | | **10** |  |  |  | | |
| 27 | Zestaw do cewnikowania żył centralnych trójświatłowy o dużym przepływie system umożliwiający włożenie prowadnicy bez odłączania igły od strzykawki, prowadnica z elastyczną końcówką z oznakowaniem długości w plastikowej osłonie, rozszerzadło, zastawki bezzwrotne, strzykawka trzyczęściowa 5ml lock, - 2 klipsy mocujące - 1 stały i 1 ruchomy Prowadnica odporna na załamania System do natychmiastowej kontroli położenia cewnika w EKG | 12F 16/12/12 dł. 20 cm | | | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | | **10** |  |  |  | | |
| 28 | zestaw do przezskórnej biopsji wątroby: igła biopsyjna 88 – 90 mm, widoczna w USG, cienkościenna, zatrzymująca próbkę, z zakończeniem lock strzykawka aspiracyjna 10 ml z samoczynną blokadą tłoka po uzyskaniu próbki, podwójne uszczelnienie tłoka dla uzyskania wysokiego podciśnienia, końcówka lock skalpel rozmiar E11 igła iniekcyjna 0,9 x 40 mm | 15,16, 17,18 G | | | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | | **4** |  |  |  | | |
| **Wartość pakietu 5** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 6 OSTRZA, PLOMBY,ELEKTRODY 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Jednorazowe ostrza do dermatomu model Aesculap – Wagner GB - 230, sterylne | Op. a’ 10 szt. | | | | | | | | | | | | | | **Op.** |  |  | | **2** |  |  |  | | |
| 2 | Plomba plastikowa do pojemników sterylizacyjnych firmy Aesculap | 1000 szt. | | | | | | | | | | | | | | **Op.** |  |  | | **5** |  |  |  | | |
| 3 | Plomba - etykieta z indykatorem z warstwą klejącą do kontenerów Aesculap różne kolory | 1000 Szt. | | | | | | | | | | | | | | **Op.** |  |  | | **6** |  |  |  | | |
| 4 | piła olivercrona/ gigli 300mm | 300mm | | | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | | **30** |  |  |  | | |
| 5 | Elektrody izolowane do arthroresektora GN360 elektroda haczykowa artroskopowa kolditz, izolowana | 120x2,5mm Op. a’ 5 szt. | | | | | | | | | | | | | | **Op.** |  |  | | **1** |  |  |  | | |
| 6 | Elektrody izolowane do arthroresektora GN360 elektroda haczykowa artroskopowa kolditz, izolowana | 120x4,5mm Op. a’ 5 szt. | | | | | | | | | | | | | | **Op.** |  |  | | **1** |  |  |  | | |
| 7 | Elektrody izolowane do arthroresektora GN360 elektroda kulkowa artroskopowa | 120x3,5mm Op. a’ 5 szt. | | | | | | | | | | | | | | **Op.** |  |  | | **1** |  |  |  | | |
| **Wartość pakietu 6:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **P akiet 7 ZESTAWY DO TRACHEOTOMII 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Kompletny zestaw do przezskórnej tracheotomii metoda **Griggsa, z wielorazowym peanem**, zawierający skalpel, kaniule z igła i strzykawka do identyfikacji tchawicy, prowadnice Seldingera, rozszerzadło oraz rurkę tracheostomijna z wbudowanym przewodem do odsysania z przestrzeni podgłośniowej z mankietem niskociśnieniowym, posiadająca sztywny samoblokujący sie mandryn z otworem na prowadnice Seldingera. Pakowany na jednej, sztywnej tacy umożliwiającej szybkie otwarcie zestawu. | Rozmiary :7.0, 8.0, 9.0, | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **2** |  |  |  | | |
| 2 | Zestaw sterylny do tracheotomii przezskórnej metodą Grigsa bez peana uzupełniający w następującym składzie: skalpel,  kaniula z igłą i strzykawką do identyfikacji tchawicy, prowadnica Seldingera, rozszerzadło   rurka tracheotomijną ze stałym kołnierzem i wbudowanym przewodem do odsysania przestrzeni podgłośniowej, posiadająca sztywny samoblokujący się mandryn z otworem na prowadnicę Seldingera, pakowany na jednej, sztywnej tacy umożliwiającej szybkie otwarcie zestawu | Rozmiary :7.0, 8.0, 9.0 | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **76** |  |  |  | | |
| **Wartość pakietu 7** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| **Pakiet 8 MASKI RURKI, DRENY, IGŁY** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Igła **podpajeczynówkowa** cienkościenna Igły typu **Pencil Point**, Przezroczysta, rowkowana końcówka Prowadnica w zestawie Mandryn dopasowany do igły | Igła Pencil Point :22G/ 88-90mm prowadnica 18 G24G/ 88-90mm prowadnica 20 G 25G/ 88-90mm prowadnica 20 G 26G/ 88-90mm prowadnica 20 G 27G / 88-90mm prowadnica 20 G | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **700** |  |  |  | | |
| 2 | Igła **podpajeczynówkowa** cienkościenna Igły typu **Pencil Point długa** Przezroczysta, rowkowana końcówka Prowadnica w zestawie Mandryn dopasowany do igły Pencil Point | długa: 25G/115mm prowadnica 20G26G / 115mm prowadnica 20G27G / 115mm prowadnica 20G | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **1** |  |  |  | | |
| 3 | Igła **podpajeczynówkowa** cienkościenna Igły typu **Pencil Point, Lancet** Przezroczysta, rowkowana końcówka Prowadnica w zestawie Mandryn dopasowany do igły | Lancet:22G/ 90mm prowadnica 18 G24G/ 90mm prowadnica 20 G25G/ 90mm prowadnica 20 G26G/ 90mm prowadnica 20 G27G/ 90mm prowadnica 20 G | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **700** |  |  |  | | |
| 4 | Rurka tracheotomijna z mankietem niskociśnieniowym i regulowanym położeniem kołnierza | Nr 8; 9; 10 | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **54** |  |  |  | | |
| 5 | Rurka tracheotomijna długa, dla pacjentów o nietypowej anatomii szyi, z mankietem niskociśnieniowym i regulowanym położeniem kołnierzaw zestawie z teflonową kaniulą, patyczkiem do czyszczenia, miękką opaską i klinem | 7,8,9 | | | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | | **12** |  |  |  | | |
| 6 | Prowadnica jednorazowa do kształtowania rurek intubacyjnych, po wygięciu zachowująca kształt, wzmocniona, nie przylegająca do rurki, jednorazowa, | Rozmiar 5,0-5.5, długość 36-38 cm do rurek 6,0 – 11,0 | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **120** |  |  |  | | |
| 7 | Zestaw do drenażu opłucnej met. Seldingera Sterylny jednorazowego użytku **Skład zestawu:** Skalpel, numer 11Strzykawka 10 ml Igła wprowadzająca 16G x 80 mm Prowadnica z zakończeniem typu „J” z aplikatorem Rozszerzadło 14FDren do opłucnej 12F/30cm z dwoma otworami bocznymi i końcowym (z wewnętrznym usztywnieniem)Kranik 4-drożnyŁącznik Luer Lock Męski/ schodkowy |  | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **50** |  |  |  | | |
| 8 | Zestaw typu Unico z igłą Veressa do bezpiecznej punkcji opłucnej z drenem, bez akcesoriów | 9 Ch, 12 Ch | | | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | | **50** |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 8:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 9 POJEMNIKI, WKŁADY DO ODSYSANIA** **33141600-6** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Pojemnik wielorazowego użytku na wkłady workowe, wykonane z przeźroczystego tworzywa ze skalą pomiarową, wyposażone w zintegrowany zaczep do mocowania oraz króciec obrotowy schodkowy do przyłączenia próżni , możliwość sterylizacji w temp. do 1210C | Pojemność 1000 ml. | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **33** |  |  |  | | |
| 2 | Pojemnik wielorazowego użytku na wkłady workowe, wykonane z przeźroczystego tworzywa ze skalą pomiarową, wyposażone w zintegrowany zaczep do mocowania oraz króciec obrotowy schodkowy do przyłączenia próżni , możliwość sterylizacji w temp. do 1210C | Pojemność 2000 ml. | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **22** |  |  |  | | |
| 3 | Pojemnik wielorazowego użytku na wkłady workowe , wykonane z przeźroczystego tworzywa ze skalą pomiarową, wyposażone w zintegrowany zaczep do mocowania oraz króciec obrotowy schodkowy do przyłączenia próżni , możliwość sterylizacji w temp. do 1210C | Pojemność 3000 ml. | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **6** |  |  |  | | |
| 4 | Wkłady workowe jednorazowego użytku z trwale dołączoną pokrywą , przeznaczone do zbiórki odsysanej wydzieliny , kompatybilne z pojemnikami z poz. 1¸ , uszczelniane automatycznie po włączeniu ssania bez konieczności wciskania wkładu na kanister , z zastawką zapobiegającą wypływowi wydzieliny do źródła próżni , posiadające w pokrywie tylko jeden króciec łączący schodkowy | Pojemność 1000 ml. | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **6228** |  |  |  | | |
| 5 | Wkłady workowe jednorazowego użytku z trwale dołączoną pokrywą , przeznaczone do zbiórki odsysanej wydzieliny , kompatybilne z pojemnikami z poz. 2 , uszczelniane automatycznie po włączeniu ssania bez konieczności wciskania wkładu na kanister , z zastawką zapobiegającą wypływowi wydzieliny do źródła próżni , posiadające w pokrywie tylko jeden króciec łączący schodkowy. | Pojemność2000 ml. | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **4848** |  |  |  | | |
| 6 | Wkłady workowe jednorazowego użytku z trwale dołączoną pokrywą , przeznaczone do zbiórki odsysanej wydzieliny, kompatybilne z pojemnikami z poz. 3 uszczelniane automatycznie po włączeniu ssania bez konieczności wciskania wkładu na kanister , z zastawką zapobiegającą wypływowi wydzieliny do źródła próżni , posiadające w pokrywie tylko jeden króciec łączący schodkowy | Pojemność 3000 ml. | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **1272** |  |  |  | | |
| 7 | Uchwyty aluminiowe na łóżko do pojemników wielorazowego użytku |  | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **10** |  |  |  | | |
| 8 | Uchwyty plastikowe na łóżko do pojemników wielorazowego użytku |  | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **5** |  |  |  | | |
| **wartość pakietu9:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 10 ŁĄCZNIKI, OPASKA,PROSZEK ,DRENY** **33141600-6** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Łącznik podwójny do jednoczesnego odsysania z dwóch pól |  | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **10** |  |  |  | | |
| 2 | Dreny do zestawów drenażowych dwubutlowych z regulacją |  | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **120** |  |  |  | | |
| 3 | Proszek żelujący do odsysanych wydzielin | Opakowanie 25 g | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **220** |  |  |  | | |
| 4 | Opaska chłodząca na czoło |  | | | | | | | | | | | | | | **szt** |  |  | | **25** |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 10** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 11 BUTLE ,DRENY** **33141600-6** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Butla szklana do drenażu z podziałką | Pojemność 2000 ml | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **24** |  |  |  | | |
| 2 | Dreny łączące długości 2 – 3,1 metry, średnica 6 mm,7 mm , zakończone końcówką typu „żeńska doklejana” z dodatkowym łącznikiem prostym | 200 –300cm | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **6560** |  |  |  | | |
| 3 | Dren balonowy uniwersalny o długości 30-31m , średnica wewnętrzna 7mm , wzmocniony , posiadający rozszerzenie co 90-91cm. |  | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **18** |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 11** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 12 ZESTAWY DO DRENAŻU** **33141600-6** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Jednorazowy, 3-komorowy, pakowany sterylnie zestaw do drenażu klatki piersiowej z wodnym uszczelnieniem i suchym regulatorem ssania. opłucnej (aktywnego i grawitacyjnego z zastawką wodną).**- wydzielona komora zbiorcza o pojemności 2100ml. z precyzyjną podziałką w zakresie małych objętości ewakuowanej treści co 1ml do 100ml, co 2 do 210ml i co 10 do 2100ml.- sucha regulacja siły ssania za pomocą pokrętła umieszczonego z przodu zestawu umożliwiającego regulację w zakresie od -10 do -40cm H**2**O- mieszki próżniowe jako optyczny wskaźnik poprawnego działania źródła ssania - możliwość regulacji podciśnienia w dowolnym momencie pracy zestawu bez konieczności rozłączania układu - monitor przecieku powietrza z podziałką od 1 do 5 - dysze zabezpieczające przed rozlaniem się płynów miedzy komorami, możliwość podjęcia prawidłowej pracy po przewróceniu. - automatyczna zastawka zabezpieczająca przed wzrostem ciśnienia w drenowanych jamach w kierunku dodatnim- automatyczne odbarczanie wysokiego ujemnego podciśnienia w opłucnej z dodatkową zastawką manualną - membranowy port dostępowy do zastawki podwodnej, umożliwiający łatwą i aseptyczną korektę poziomu płynu - w zestawie fiolka z wodą sterylną o pojemności 45ml do wypełnienia zastawki wodnej. Po wypełnieniu woda zabarwia się na kolor niebieski i wraz ze wskaźnikiem pływakowym umożliwia łatwy odczyt poziomu płynów. - membranowy port dostępowy do zastawki podwodnej umożliwiający łatwą i aseptyczną korektę poziomu płynu - zintegrowany łącznik z końcówką typu Luer-Lock pozwalający na bezigłowe pobieranie próbek drenowanego płynu. - klamra zaciskowa na drenie - półprzezroczysty elastyczny dren, nie zawierający lateksu, umożliwiający zlokalizowanie zalegającej treści - przystosowany do zawieszania na łóżku za pomocą wielopozycyjnych wieszaków schowanych w dużej ułatwiającej transport rączce. - stabilna wysuwana podstawka do postawienia na podłodze. **lub zestawy do drenażu o następujących  parametrach**:   jednorazowy, 3 komorowe, pakowane sterylnie, z wodnym uszczelnieniem i suchym regulatorem ssania opłucnej (aktywnego i grawitacyjnego z zastawką wodną), wydzielona komora zbiorcza o pojemności 2500 ml z precyzyjną podziałką w zakresie małych objętości , sucha regulacja siły ssania za pomocą pokrętła umieszczonego z przodu zestawu umożliwiającego regulację w zakresie -10 do -40 cm H2O, mieszki próżniowe jako optyczny wskaźnik poprawnego działania źródła ssania, możliwość regulacji podciśnienia w dowolnym momencie pracy zestawu, monitor przecieku powietrza z podziałką od 1 do 7, automatyczna zastawka zabezpieczająca przed wzrostem ciśnienia w drenowanych jamach w kierunku dodatnim, automatyczne odbarczanie wysokiego ujemnego podciśnienia w opłucnej z dodatkową zastawką manualną, membranowe porty dostępowe do zastawki podwodnej, w zestawie płyn w butelce oraz lejek do wypełnienia zastawki, po wypełnieniu woda zabarwia się na kolor niebieski, zintegrowany łącznik z luer lock pozwalający na bezigłowe pobranie drenowanego płynu, klamra zaciskowa na drenie, półprzeźroczysty elastyczny dren, przystosowany do zawieszenia na łóżku za pomocą uchwytów oraz postawienia na podłodze (rozkładana podstawka). |  | | | | | | | | | | | | | | **komplet** |  |  | | **700** |  |  |  | | |
| 2 | **Kompaktowy, 3-komorowy, pakowany sterylnie zestaw do drenażu klatki piersiowej z podwójną komora kolekcyjna i suchym regulatorem ssania**- pierwsza komora zbiorcza skalibrowana w 1 ml przyrostach do 100 ml w 2 ml przyrostach do 200 ml i w 10 ml przyrostach do 1090 ml. - druga komora zbiorcza skalibrowana w 10 ml przyrostach do 900 ml.- każda komora kolekcyjna posiada osobny dren pozwalający na równoczesne drenowanie z dwóch miejsc - sucha regulacja siły ssania za pomocą pokrętła umieszczonego z przodu zestawu umożliwiającego regulację w zakresie od -10 do -40cm H**2**O- mieszki próżniowe jako optyczny wskaźnik poprawnego działania źródła ssania - możliwość regulacji podciśnienia w dowolnym momencie pracy zestawu bez konieczności rozłączania układu - monitor przecieku powietrza z podziałką od 1 do 5 - dysze zabezpieczające przed rozlaniem się płynów miedzy komorami, możliwość podjęcia prawidłowej pracy po przewróceniu. - automatyczna zastawka zabezpieczającą przed wzrostem ciśnienia w drenowanych jamach w kierunku dodatnim- automatyczne odbarczenie wysokiego ujemnego podciśnienia w opłucnej z dodatkową zastawką manualną - membranowy port dostępowy do zastawki podwodnej, umożliwiający łatwą i aseptyczną korektę poziomu płynu - w zestawie fiolka z wodą sterylną o pojemności 45ml do wypełnienia zastawki wodnej. Po wypełnieniu woda zabarwia się na kolor niebieski i wraz ze wskaźnikiem pływakowym umożliwia łatwy odczyt poziomu płynów. – membranowy port dostępowy do zastawki podwodnej umożliwiający łatwą i aseptyczną korektę poziomu płynu - zintegrowany łącznik z końcówką typu Luer-Lock pozwalający na bezigłowe pobieranie próbek drenowanego płynu na każdym drenie- klamra zaciskowa na każdym drenie - półprzezroczyste elastyczne dreny, nie zawierające lateksu, umożliwiające zlokalizowanie zalegającej treści - przystosowany do zawieszania na łóżku za pomocą wielopozycyjnych wieszaków schowanych w dużej ułatwiającej transport rączce. - stabilna wysuwana podstawka do postawienia na podłodze. **lub zestawy** do drenażu o następujących parametrach: Zestaw jednorazowy, kompaktowy 3 komorowy, pakowany sterylnie, z podwójną komorą na wydzielinę i suchym regulatorem ssania, komory wyskalowane w 1 ml przyrostach do 100 ml, w 2 ml do 200 ml, 5 ml do 2500 ml, każda komora kolekcyjna posiada osobny dren pozwalający na równoczesne drenowanie z dwóch miejsc, sucha regulacja siły ssania za pomocą pokrętła umieszczonego z przodu zestawu umożliwiającego regulację w zakresie -10 do -40 cm H2O, mieszki próżniowe jako optyczny wskaźnik poprawnego działania źródła ssania, możliwość regulacji podciśnienia w dowolnym momencie pracy zestawu, monitor przecieku powietrza z podziałką od 1 do 7, automatyczna zastawka zabezpieczająca przed wzrostem ciśnienia w drenowanych jamach w kierunku dodatnim, automatyczne odbarczanie wysokiego ujemnego podciśnienia w opłucnej z dodatkową zastawką manualną, membranowe porty dostępowe do zastawki podwodnej, w zestawie płyn w butelce oraz lejek do wypełnienia zastawki, po wypełnieniu woda zabarwia się na kolor niebieski, zintegrowany łącznik z luer lock pozwalający na bezigłowe pobranie drenowanego płynu, klamra zaciskowa na drenie, półprzeźroczysty elastyczny dren, przystosowany do zawieszenia na łóżku za pomocą uchwytów oraz postawienia na podłodze (rozkładana podstawka). |  | | | | | | | | | | | | | | **komplet** |  |  | | **12** |  |  |  | | |
| 3 | **Mobilny bezwodny drenaż klatki piersiowej**- komora kolekcyjna skalibrowana w 10ml przyrostach do całkowitej pojemności 500ml - sucha jednokierunkowa zastawka zapewniająca szczelność w trakcie drenowania pacjenta - stały regulator siły ssania, ustawiony fabrycznie na -20cm H**2**O, automatycznie kompensujący umiarkowane zmiany w ciśnieniu ze źródła podciśnienia- wizualny wskaźnik podciśnienia - okno przecieku powietrza - automatyczny zawór z filtrem uwalniający wysokie ciśnienie ujemne - zawór zabezpieczający przed ciśnieniem dodatnim otwierający się automatyczne - pobieranie próbki drenowanego płynu poprzez bezigłowy port dostępu - zintegrowany łącznik pozwalający na łatwe przyłączanie i odłączanie drenu pacjenta- w zestawie; dren, klamra zaciskowa, złącza, pasy do mocowania - praca w trybie grawitacyjnym i aktywnym **lub zestaw** do drenażu o następujących pa parametrach:  Zestaw jednorazowy, mobilny, bezwodny do klatki piersiowej, komora kolekcyjna o pojemności 2000ml z precyzyjna podziałka w zakresie małych objętości sucha jednokierunkowa zastawka zapewniająca szczelność w trakcie drenowania pacjenta, sucha regulacja siły ssania za pomocą pokrętła umieszczonego z przodu zestawu umożliwiającego regulacje w zakresie -10 do -40 cm H2O ( fabrycznie ustawiona na -20 H2O), wizualny wskaźnik podciśnienia, okno przecieku powietrza, automatyczna zastawka zabezpieczająca przed  wzrostem ciśnienia w drenowanych jamach w kierunku dodatnim, automatyczne odbarczanie wysokiego ujemnego podciśnienia w opłucnej z dodatkowa zastawka manualną, probieranie próbki drenowanego płynu poprzez bezigłowy port dostępu, zintegrowany łącznik, w zestawie dren, klamra zaciskowa, złącza w trybie grawitacyjnym i aktywnym. |  | | | | | | | | | | | | | | **komplet** |  |  | | **12** |  |  |  | | |
| **wartość pakietu12** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 13 IGŁY I ZESTAWY DO BIOPSJI I PUNKCJI** **33141000-0** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Igła do nakłuć lędźwiowych** Z ostrzem Quinke’go, kolorystyczne kodowanie uchwytów mandrynów | | | 0,4(0,45)x90 27Gx90 ; 20Gx90; 19Gx90; 18Gx90 | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **3400** |  |  |  | | |
| 2 | **Igła do biopsji cienkoigłowej** , typu **Chiba** , średnica 1,2mm , ze znakowaniem głębokości wprowadzenia co1 cm widoczna w promieniach USG , przeźroczysta nasadka | | | długość 150mm 200 mm | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **40** |  |  |  | | |
| 3 | **Igła do punkcji mostka i talerza biodrowego** z regulowaną długością ostrza Jałowa pakowana pojedynczo | | | o rozmiarach: 15G długość 73 mm;14G długość 73mm 14G długość 43-45mm | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **78** |  |  |  | | |
| 4 | **Zestaw do punkcji jamy opłucnej z igłą Veresa** – zestaw do **toracentezy**, z drenem łączącym, zaworem automatycznym zapobiegającym zwrotnemu przepływowi powietrza,strzykawką 50/60 ml, workiem na wydzielinę | | |  | | | | | | | | | | | | **Zestaw** |  |  | | **284** |  |  |  | | |
| 5 | **Zestaw do biopsji talerza biodrowego - trepanobiopsji :** pojedynczo, jałowo pakowany , jednorazowego użytku z zakończeniem tulipanowatym i ostrzem trójgraniastym powierzchnia tnąca igły zwężająca się do wewnątrz | | | rozmiary: 8G długość ostrza100 mm 9G długość ostrza 100mm , 11G długość ostrza 100mm . 9G długość ostrza 120-150mm ,11G długość ostrza 120-150mm | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **14** |  |  |  | | |
| **Wartość pakietu 13** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 14 APARAT DO TRENINGU ODDECHOWEGO** **33141000-0** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Aparat do treningu oddechowego (trenażer):- 3 – komorowy (z 3 kulkami) przeznaczony do treningu wdechu po zabiegach operacyjnych i zapobiegania niedodmie płuc , wyposażony w ustnik i rurkę łączącą | | |  | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **1410** |  |  |  | | |
| **Wartość pakietu 14** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 15 STRZYKAWKI 33141310-6** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Strzykawka 2**-częściowa** jednorazowego użytku | | | **2ml.** | | | | | | | | | | | | **Op.100 szt** |  |  | | **1230** |  |  |  | | |
| 2 | Strzykawka 2-częściowa jednorazowego użytku | | | **5ml.** | | | | | | | | | | | | **Op.100 szt** |  |  | | **1448** |  |  |  | | |
| 3 | Strzykawka 2**-częściowa** jednorazowego użytku | | | **10ml.** | | | | | | | | | | | | **Op.100 szt** |  |  | | **1621** |  |  |  | | |
| 4 | Strzykawka 2**-częściowa** jednorazowego użytku | | | **20ml.** | | | | | | | | | | | | **Op.100 szt** |  |  | | **2600** |  |  |  | | |
| 5 | Strzykawka jednorazowa do pompy infuzyjnej Strzykawka 3-częściowa luer-lock, czytelna skala co min. 1,0ml. | | | **50 ml.** | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **18510** |  |  |  | | |
| 6 | strzykawka z dołączonym łącznikiem luer pakowana po 1 szt **JANETA** – strzykawka z końcówką do cewnika trzyczęściowa | | | **100ml** | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **10110** |  |  |  | | |
| 7 | Strzykawki insulinówki z nakładaną igłą | | | 1ml./ 40 i.u. | | | | | | | | | | | | **Op.100 szt** |  |  | | **83** |  |  |  | | |
| 8 | **Strzykawka 3-częściowa luer-lock insulinówka bez igły,** szczelna, jałowa, apirogenna, przezroczysty cylinder , czytelna skala z dokładnością 0,01ml. | | | **1ml** | | | | | | | | | | | | **Op.100 szt** |  |  | | **2** |  |  |  | | |
| 9 | **Strzykawka 3-częściowa luer-lock**, czytelna skala co min. 0,1ml | | | **3ml** | | | | | | | | | | | | **Op.100 szt** |  |  | | **2** |  |  |  | | |
| 10 | **Strzykawka 3-częściowa luer-lock, czytelna skala co min. 0,2ml.** | | | **5ml** | | | | | | | | | | | | **Op.100 szt** |  |  | | **1** |  |  |  | | |
| 11 | **Strzykawka 3-częściowa luer-lock,** czytelna skala co min. 0,2ml. | | | **10ml** | | | | | | | | | | | | **Op.100 szt** |  |  | | **2** |  |  |  | | |
| 12 | **Strzykawka 3-częściowa luer-lock**, czytelna skala co 0,5 ml lub 1ml. | | | **20ml** | | | | | | | | | | | | **Op.100 szt** |  |  | | **7** |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 15** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 16**  **ŁĄCZNIKI 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Łącznik Martwa przestrzeń:Rozciągliwy**, karbowany, podwójnie obrotowy łącznik kątowy, port do odsysania, sterylny | | | 15/22mm | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **1560** |  |  |  | | |
| 2 | **Łącznik karbowany nierozciągliwy** Podwójnie obrotowy łącznik kątowy, port do odsysania, sterylny | | | 15/22mm | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **1840** |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 16** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 17 RURKI TRACHEOTOMIJNE PARKERA,** **PROWADNICA 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | rurka intubacyjna z mankietem typu Parkera, ścięte pod kątem 37 stopni, z miękkim przedłużonym elastycznym koniuszkiem, 2 otworami bocznymi oraz podwójnym znacznikiem, sterylna, numeryczne oznaczenie na opakowaniu | | | rozmiary 4,0- 9,0 | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | | **910** |  |  |  | | |
| 2 | prowadnica do rurek Parkera struna głowna, struna boczna, zapadka blokująca, przycisk na kciuk | | | rozmiary: 5,0-8,0 | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | | **410** |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 17** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 18 PRZYRZĄDY DO TRANSFERULEKÓW 33194000-6** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Przyrząd z zaworem samozamykającym do transferu leków do worka typ CYTOLUER | | |  | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **20000** | |  |  |  | | |
| 2 | Przyrząd z zaworem samozamykającym i filtrem 0,22 mikrometra do transferu leków cytostatycznych typ CHEMO AID | | |  | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **4000** | |  |  |  | | |
| 3 | Zatyczka portu worka typu Viaflo | | |  | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **5000** | |  |  |  | | |
| 4 | przyrzad do podawania leków wrażliwych na światło | | |  | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **200** | |  |  |  | | |
| 5 | przyrząd do Paclitaxelu z filtrem 0,22µm | | |  | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **200** | |  |  |  | | |
| 6 | 2 łączniki dostępu żylnego aktywowane końcówką typu Luer z przedłużeniem cewnika naczyniowego typu Y | | | 19,5 cm | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **200** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 18** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 19 ZGŁĘBNIKI, SONDY, DRENY 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Zestaw do drenażu dróg żółciowych z miękkiego lateksu lub lateksu silikonowanego DREN - T – KEHR zewnętrzne opakowanie folia-papier, długość dłuższego ramienia min 80cm, a krótszego min. 10cm | | | Rozmiary : CH 8 lub 9, 10, 12, 14, 16 , 18 , 20, 22, 24 | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **24** | |  |  |  | | |
| 2 | Zgłębnik żołądkowy | | | Długość: 100 - 120 cm Rozmiary: Ch 18;20;22;24 | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **1965** | |  |  |  | | |
| 3 | **Sonda Sengstaken**, sterylna z balonem, materiał: silikon, lateks lub mieszanina silikon/ latex | | | Ch 16, 18, 20 lub 21 | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **4** | |  |  |  | | |
| 4 | **Dreny Petzera** minimum 3 otwory przelewowe w odcinku dystalnym zewnętrzne opakowanie folia-papier | | | nr 24nr 28nr 30nr 32nr 36 | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **5** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 19** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 20 PRZEWODY DO CYSTOSKOPU LUB REKTOSKOPU 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Przewody do cystoskopu lub resektoskopu – podwójne** Stosowane w lecznictwie zamkniętym, na oddziałach urologicznych, do płukania pęcherza podczas lub po zabiegu elektroresekcji.,przewód poprzez igłę podłącza się do dwóch pojemników z płynem irygacyjnymDwie jednokanałowe igły biorcze z osłonkamiDren: średnica 4,8 x 6,8 mmKomora do wytworzenia ciśnieniaRolkowy regulator przepływuŁącznik stożkowyMiękka końcówka z drenu PVCOpakowanie jednostkowe blister – packSterylizowane tlenkiem etylenu | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **150** | |  |  |  | | |
| 2 | **Przewody do cystoskopu lub resektoskopu – pojedyncze** Stosowane w lecznictwie zamkniętym, na oddziałach urologicznych, do płukania pęcherza podczas lub po zabiegu elektroresekcji.przewód poprzez igłę podłącza się do pojemnika z płynem irygacyjnymJednokanałowa igła biorcza z osłonkąDren: średnica 4,8 x 6,8 mmKomora do wytworzenia ciśnieniaRolkowy regulator przepływuŁącznik stożkowyMiękka końcówka z drenu PVCOpakowanie jednostkowe blister – packSterylizowane tlenkiem etylenu | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **1600** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 20** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 21 POJEMNIKI NA PRÓBKI I ODPADY** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Pojemniki na próbki histopatologiczne** (przeznaczone do dalszych badań) z przykrywkami (o średnicy pojemnika), odporne na formalinę, szczelne, łatwe do ponownego otwarcia w pracowni histopatologicznej nadające się do spalenia | 100-120 ml | | | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **20** | |  |  |  | | |
| 2 | **Pojemniki na próbki histopatologiczne** (przeznaczone do dalszych badań) z przykrywkami (o średnicy pojemnika), odporne na formalinę, szczelne, łatwe do ponownego otwarcia w pracowni histopatologicznej nadające się do spalenia | 500-520 ml | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **200** | |  |  |  | | |
| 3 | **Pojemniki na próbki histopatologiczne** (przeznaczone do dalszych badań) z przykrywkami (o średnicy pojemnika), odporne na formalinę, szczelne, łatwe do ponownego otwarcia w pracowni histopatologicznej nadające się do spalenia | 1000-1200 ml | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **200** | |  |  |  | | |
| 4 | **Pojemniki na próbki histopatologiczne** (przeznaczone do dalszych badań) z przykrywkami (o średnicy pojemnika), odporne na formalinę, szczelne, łatwe do ponownego otwarcia w pracowni histopatologicznej nadające się do spalenia | 3000-3400 ml | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **70** | |  |  |  | | |
| 5 | **Pojemniki na próbki histopatologiczne** (przeznaczone do dalszych badań) z przykrywkami (o średnicy pojemnika), odporne na formalinę, szczelne, łatwe do ponownego otwarcia w pracowni histopatologicznej nadające się do spalenia | 5000-5600 ml | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **70** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 21** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 22 POJEMNIKI NA PRÓBKI I ODPADY**  **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Pojemnik z zamknięciem typu BOM (zamknięcie pojemnika na odpady z pokrywą posiadającą otwór NA ŚRODKU, służący do wrzucania odpadów niebezpiecznych | 10 000 ml | | | | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **40** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 22** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 23 OPATRUNKI Z PTFE, PRZYRZĄDY DO DRENAŻU** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Opatrunek foliowy z PTFE** dla otolaryngologii, jałowy, jednorazowego użytku, opakowanie folia - papier | Rozmiary:  40mm x 40 mm x 0,1 mm 40mm x 40mm x 1,0 mm 40mm x 60 mm x 0,1 mm  40mm x 60 mm x 0,8 mm 40mm x 60mm x 1,0 mm | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **70** | |  |  |  | | |
| 2 | Przyrządy do drenażu jamy bębenkowej ucha środkowego jałowe, do jednorazowego użytku. Materiał PTFE, kolor biały, usuwane za pomocą nitki z przędzy amidowej pakowane pojedynczo bezpośrednio w sztywne ochrony polipropylenowe, oraz torebki foliowo-papierowe, sterylizowane tlenkiem etylenu (EO). | typ II (ø 1,15 mm) | | | | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **40** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 23** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 24 CZUJNIK SPO2 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Czujnik jednorazowy, sterylny, nie zawierający lateksu, samoprzylepny dla noworodków poniżej 3 kg lub dorosłych powyżej 40kg, w kształcie "L" sensor w technologii Nellcor OxiMax, kalibrowany cyfrowo i analogowo, posiadający wewnętrzną pamięć zdarzenia spadku saturacji. Czujnik prawidłowo identyfikowany przez monitory pracujące w tej samej technologii. | | | | | | Czujnik typu MAX-N-I technologia Nellcor  (op=24 sztuki) | | | | | | | | | **OP.** |  |  | **50** | |  |  |  | | |
| 2 | Czujnik do analizy bispektralnej dla dorosłych typu BIS QUATRO ASPECT 186 – 0106 | | | | | |  | | | | | | | | | Szt. |  |  | **25** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 24** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 25 FILTRY ODDECHOWE,**  **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Filtr oddechowy bakteryjno – wirusowy, elektrostatyczny, sterylny, z wymiennikiem ciepła i wilgoci, skuteczność filtracji bakterii i wirusów min. 99,99% o masie własnej **27 – 33g**, przestrzeń martwa nie większa niż **57ml**, o współczynniku wydajności nawilżania minimum 31,0 mg /litr przy Vt **500** **ml** z portem kapno. | | | | | | sterylny | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **9725** | |  |  |  | | |
| 2 | Filtr oddechowy bakteryjno – wirusowy, elektrostatyczny, sterylny , skuteczność filtracji bakterii i wirusów min. 99,99% o masie własnej do 23 g , przestrzeń martwa nie większa niż 42 ml, z portem kapno. | | | | | | sterylny | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **550** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 25** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 26 WYMIENNIKI CIEPŁA POJEMNIKI DO NEBULIZATORA** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Wymiennik ciepła i wilgoci** dla pacjentów oddychających spontanicznie z portem do odsysania i portem do podawania tlenu o wadze do 10g oraz skuteczności nawilżaniamin **25mg H2O/l (przy VT 500ml)/** sterylny | | | | | |  | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **2575** | |  |  |  | | |
| 2 | Pojemnik wypełniony czystą wodą z wbudowanym w dno rozpylaczem. | | | | | | opakowanie jałowe , pojemność 500 ml. | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **1665** | |  |  |  | | |
| 3 | Pojemnik wypełniony czystą wodą do nebulizatora ultradźwiękowego | | | | | | opakowanie jałowe , pojemność 145 ml. | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **120** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 26** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| **Pakiet 27 akcesoria do respiratora NEWPORT HT70 PLUS posiadanego przez Szpital 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | czujnik przepływu dla dzieci i dorosłych jednorazowego użytku | | | | | | typu KIT3420A | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **60** | |  |  |  | | |
| 2 | filtr jednorazowego uzytku do linii proksymalnej pomiaru cisnienia z drenem silikonowym | | | | | | typu HT6004701 | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **20** | |  |  |  | | |
| 3 | obwód jednorazowego użytku "J", dla dorosłych 22M, pułapka wodna, | | | | | | typu BCD43801P | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **60** | |  |  |  | | |
| 4 | filtr powietrza | | | | | | typu HT460300 | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **20** | |  |  |  | | |
| 5 | filtr do miksera | | | | | | typu FLT3209P-C | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **10** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 27** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 28**  **RURKI** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Rurka intubacyjna z mankietem** typ wysoka objętość – niskie ciśnienie, standardowa, linia radiocieniodajna, **otwór Murphy’ego**, jałowa, jednorazowego użytku | | | | | | Rozmiary: od 3,0 do 10,0 co 0,5 | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **4337** | |  |  |  | | |
| 2 | **Rurka intubacyjna zbrojona** (różne rozmiary) | | | | | | Rozmiary:7.0, 8.0, 9.0 | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **3** | |  |  |  | | |
| 3 | **Rurka intubacyjna** **z niskociśnieniowym mankietem** uszczelniającym typ: duża objętość – niskie ciśnienie, dodatkowy przewód odsysania z przestrzeni podgłośniowej;Opakowanie sterylne, jednorazowego użytku, oznaczenie głębokości, nadruk rozmiaru, linia kontrastowa Rtg, | | | | | | rozmiary:6.0-9.0 | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **220** | |  |  |  | | |
| 4 | **Rurki intubacyjne dotchawicze z otworem Murphy'ego**, **zbrojenie,** mankiet niskociśnieniowy, dwa oznaczniki głębokości nad mankietem, widoczność strun głosowych, wewnętrzna powierzchnia ułatwiająca wprowadzenie cewników do odsysania | | | | | | rozmiar: **6,0**;6,5, 7,5; 8,0; 8,5; 9,0 | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **640** | |  |  |  | | |
| 5 | **Rurki dotchawicze intubacyjne** **z systemem Brandt’a** **zbrojona,** mankiet niskociśnieniowy oraz dwa oznaczenia głębokości nad mankietem wizualizacja strun głosowych, wewnętrzna powierzchnia ułatwiająca wprowadzenie cewników do odsysania | | | | | | rozmiar:6,5, 7,5; 8,0; 8,5; 9,0 | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **5** | |  |  |  | | |
| 6 | **Rurka tracheostomijna** **standardowa (**różne rozmiary) | | | | | | Rozmiary:5,0; 6,0; 7,0; 7,5; 8,0; 8,5; 9,0; 10,0 | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **230** | |  |  |  | | |
| 7 | **Rurka tracheostomijna zbrojona** (różne rozmiary) | | | | | | Rozmiary: 7,0, 8,0, 9.0 | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **80** | |  |  |  | | |
| 8 | **Rurka tracheostomijna** **z niskociśnieniowym mankietem** uszczelniającym typ: duża objętość – niskie ciśnienie, wyposażona w **dodatkowy przewód do odsysania z przestrzeni podgłośniowej**, opakowanie sterylne, jednorazowego użytku, balon kontrolny | | | | | | rozmiary:6.0-10.0 | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **5** | |  |  |  | | |
| 9 | **Rurka tracheotomijna** z **niskociśnieniowym mankietem uszczelniającym**, **z wydłużoną częścią dystalną**, jednorazowa kaniula wewnętrzna, kołnierz obrotowy rurki dopasowujący się do stomii, opaska na rzep do mocowania rurki w zestawie | | | | | | Rozmiary:5,0 (długość części dystalnej 48 mm);6,0 (długość części dystalnej 49 mm);7,0 (długość części dystalnej 49 mm);8,0 (długość części dystalnej 50 mm) | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **20** | |  |  |  | | |
| 10 | **Rurka tracheostomijna** **zbrojona** **z mankietem uszczelniającym** **regulowanym kołnierzem**, opakowanie sterylne jednorazowego użytku, znaczniki głębokości, balon kontrolny, w zestawie obturator i taśma mocująca, | | | | | | dł. min 90mm, rozm. 6,7,8 | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **3** | |  |  |  | | |
| 11 | Rurka nosowo - gardłowa ( różne rozmiary) | | | | | | Rozmiary :6.5-8.5 co 0.5 | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **4** | |  |  |  | | |
| 12 | Rurka do laryngectomii | | | | | | rozmiary: 7.0; 8.0 | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **10** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 28** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 29 ELEKTRODY EKG, UZIEMIAJĄCE** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Elektroda EKG jednorazowa piankowa z żelem, **do badań wysiłkowych i do badań holterowskich, skuteczna przez 72h,** odporna na zamoczenie podczas mycia, bardzo silnie przylegająca, | | | | | | śr. 45mm – 55 mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **196400** | |  |  |  | | |
| 2 | Elektroda EKG jednorazowa dla dorosłych z żelem **do długotrwałego monitorowania radioprzezierna**, zdzierak do naskórka | | | | | | Średnica 45 mm – 50mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **1800** | |  |  |  | | |
| 3 | Odprowadzenie piersiowe jednorazowego użytku do EKG w formie rozdzieralnej taśmy wielożyłowej, ze złączem gwarantującym podłączenie do elektrody za pomocą 1 przycisku, w pełni ekranowane kompatybilne z elektrodami w pakiecie | | | | | | 5 żyłowe | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **5** | |  |  |  | | |
| 4 | Odprowadzenia piersiowe jednorazowego użytku do EKG w formie rozdzieralnej taśmy wielożyłowej, ze złączem gwarantującym podłączenie do elektrody za pomocą 1 przycisku, w pełni ekranowane kompatybilne z elektrodami w pakiecie | | | | | | 3 żyłowe | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **5** | |  |  |  | | |
| 5 | Przejściówki wielokrotnego użytku z etykietą „Stop” umożliwiające podłączenie odprowadzeń do monitoringu EKG | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **5** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 29** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 30 RÓŻNE MAT. MEDYCZNE 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Ochraniacz końcówek narzędzi z pianki | | | | | | 60 torebek z pętlami27 x 241 cm | | | | | | | | | **rolka** |  |  | **8** | |  |  |  | | |
| 2 | Ochraniacz końcówek narzędzi z pianki | | | | | | pojedyncza torebka wymiary 5cm x 19cm wymiary torebki 4cm x 5cm | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **350** | |  |  |  | | |
| 3 | Ochraniacz gwoździ z niechłonnej pianki | | | | | | 42 cm x 34 cmrozmiar torebki 15 cm x 5 cm | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **40** | |  |  |  | | |
| 4 | Ochraniacz gwoździ z niechłonnej pianki | | | | | | 42 cm x 43 cmrozmiar torebki 28 cm x 5 cm | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **25** | |  |  |  | | |
| 5 | Jednorazowe ochraniacze formowane z niechłonnej pianki (ochraniacze gniazdowe) | | | | | | 51 cm x 25 cm x 2,5 cm | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **8** | |  |  |  | | |
| 6 | Jednorazowe ochraniacze formowane z niechłonnej pianki (ochraniacze gniazdowe) | | | | | | 51 cm x 25 cm x 5 cm | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **5** | |  |  |  | | |
| 7 | Wyściółka do tacek z niestrzępiącej, niechłonnej pianki zapobiegająca uszkodzeniu narzędzi | | | | | | 30x203cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **15** | |  |  |  | | |
| 8 | Magnetyczny Liczniki do igieł Liczba/ pojemność – 30/30, Typ box locks Możliwość usuwania ostrzy Podwójny czarny magnez | | | | | | 12 w pudełku | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **12** | |  |  |  | | |
| 9 | Magnetyczny Liczniki do igieł Liczba/ pojemność – 60/60, Typ box locks Możliwość usuwania ostrzy Podwójny czarny magnez | | | | | | 8 w pudełku | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **32** | |  |  |  | | |
| 10 | Liczniki do igieł z listwa piankową Liczba/ pojemność – 40/70, Typ box locks Pojedynczy czarny magnez | | | | | | 8 w pudelku | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **200** | |  |  |  | | |
| 11 | Liczniki do igieł z listwa piankową Liczba/ pojemność – 40/70, Typ box locks Przylepna podkładka | | | | | | 8 w pudełku | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **80** | |  |  |  | | |
| 12 | Liczniki do igieł z listwa piankową Liczba/ pojemność – 100/100, Typ box lock, Możliwość usuwania ostrzy Podwójny czarny magnez | | | | | | 8 w pudełku | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **32** | |  |  |  | | |
| 13 | Koce do powierzchniowego ogrzewania pacjenta na całe ciało dla dorosłych do aparatu Warm Touch | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **25** | |  |  |  | | |
| 14 | **dreny pomiaru CO2 kapno** z końcówkami Luer- Lock, męskie-męskie | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **25** | |  |  |  | | |
| 15 | **Zestaw do jejunostomii**, cewnik poliuretanowy z linią Rtg, z systemem mocowania do skóry, dwa mandryny wprowadzające z rozrywalnymi kaniulami, z dwoma strzykawkami, sterylne, | | | | | | CH 8, długość cewnika 80cm, | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **12** | |  |  |  | | |
| 16 | sonda gastrostomijna z portem Y | | | | | | 20 ml 22 Fr | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **10** | |  |  |  | | |
| 17 | **Dren Y** do drenażu klatki piersiowej, dwa końce zakończone łącznikami | | | | | | Szt. | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **48** | |  |  |  | | |
| 18 | Shunt do tętnicy szyjnej, sterylny, jednorazowy, prosty | | | | | | 8, 10, 12, 14 F Długość: proste 6’’ Zestaw zawiera 4 shunty | | | | | | | | | **zestaw** |  |  | **100** | |  |  |  | | |
| 19 | Pozycjoner głowy szczelinowy dla dorosłych | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **50** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 30** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 31 RÓŻNE MAT. MEDYCZNE 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Dren Penrose,** opakowanie pojedyncze, silikonowy lub lateksowy, kontrastujące w Rtg | | | | | | 30-50 cm x 6, 8, 10, 12-13, 15-16 mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **260** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 31** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 32 WKŁADY DO STRZYKAWKI AUTOMATYCZNEJ** **Optivantage i Optistar 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 wkłady o pojemności 200 ml, złącza do napełniania środkiem cieniującym, z drenem Y 150 cm z dwoma zaworami zwrotnymi DO STRZYKAWKI OPTIVANTAGE | | | | | |  | | | | | | | | | **zestaw** |  |  | **1200** | |  |  |  | | |
| 2 | wkład o pojemności 200 ml, złącza do napełniania środkiem cieniującym, z drenem Y 150 cm z pojedynczym zaworem zwrotnym DO STRZYKAWKI OPTIVANTAGE | | | | | |  | | | | | | | | | **zestaw** |  |  | **3200** | |  |  |  | | |
| 3 | Przedłużacz kompatybilny z wkładami z poz. 1 i 2 | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **10** | |  |  |  | | |
| 4 | wkład do MRI o pojemności 2 x 60 ml z drenem Y 230 cm do strzykawki OPTISTAR ELITE | | | | | |  | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **350** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 32** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 33 CEWNIKI SWANA GANZA, ZESTAWY WPROWADZAJACE, LINIE WKŁADKI** **33141200-2 33141000-0** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Cewnik Swana Ganza trójdrożny** , heparynizowany , wykonany z materiału nietrombogennego i apirogennego - znaczniki głębokości co 10 cm | | | | | | | | | | 7F / 110cm | | | | | **Szt.** |  |  | **70** | |  |  |  | | |
| 2 | **Zestaw wprowadzający 8F** kompatybilny z cewnikiem (tego samego producenta ) musi posiadać następujące elementy : introducer zaopatrzony w port boczny, samouszczelniający zawór hemostatyczny, fiksator ( typu Tuohy-Borst ) rozszerzadło (dylator ), osłonkę dekontaminacyjną, igłę cienkościenną lub kaniulę prowadnicy na igle lider ułatwiający wprowadzenie 0,9 x 450mm, kranik trójdrożny . | | | | | | | | | | 8F | | | | | **szt.** |  |  | **100** | |  |  |  | | |
| 3 | **Zestaw wprowadzający 8,5F** kompatybilny z cewnikiem ( tego samego producenta ) musi posiadać następujące elementy :introducer zaopatrzony w port boczny, samouszczelniający zawór hemostatyczny, fiksator ( typu Tuohy-Borst ) zapobiegający przemieszczaniu się cewnika oraz blokujący ustawienie na pożądanej głębokości, rozszerzadło ( dylator ),osłonkę dekontaminacyjną ,igłę cienkościenną lub kaniulę prowadnicy na igle, lider ułatwiający wprowadzenie 0,9 x 450mm, kranik trójdrożny . | | | | | | | | | | 8,5F | | | | | **szt.** |  |  | **10** | |  |  |  | | |
| 4 | **Linia z przetwornikiem pojedynczym** do pomiaru ciśnienia metodą bezpośrednią o częstotliwości powyżej 200 Hz .W skład zestawu wchodzi : 1 x przetwornik ciśnienia , 2xkranik trójdrożny , 1 x dren ciśnieniowy 30cm, 1x dren ciśnieniowy 120 cm , 1x linia płucząca | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **500** | |  |  |  | | |
| 5 | **Linia z przetwornikiem podwójnym** do pomiaru ciśnienia metodą bezpośrednią o częstotliwości powyżej 200 Hz. W skład zestawu wchodzi : 2 x przetwornik ciśnienia , 4xkranik trójdrożny , 2 x dren ciśnieniowy 30cm, 2x dren ciśnieniowy 120 cm , 1x linia płucząca rozwidlona | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **1000** | |  |  |  | | |
| 6 | Wkładki do klemu „**Softjaw”, „Hydrajaw”** | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **200** | |  |  |  | | |
| 7 | Płytki do czujników | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **1** | |  |  |  | | |
| 8 | Imadło do płytek | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **1** | |  |  |  | | |
| 9 | Kable podwójne do monitorowania ciśnienia | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **1** | |  |  |  | | |
| 10 | Kable pojedyncze do monitorowania ciśnienia | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **1** | |  |  |  | | |
| 11 | Czujniki ciśnienia do pompy krążenia pozaustrojowego Przetwornik półprzewodnikowy do pomiaru ciśnienia metodą bezpośrednia zakończony z obydwu stron kranikami trójdrożnymi o wysokiej częstotliwości własnej od 200Hz do 800Hz Przetwornik bez urządzenia płuczącego Linia grubościenna do pomiaru ciśnień długości do 150 cm. Wtyczka bezpinowa z kołnierzem uszczelniającym chroniącym przed zalaniem. 2 kable połączeniowe kompatybilne z płuco sercem STOCKERT S III 2 kable podłączeniowe kompatybilne z płuco sercem MAQUET HL -30 Tworzywo apyrogenne i nie trombogenne. | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **1000** | |  |  |  | | |
| 12 | Kable połączeniowe do pomp krążenia pozaustrojowego Kable połączeniowe kompatybilne z płuco sercem STOCKERT S III Kable połączeniowe kompatybilne z płuco sercem MAQUET HL-30 | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **4** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 33** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 34 ELEKTRODY, KABLE, KLESZCZE** **33161000-6** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Elektroda bierna dzielona, jednorazowa,** o kształcie owalnym nie wymagająca orientacji, z odseparowanym pierścieniem potencjału, o powierzchni czynnej 85 cm 2 i powierzchni pierścienia 23 cm 2 kompatybilna z diatermiami elektrochirurgicznymi ERBE VIO i systemem NESSY | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **5900** | |  |  |  | | |
| 2 | uchwyt elektrod monopolarnych (**elektroda czynna**) z 2 przyciskami, international, sterylny, z elektrodą szpatułkową, z kablem jednorazowym 3 metry wejście trójbolcowe | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **2650** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 34** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 35 PROTEZY GŁOSOWE 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Niskooporowa, wszczepialna silikonowa proteza głosowa. Posiadająca pierścień z polimeru fluorowego widocznego w promieniach rentgenowskich oraz dwa elastyczne kołnierze (od strony przełyku i od strony stomy) umożliwiające zakładanie tej samej protezy do przetoki przełykowo-gardłowej  z dojścia przedniego – przez tracheostomię albo z dojścia tylnego – od strony przełyku z użyciem giętkiej prowadnicy. Proteza winna być łatwo czyszczona za pomocą szczoteczki oraz przepłukiwana za pomocą gruszki (w celu przedłużenia żywotności).**Rozmiary protez: w przedziale od 4 do 15mm** Proteza musi zapewniać maksymalny przepływ powietrza do przełyku – wymagana średnica korpusu minimum 22 French; Obudowa jednokierunkowej zastawki musi być widoczna w promieniach rentgenowskich; Opakowanie powinno zawierać szczoteczkę do czyszczenia protezy; instrukcja obsługi dla pacjenta i instrukcja dla lekarza w języku polskim **materiał protezy: korpus protezy** mający styczność z tkankami pacjenta musi być wykonany z silikonu medycznego; **obudowa zastawki** ma być widoczna w promieniach rentgenowskich i wykonana musi być z polimeru fluorowego | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **10** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 35** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 36 ELEKTRODY DO LIFEPAK 20 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Samoprzylepne elektrody do defibrylacji EDGE system ze złączem Quick – Combo stymulacja / defibrylacja / EKG kompatybilne z defibrylatorem Lifepack 20. Odległość między elektrodami min. 100 cm. Komplet zawiera dwie elektrody połączone zespołem przewodów i wtykiem. | | | | | | | | | |  | | | | **Komplet** | |  |  | **100** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 36** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 37 ELEKTRODY do urządzenia BCM 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Jednorazowe elektrody do monitorowania poziomu płynów typu M35 143 1 do urządzenia **BCM – Body Composition Monitor** 4 elektrody w komplecieZamawiający wymaga materiałów oryginalnych lub elektrody muszą posiadać autoryzację firmy Fresenius Medical Care do stosowania z urządzeniem BCM | | | | | | | | | | 10 x 4 elektrody w komplecie | | | | | **Op.** |  |  | **2** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 37** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 38 MATERIAŁY DO STERYLIZATORA STERRAD 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Kaseta Sterrad 100S | | | | | 5 szt. w opakowaniu | | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **5** | |  |  |  | | |
| 2 | Chemiczny wskaźnik paskowy | | | | | 250 szt. w opakowaniu | | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **24** | |  |  |  | | |
| 3 | Test biologiczny BI CycleSure | | | | | 60 szt. w opakowaniu | | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **8** | |  |  |  | | |
| 4 | Chemiczny wskaźnik taśmowy | | | | | Rolka 55 m | | | | | | | | | | **rolka** |  |  | **24** | |  |  |  | | |
| 5 | Włóknina 76cm x 76 cm lub 75x75 cm | | | | | 300 arkuszy w opakowaniu | | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **4** | |  |  |  | | |
| 6 | Włóknina 101cm x 101cm lub 100x100cm | | | | | 250 arkuszy w opakowaniu | | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **4** | |  |  |  | | |
| 7 | Rękaw Tyvek | | | | | 7,5cm x 70m | | | | | | | | | | **rolka** |  |  | **4** | |  |  |  | | |
| 8 | Rękaw Tyvek | | | | | 10cm x 70m | | | | | | | | | | **rolka** |  |  | **2** | |  |  |  | | |
| 9 | Rękaw Tyvek | | | | | 15cm x 70m | | | | | | | | | | **rolka** |  |  | **5** | |  |  |  | | |
| 10 | Rękaw Tyvek | | | | | 20cm x 70m | | | | | | | | | | **rolka** |  |  | **6** | |  |  |  | | |
| 11 | Rękaw Tyvek | | | | | 25cm x 70m | | | | | | | | | | **rolka** |  |  | **6** | |  |  |  | | |
| 12 | Rękaw Tyvek | | | | | 35cm x 70m | | | | | | | | | | **rolka** |  |  | **2** | |  |  |  | | |
| 13 | Rękaw Tyvek | | | | | 40-42cm x 70m | | | | | | | | | | **rolka** |  |  | **1** | |  |  |  | | |
| 14 | Rękaw Tyvek | | | | | 50 cm x 70m | | | | | | | | | | **rolka** |  |  | **1** | |  |  |  | | |
| 15 | Akcesoria do aparatu - kartony na kasety, papier do drukarki, taśmy do drukarki, płytki | | | | | 6 kartonów, 12 rolek, 3 taśmy do drukarki, 6 płytek | | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **1** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 38** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 39 OSTRZA DO RETRAKTORA COLLINS**, **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Ostrza do retraktora Collins Plastikowe, jednorazowe, sterylne | Szer. Ostrza: 76 mm Długość ostrza: 121 mm 10 sztuk w opakowaniu | | | | | | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **12** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 39** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 40 OSŁONKI, OCHRANIACZE,KLEJE CHIRURGICZNE, PUDRY HEMOSTATYCZNE 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Osłonki na narzędzia typ SilClamp | | | | | | | | | | rozmiar: S (czerwone) Rolka 20 metrów rozmiar: M (białe) Rolka 10 metrów rozmiar: L (niebieskie), Rolka 5 metrów | | | | | **Rolka** |  |  | **20** | |  |  |  | | |
| 2 | Taśma do znakowania narzędzi. Niesterylne, wykonane z silikonu, do wysterylizowania przepuszczające parę i tlenek etylenu Różne kolory | | | | | | | | | | 6mm x 620 cm | | | | | **rolka** |  |  | **7** | |  |  |  | | |
| 3 | Ochraniacze na narzędzia typ Scanlan TIP GUARD różne kolory | | | | | | | | | | 100 szt. W opakowaniu | | | | | **Op.** |  |  | **1** | |  |  |  | | |
| 4 | Etykiety sterylizacyjne z możliwością pisania na nich Posiadające elastyczny uchwyt z możliwością mocowania do kontenera sterylizacyjnego, różne kolory Wymiary: 63,5 mm x 120,65 mm Możliwość sterylizacji parowej i gazowej | | | | | | | | | | 250 szt. na szpuli | | | | | **Op.** |  |  | **1** | |  |  |  | | |
| 5 | Puder hemostatyczny składający się z polimerów polisacharydu roślinnego – skrobi. Preparat powodujący dehydratację krwi i powstawanie skrzepu. Gotowy do użycia, jednorazowy. | | | | | | | | | | **1 gram** Aplikator 100 mm | | | | | **szt.** |  |  | **25** | |  |  |  | | |
| 6 | Puder hemostatyczny składający się z polimerów polisacharydu roślinnego – skrobi. Preparat powodujący dehydratację krwi i powstawanie skrzepu. Gotowy do użycia, jednorazowy. | | | | | | | | | | **3 gramy** Aplikator 100 mm | | | | | **szt.** |  |  | **70** | |  |  |  | | |
| 7 | Puder hemostatyczny składający się z polimerów polisacharydu roślinnego – skrobi. Preparat powodujący dehydratację krwi i powstawanie skrzepu. Gotowy do użycia, jednorazowy. | | | | | | | | | | 3 gramy Aplikator 380 mm | | | | | **szt.** |  |  | **2** | |  |  |  | | |
| 8 | Urządzenie do tunelowania implantów naczyniowych: Gładkie pochewki polimeru zakończone oble powodujące przeprowadzenie implantu bez tarcia | | | | | | | | | | dla protez do 8 mm i do 10 mm Długość 52 cm W opakowaniu 5 sztuk. | | | | | **Op.** |  |  | **1** | |  |  |  | | |
| 9 | **Dwuskładnikowy klej chirurgiczny** złożony z oczyszczonej albuminy surowicy bydlęcej i aldehydu glutarowego, wraz z 4 standardowymi końcówkami mieszającymi w komplecie | | | | | | | | | | Strzykawka 2 ml | | | | | **zestaw** |  |  | **4** | |  |  |  | | |
| 10 | **Dwuskładnikowy klej chirurgiczny** złożony z oczyszczonej albuminy surowicy bydlęcej i aldehydu glutarowego, wraz z 4 standardowymi końcówkami mieszającymi w komplecie | | | | | | | | | | Strzykawka 5 ml | | | | | **zestaw** |  |  | **26** | |  |  |  | | |
| 11 | **Dwuskładnikowy klej chirurgiczny** złożony z oczyszczonej albuminy surowicy bydlęcej i aldehydu glutarowego, wraz z 4 standardowymi końcówkami mieszającymi w komplecie | | | | | | | | | | Strzykawka 10 ml | | | | | **zestaw** |  |  | **22** | |  |  |  | | |
| 12 | pianka hydrożelowa o podwójnym działaniu hemostatyku i uszczelniacza, biodegradowalna po 3-4 miesiacach od aplikacji, gotowa do użycia po naożeniu aplikatora, polimeryzuje niezależnie od kaskady krzepnięcia. skład albumina wołowa, glutaraldehyd, czynnik spieniajacy CO2. opakowanie: dwukanałowa strzykawka, tłok, 4 sztuki aplikatorów mieszających, | | | | | | | | | | Strzykawka 2 ml | | | | | **zestaw** |  |  | **20** | |  |  |  | | |
| 13 | pianka hydrożelowa o podwójnym działaniu hemostatyku i uszczelniacza, biodegradowalna po 3-4 miesiacach od aplikacji, gotowa do użycia po naożeniu aplikatora, polimeryzuje niezależnie od kaskady krzepnięcia. skład albumina wołowa, glutaraldehyd, czynnik spieniajacy CO2. opakowanie: dwukanałowa strzykawka, tłok, 4 sztuki aplikatorów mieszających, | | | | | | | | | | Strzykawka 5 ml | | | | | **zestaw** |  |  | **10** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 40** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 41 USZCZELNIACZ CHIRURGICZNY 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | SKŁAD: Albumina z surowicy bydlęcej, glutaraldehyd aktywowany termicznie, Karboksymetyloceluloza, Kwas hialuronowy, Chitosan. • Działający w warunkach suchych oraz wilgotnych, do zespalania naczyń o średnicy większej niż 4 mm, wiązanie do tkanki/tkanki z tkanką/wszczepów | | | | | | | | | | strzykawka 5 ml | | | | | **szt.** |  |  | **20** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu41** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 42 PAPIERY** **33141000-0 22993000-7** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | papier EKG typ ASCARD MR. BLUE | | | | | | | | | | Rolka 112mmx25m | | | | | **Szt.** |  |  | **400** | |  |  |  | | |
| 2 | papier EKG typ ASCARD MR. GOLD | | | | | | | | | | Rolka 210mm x25m | | | | | **Szt.** |  |  | **400** | |  |  |  | | |
| 3 | papier EKG typ ASCARD MR. GREEN (B5/ECO) | | | | | | | | | | Rolka 58 mm x 25 m | | | | | **Szt.** |  |  | **500** | |  |  |  | | |
| 4 | Papier do EKG HP1709 i HP1710 Hewlett - Packard | | | | | | | | | | Składanka 210mm x300mm x200arkuszy | | | | | **Szt.** |  |  | **100** | |  |  |  | | |
| 5 | Papier do EKG Schiller AT 2 | | | | | | | | | | Składanka 210mm x280mm x 215arkuszy | | | | | **Szt.** |  |  | **1** | |  |  |  | | |
| 6 | Papier do EKG multicard E30 | | | | | | | | | | Rolka 100mm x (40)50m | | | | | **Szt.** |  |  | **10** | |  |  |  | | |
| 7 | Papier do EKG BTL-08LC | | | | | | | | | | Rolka 210mm x20m | | | | | **szt.** |  |  | **10** | |  |  |  | | |
| 8 | Papier do USG Videoprinter KP - 65HM Mitsubishi | | | | | | | | | | Rolka 110mm x 20m (21 m) | | | | | **Rolka** |  |  | **500** | |  |  |  | | |
| 9 | Papier do USG Videoprinter SONY UPP - 110HD | | | | | | | | | | Rolka 110mmx 20m oryginalny | | | | | **Rolka** |  |  | **70** | |  |  |  | | |
| 10 | Papier do printera hybrid graphic printer SONY UPP - 210HD | | | | | | | | | | Rolka 210mmx 25m oryginalny | | | | | **Rolka** |  |  | **1** | |  |  |  | | |
| 11 | Papier do defibrylatora **physio control LIFEPAK 2**0 | | | | | | | | | | rolka 50mmx30m Kratka | | | | | **rolka.** |  |  | **25** | |  |  |  | | |
| 12 | Papier do defibrylatora physio control Lifepak 15 | | | | | | | | | | 100 x 22m | | | | | **rolka** |  |  | **120** | |  |  |  | | |
| 13 | Papier do drukarki w sterylizatorze typu Steri Vac 5XL, 8 XL termoczuły | | | | | | | | | | Rolka 80mm x 30m | | | | | **Rolka** |  |  | **4** | |  |  |  | | |
| 14 | Papier do drukarki programatorów kardiowerterów Medtronic 9790 | | | | | | | | | | Składanka , gładki 110mmx150mmx300arkuszy | | | | | **Szt.** |  |  | **150** | |  |  |  | | |
| 15 | Papier do drukarki programatorów kardiowerterów EPR 1000P/ ICS 3000 Biotronik | | | | | | | | | | Składanka 112 x 125 x 300 | | | | | **Szt.** |  |  | **40** | |  |  |  | | |
| 16 | Papier do drukarki programatorów kardiowerterów Merlin 3650 | | | | | | | | | | Składanka 210x140x150 | | | | | **szt.** |  |  | **25** | |  |  |  | | |
| 17 | Papier dodrukarki programatorów kardiowerterów firmy Boston | | | | | | | | | | Składanka 110x110x400 | | | | | **szt.** |  |  | **40** | |  |  |  | | |
| 18 | Papier termiczny do drukarki KR – 8800 TOPCON | | | | | | | | | | Rolka 57mm x 30mm | | | | | **Szt.** |  |  | **50** | |  |  |  | | |
| 19 | Papier do bieżni ruchomej Marquette 9402 - 021 Case 6/12 | | | | | | | | | | Składanka 210mm(209)x280mm x300 arkuszy | | | | | **Szt.** |  |  | **25** | |  |  |  | | |
| 20 | papier do drukarki KTG L8A 14110 Luckcome technology | | | | | | | | | | Składanka 110mm x90mm x150 arkuszy | | | | | **szt.** |  |  | **8** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 43 ŻELE EKG, USG** **33141000-0** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | żel do EKG | | | | | | | | | | Butelka 250ml lub 250 g. | | | | | **Szt.** |  |  | **140** | |  |  |  | | |
| 2 | żel do USG | | | | | | | | | | Butelka 500ml.lub 500 g | | | | | **Szt.** |  |  | **740** | |  |  |  | | |
| 3 | żel do USG z kranikiem lub dozownikiem | | | | | | | | | | Pojemnik 5000ml.lub 5 kg | | | | | **Szt.** |  |  | **2** | |  |  |  | | |
| 4 | żel sterylny do USG JAŁOWY | | | | | | | | | | saszetka 20g | | | | | **Szt.** |  |  | **96** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 43** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 44 ELEKTRODY NASIERDZIOWE,** **33141000-0** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Elektrody nasierdziowe jednobiegunowe do czasowej stymulacji serca Powierzchnia 5 mm2 Średnica 0,6 mm Wykonana ze stali nierdzewnej Zwinięty spiralnie proksymalny koniec Przewód: Długość 60 cm Wykonany ze stali nierdzewnej, izolowany osłoną z polipropylenu, Średnica 0,2 mm Dwie igły: transtorakalna (90mm, łamana, prosta, tnąca), nasierdziowa (dł. 23 mm, ½ koła, mocowana we wsierdziu za pomocą sprężynki) | | | | | | | | | | Sterylne, pakowane pojedynczo | | | | | **Szt.** |  |  | **1200** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu44** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 45 PŁYTKI, WORKI STOMIJNE** **33141000-0** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Płytka podstawowa **system dwuczęściowy** | | | | | | | | | | 38-40 mm, 45-50mm, 57-60mm, 70-80mm, | | | | | **Szt.** |  |  | **52** | |  |  |  | | |
| 2 | Płytka fizelinowa **system dwuczęściowy** | | | | | | | | | | 45mm, 57mm, 70mm, | | | | | **Szt.** |  |  | **24** | |  |  |  | | |
| 3 | **Worki kolostomijne** zamknięte beżowe z **filtrem** | | | | | | | | | | 45-50mm, 57-60mm, 70-80mm, | | | | | **Szt.** |  |  | **262** | |  |  |  | | |
| 4 | Worek **urostomijny** system dwuczęściowy | | | | | | | | | | 38-40 mm, 45-50mm, 57-60mm, | | | | | **Szt.** |  |  | **17** | |  |  |  | | |
| 5 | Worek **urostomijny** system dwuczęściowy | | | | | | | | | | 70mm | | | | | **Szt.** |  |  | **10** | |  |  |  | | |
| 6 | Worek **ileostomijny otwarty** przezroczysty | | | | | | | | | | 45mm, 57mm, 70mm, | | | | | **Szt.** |  |  | **10** | |  |  |  | | |
| 7 | Worek **ileostomijny otwarty** przezroczysty | | | | | | | | | | 100mm | | | | | **Szt.** |  |  | **120** | |  |  |  | | |
| 8 | **Płytki system synergiczny** | | | | | | | | | | do 48mm do 61mm 89 mm | | | | | **Szt.** |  |  | **5** | |  |  |  | | |
| 9 | Worek synergiczny **ileostomijny beżowy bez filtra** | | | | | | | | | | Do 48mmDo 61mm | | | | | **Szt.** |  |  | **50** | |  |  |  | | |
| 10 | Worki samoprzylepne system jednoczęściowy **kolostomijne z filtrem** | | | | | | | | | | 20-25 mm40 mm50 mm | | | | | **Szt.** |  |  | **80** | |  |  |  | | |
| 11 | Worki samoprzylepne system jednoczęściowy **ileostomijne z filtrem** | | | | | | | | | | 40 mm 50 mm | | | | | **Szt.** |  |  | **132** | |  |  |  | | |
| 12 | Worki pooperacyjne 1-częściowe, do zabezpieczania stomii zabezpieczenia na bloku operacyjnym z okienkiem sterylny, przezroczysty | | | | | | | | | | 10-100 mm | | | | | **Szt.** |  |  | **90** | |  |  |  | | |
| 13 | System do kontrolowania zbiórki stolca płynnego i półpłynnego wykonany z silikonu, zakończony workiem o pojemności 1000 ml, posiadający miękki elastyczny balonik retencyjny oraz wskaźnik sygnalizujący wypełninie balonika do 45 ml | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **45** | |  |  |  | | |
| 14 | Worki zbiorcze z filtrem węglowym do kontrolowanej zbiórki płynnego stolca | | | | | | | | | | 1000 ml. | | | | | **Szt.** |  |  | **100** | |  |  |  | | |
| 15 | Pasta uszczelniająco - gojąca | | | | | | | | | | 60 g | | | | | **Szt.** |  |  | **1** | |  |  |  | | |
| 16 | Pasta gojąca | | | | | | | | | | 30 g | | | | | **Szt.** |  |  | **1** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 45** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 46**  **VENFLONY,KANIULE BEZPIECZNE, IGŁY BEZPIECZNE, SYSTEM DOSTĘPU NACZYNIOWEGO 33141000-0 33141220-8 33141320-9** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Kaniula arterialna** o długości do 45mm z kulkowym zaworem odcinającym zabezpieczającym przed niekontrolowanym wypływem krwi | | | | | | | | | | Rozmiar G20 | | | | | **Szt.** |  |  | **1825** | |  |  |  | | |
| 2 | Venflon - Neoflon (kaniula dożylna) Wykonany z PTFE | | | | | | | | | | Rozmiar G26 | | | | | **Szt.** |  |  | **50** | |  |  |  | | |
| 3 | Venflon z automatyczną aktywacją osłonki plastikowej na igłę, kapilary w osłonce plastikowej, minimum 4 nitki Rtg | | | | | | | | | | 16G, 17G, 18G, 20G | | | | | **Szt.** |  |  | **9300** | |  |  |  | | |
| 4 | bezpieczna kaniula dożylna w systemie zamkniętym, wykonana z biokompatybilnego poliuretanu z min. 5 paskami Rtg, plastikowa osłonka igły, otwór przy ostrzu igły umożliwiający szybkie potwierdzenie wejścia do naczynia podczas kaniulacji, bez portu górnego, z elastycznymi skrzydełkami mocującymi, dren z klemą zamykającą zakończony podwójnym rozgałęzieniem (jedno z rozgałęzień zakończone bezigłowym, niemechanicznym zamkniętym zaworem dostępu naczyniowego z przezierną silikonową jednoelementową podzielną membraną osadzoną na przezroczystym plastikowym konektorze). Wolna od latexu i PCV. Pakowana w sztywne opakowanie typu Tyvec zabezpieczająca przed utratą jałowości. | | | | | | | | | | 24G o dł. 14mm i 19mm, 22G o dł. 25mm, 20G o dł. 25mm, 32mm, 45mm 18G o dł. 32mm, 45mm | | | | | **Szt.** |  |  | **12000** | |  |  |  | | |
| 5 | bezpieczna igła z osłoną obracającą się na osi, kompatybilna ze strzykawkami Luer | | | | | | | | | | 18, 20, 21, 22, 23, 25, 27, 30G | | | | | **szt.** |  |  | **10000** | |  |  |  | | |
| 6 | gotowe do uzycia strzykawki wypełnione fizjologicznym roztworem soli 0,9%, do przepłukiwania dostepu naczyniowego, Luer | | | | | | | | | | 3 ml | | | | | **szt.** |  |  | **12000** | |  |  |  | | |
| 7 | gotowe do uzycia strzykawki wypełnione fizjologicznym roztworem soli 0,9%, do przepłukiwania dostepu naczyniowego, Luer | | | | | | | | | | 10 ml | | | | | **szt.** |  |  | **12000** | |  |  |  | | |
| 8 | **Zamknięty system dostępu naczyniowego** w technologii podzielnej membrany silikonowej z końcówką luer, przepływ min 500 ml/min., bez mechanicznych części, w pełni przezroczysty | | | | | | | | | | 0,1 ml | | | | | **Szt.** |  |  | **41650** | |  |  |  | | |
| 9 | **Zamknięty system dostępu naczyniowego** w technologii podzielnej membrany silikonowej z końcówką luer, przepływ min 500 ml/min., bez mechanicznych części z przedłużaczem 15 cm o standardowej średnicy, w pełni przezroczysty | | | | | | | | | | 1,14 ml | | | | | **Szt.** |  |  | **100** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 46** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 47 RÓŻNE MATERIAŁY MEDYCZNE 33141000-0 33141220-8 33141320-9** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Dren Ulmera** z trokarem stalowym, długość drenu 750 mm, długość perforacji 120 mm, nitka radiocieniująca na całej długości, wyraźne znacznik głębokości. Podwójnie pakowany w worek foliowy i zewnętrzne opakowanie typu folia - papier. | | | | | | | | | | CH 14,16,18. | | | | | **Szt.** |  |  | **400** | |  |  |  | | |
| 2 | Zestaw do diagnozowania **cieśni brzusznej** typ Unometer Abdo Pressure | | | | | | | | | |  | | | | | **Zestaw** |  |  | **4** | |  |  |  | | |
| 3 | **Jednorazowe igły do biopsji urologicznej TYP Gallini** umożliwiające pobranie bioptatu o długości 20-22 mm. Końcówka widoczna w USG. Podziałka w cm. | | | | | | | | | | Rozmiar: 14, 16, 18, 20 G długości 20 cm, 25 cm, 30 cm | | | | | **Szt.** |  |  | **410** | |  |  |  | | |
| 4 | magnetyczna mata antypoślizgowa Sterylna, jednorazowa, miękka mata magnetyczna , 48 szt magnesów zatopionych w piance PU, antypoślizgowy piankowy spód, kolor zielony, pakowana pojedynczo w opakowanie typu folia-papier | | | | | | | | | | 41 X 51 CM | | | | | **Szt.** |  |  | **20** | |  |  |  | | |
| 5 | Uchwyt na noże chirurgiczne z rękojeściami (podstawka  na skalpele) Sterylny, jednorazowy uchwyt na noże chirurgiczne wykonany z polistyrenu, utrzymuje ostrza chirurgiczne ostrą krawędzią w dół, możliwość odłożenia 3 ostrzy,  pod spodem taśma przylepna 2,5x2cm umożliwiająca mocowanie, kolor żółty, rozmiar 10x5x1,5cm, pakowany pojedynczo w opakowanie typu folia-papier. | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **100** | |  |  |  | | |
| 6 | Sterylne, jednorazowe, czerwone pudełko do liczenia igieł, odporne na przebicia, wyposażone w przyrząd do zdejmowania ostrzy, przylepny bloczek z pianki oraz dodatkową powierzchnię lepną, połówki urządzenia można rozdzielać celem użycia w różnych miejscach, dodatkowo z boku pojemnika bezpieczne zamknięcie-automatyczne zabezpieczenie zatrzaskowe oraz 3 półokrągłe zawiasy na drugim z boków,  na zewnątrz dwie taśmy przylepne do mocowania pudełka, pojemność minimum 20 zużytych igieł lub ostrzy, pakowane pojedynczo w opakowanie typu folia-papier. | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **50** | |  |  |  | | |
| **Wartość pakietu 47** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 48 VENFLONY, KORK 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Venflon (kaniula dożylna) wykonana z termoplastycznego poliuretanu minimum 4 nitki Rtg Wykonany z PUR | | | | | | | | | | Rozmiar G14 G16 G17G18 G20 G22 | | | | | **Szt.** |  |  | **74750** | |  |  |  | | |
| 2 | Zatyczki do kaniul dożylnych całkowicie kompatybilne ( tego samego producenta ) z kaniulami i kranikami | | | | | | | | | | Sterylne | | | | | **Szt.** |  |  | **44400** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 48** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 49 KRANIKI, RAMPY 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Kranik **trójdrożny**, wykonany z poliwęglanu, widoczne pozycje otwarty - zamknięty | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **32800** | |  |  |  | | |
| 2 | **Rampa 5 kranikowa** z przedłużaczem 150 cm. Przezroczysta obudowa, kraniki kolorowe, każdy zamknięty systemem bezigłowym (razem 6 bionektorów), rampa wyposażona w zintegrowany system służący do mocowania na ramie łóżka | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **30** | |  |  |  | | |
| 3 | **Rampa 6 kranikowa** z przedłużaczem 150 cm. Przezroczysta obudowa, kraniki kolorowe, każdy zamknięty systemem bezigłowym (razem 7 bionektorów). Rampa wyposażona w zintegrowany system służący do mocowania na ramie łóżka. Może być używana przez 7 dni | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **420** | |  |  |  | | |
| 4 | Podwójny cewnik do diagnostycznego płukania oskrzelowo pęcherzykowego (**pobierania próbek do diagnostyki zapalenia płuc**). Dystalna końcówka zewnętrznego cewnika jest zamknięta zatyczką polietylenowo-glikolową. cewnik wewnętrzny o długości 95 mm.Cewnik zewnętrzny cieniujący w Rtg o długości 90 cm oraz Średnica cewnika wewnętrznego 1,0x1,7 mm i długości 65 mm. Cewnik zewnętrzny cieniujący w Rtg o średnicy 2,0x2,7 mm i długości 60 cm | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **570** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 49** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 50 ZESTAWY DO AUTOTRANSFUZJI, DRENY 33140000-3 33194000-6** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Zestaw do autotransfuzji : 2 dreny spiralne z trokarami, mieszek 125ml (konstrukcja mieszka pozwalająca na automatyczne przejście z drenażu aktywnego 65 mm Hg na pasywny, zastawka przeciwzwrotna worek na krew z filtrem 200 u i zastawką przeciwzwrotną – pakowany razem | | | | | | | | | |  | | | | | **komplet** |  |  | **50** | |  |  |  | | |
| 2 | **Zapasowy worek na krew z filtrem** 200 u i zastawką przeciwzwrotną 700 ml spike | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **50** | |  |  |  | | |
| 3 | **Aparat do przetoczeń** dostosowany do zestawu do autotransfuzji z filtrem 175(170)/40 | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **50** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 50** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 51 RÓŻNE MATERIAŁY MEDYCZNE 33140000-3 33171110-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Rurka tracheotomijna** **foniatryczna** bez mankietu – dla pacjenta na własnym oddechu, w zestawie z rurką 2 kaniule wewnętrzne, pierścień mocujący, zastawka kaszlowa, opaska mocująca na szyję. Sterylna, pakowana pojedynczo. | | | | | | | | | | Rozmiary 7,0 ; 8,5;9,0;10,0 | | | | | **Szt.** |  |  | **55** | |  |  |  | | |
| 2 | **Rurka ustno - gardłowa Guedel** (różne rozmiary) sterylna, z kodem barwnym oznaczającym rozmiar. | | | | | | | | | | Rozmiar 0, 1 ,2 , 3, 4 | | | | | **Szt.** |  |  | **1850** | |  |  |  | | |
| 3 | rurka Biesalskiego | | | | | | | | | | rozmiary 7,0 7,5 8,0 8,5 9,0 10,0 | | | | | **szt.** |  |  | **5** | |  |  |  | | |
| 4 | **Prowadnica do intubacji powlekana**, zbrojona z możliwością podawania tlenu, z 3 łącznikami do jego podawania w zależności od źródła. długość powyżej 80cm | | | | | | | | | | Do rurek 6,5mm-11mm, | | | | | **szt.** |  |  | **64** | |  |  |  | | |
| 5 | **Zestaw Venturiego** Maska do tlenoterapii dla dorosłych przeźroczysta z 2 regulatorami koncentracji tlenu (24,26,28,30,35,40,50%) oraz możliwością podłączania układu do aerozoloterapii wraz z drenem dł.210cm | | | | | | | | | |  | | | | | **zestaw** |  |  | **2600** | |  |  |  | | |
| 6 | **Maska krtaniowa jednorazowa z PVC** przezroczysta z zabezpieczeniem chroniącym przed możliwością wklinowania nagłośni w postaci użebrowania. W zestawie żel 5g oraz strzykawka | | | | | | | | | | Rozmiar 1 – 5 | | | | | **Szt.** |  |  | **180** | |  |  |  | | |
| 7 | **cewnik do odsysania w systemie zamkniętym na 72 godziny,**  cewnik z 1 otworem centralnym i 2 bocznymi, ułożonymi naprzemiennie, długość 54 cm, dla rurek intubacyjnych, długość 34 dla tracheostomijnych, skalowany co 1 cm, z zastawką kontoli ssania, rozmiary kodowane kolorem i numerem na cewniku | | | | | | | | | | rozm. 5,6,8,10,12,14,16 CH | | | | | **szt.** |  |  | **200** | |  |  |  | | |
| 8 | **uniwersalny adapter do cewników do odsysania w systemie zamkniętym,** do połączenia obwodu z rurkami intubacyjnymi i tracheostomijnymi, rozgałęziony 45o, **podwójnie obrotowy,** z portem, z podwójną zastawką**,** pozwalajacy na wykonanie bez rozłączania procedur: bronchoskopii, mini – Bal, podania leku **musi być kompatybilny z cewnikami do odsysania w systemie zamkniętym w pakiecie** | | | | | | | | | |  | | | | | **szt.** |  |  | **40** | |  |  |  | | |
| 9 | **Szczoteczka do zębów** z możliwością odsysania w końcówce kompatybilne z zestawem do odsysania w systemie zamkniętym | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **100** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 51** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 52 ARTYKUŁY DO TOALETY PACJENTA 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Myjki do toalety pacjenta, jednorazowe** o naturalnym pH, hypoalergiczne , wstępnie nawilżone w składzie: nie wymagający spłukiwania roztwór oczyszczający i nawilżający z zawartością dimetikonu lub simetikonu, w całkowicie izolowanym, zamykanym opakowaniu | | | | | | | | | | 20 x 20 cm lub 33cm x 22cm, | | | | | **Szt.** |  |  | **10840** | |  |  |  | | |
| 2 | **Czepek do mycia głowy** pacjenta jednorazowe, nie wymagający dodatkowego namoczenia głowy, nie wymagający spłukiwania, roztwór z zawartością składników zapobiegających powstawaniu elektryczności statycznej oraz hamujące rozwój grzybów, pleśni oraz flory Gram dodatniej i Gram ujemnej. (simetikon lub chlorek cetylpirydyny) | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **200** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 52** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 53 ARTYKUŁY DO TOALETY PACJENTA 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | jednorazowa gąbka nasączona 25ml substancją myjącą nie zawierajacą mydła oraz nie wymagajacą spłukiwania. Wykonana z poliuretanu. Nasaczona 2% roztworem chlorheksydyny. Pakowana pojedynczo w opakowania foliowe. | | | | | | | | | | 12cm x 8cm x 2,5cm | | | | | **szt.** |  |  | **800** | |  |  |  | | |
| 2 | jednorazowy aplikator gąbkowy do nawilżania jamy ustnej, suchy, nienasaczany. Polipropylenowa gąbka. Pakowana pojedynczo w opakowania foliowe. | | | | | | | | | | długość 15,5 cm opakowanie 50 szt. | | | | | **op.** |  |  | **24** | |  |  |  | | |
| 3 | jednorazowa myjka do mycia ciała w formie prostokątnej rekawicy nasaczonej środkami myjącymi ph 5,5, wykonana z poliestru, gramatura 60g, opakowanie z nadrukowanym rozmiarem, składem, graficzną instrukcją stosowania) | | | | | | | | | | opakowanie 12 sztuk | | | | | **op.** |  |  | **10** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 53** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 54 ARTYKUŁY DO TOALETY PACJENTA 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Ściereczki do toalety pacjenta** w rozmiarze 22x22cm, o właściwościach czyszczących, nawilżających, usuwających przykry zapach oraz ochronnych poprzez pozostawienie bariery dimetikonowej chroniącej przed zapaleniem skóry i odleżynami związanymi z nietrzymaniem stolca i moczu, w składzie: 3% dimetikon, niespłukiwany preparat oczyszczający o zrównoważonym pH, aloes, witamina E, dezodorant, w opakowaniu pomagającym utrzymać temperaturę myjek oraz zapewniającym możliwość podgrzewania w kuchence mikrofalowej do 30 sekund przy mocy 1.000 W. | | | | | | | | | | w paczce 8 szt. | | | | | **szt.** |  |  | **120** | |  |  |  | | |
| 2 | Zestaw do czyszczenia jamy ustnej szczoteczka do zębów z odsysaniem wyposażona w port zamykany kciukiem z gąbką na górnej powierzchni, bezalkoholowy płyn do płukania ust z 0,05% roztworem chlorku cetylopirydyny, w zestawie: gąbka – aplikator i preparat awilżający do ust na bazie wodnej | | | | | | | | | |  | | | | | **szt.** |  |  | **1340** | |  |  |  | | |
| 3 | **Jednorazowe gąbki** do higieny jamy ustnej pakowane oddzielnie w folię z dwuwęglanem sodu. | | | | | | | | | |  | | | | | **Szt.** |  |  | **11200** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 54** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 55 CEWNIKI FOLEYA, NELATONA, TIEMANNA 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Cewnik Foleya dwudrożny** **silikonowany** z balonem. Opakowanie sterylne. | | | | | | Rozmiary: 12Fr, 14Fr, 16Fr, 18Fr, 20Fr,22Fr, 24Fr | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **8915** | |  |  |  | | |
| 2 | **Cewnik foleya trójdrożny silikonowany.** Dwie dziurki obok siebie po obu stronach końcówki cewnika | | | | | | Rozmiar cewnika 18 – 24 Ch. Rozmiar balonu 10-30ml, długość cewnika 40- 42 cm. | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **260** | |  |  |  | | |
| 3 | **Cewnik foleya silikonowy** | | | | | | długość 40- 42 cmb z balonem 10-15 ml Rozmiar : 12, 14 , 16, 18, 20, 22 | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **61** | |  |  |  | | |
| 4 | **Cewnik FOLEYA z końcówką TIEMANNA silikonowany** | | | | | | długość 40.cm z balonem 5/10ml lub 5/15 ml. Rozmiar : 12, 14 , 16,18, 20, 22 | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **140** | |  |  |  | | |
| 5 | **Cewnik FOLEYA z końcówką TIEMANNA silikonowy** | | | | | | długość 40- 44 cm z balonem 5/10ml.Rozmiar : 12, 14 , 16,18, 20, 22 | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **85** | |  |  |  | | |
| 6 | **Cewnik Nelatona** ( różne rozmiary) | | | | | | Rozmiar: 10,12,14,16, 18 dł.40cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **270** | |  |  |  | | |
| 7 | **Cewnik Tiemanna**  ( różne rozmiary) | | | | | | Rozmiar Ch: 12, 14, 16, 18, 20, 22 dł.35 – 42 cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **250** | |  |  |  | | |
| 8 | Cewnik Couvelaira | | | | | | Rozmiar :22,24 dł.40cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **170** | |  |  |  | | |
| 9 | Cewnik Dufoura | | | | | | 20,22 F | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **100** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 55** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 56 KANIULE AORTALNE, ELEKTRODY ELEKTRODY TYTANOWE**  **33140000-3 33161000-6** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Kaniula aortalna **zbrojona** prosta, długość 25 cm z konektorem łączącym 3/8 cala, luer – lock, materiał: PVC medyczne, zbrojone uniemożliwiające zagięcie kaniuli | | | | | | rozmiary: 18 Fr; 21 Fr; 24 Fr | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **28** | |  |  |  | | |
| 2 | Kaniula aortalna **niezbrojona** prosta, długość 25 cm z konektorem łączącym 3/8 cala, luer – lock, materiał: PVC medyczne, zbrojone uniemożliwiające zagięcie kaniuli | | | | | | rozmiary: 18 Fr; 21 Fr; 24 Fr | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **5** | |  |  |  | | |
| 3 | Kaniule proste żylne zbrojone, typ lighthouse. Tworzywo apirogenne i nie trombogenne. Zbrojenie uniemożliwiające zagięcie światła kaniuli podczas zabiegu Rozmiary: 12 Fr, długość 30,5 konektor ¼’’ 14 Fr, długość 30,5 konektor ¼’’ 16 Fr, długość 30,5 konektor ¼’’ 18 Fr, długość 35,5 konektor ¼’’ - 3/8’’ 20 Fr, długość 35,5 konektor ¼’’ - 3/8’’ 22 Fr, długość 35,5 konektor ¼’’ - 3/8’’ 24 Fr, długość 35,5 konektor ¼’’ - 3/8’’ 26 Fr, długość 40,6 konektor 3/8’’ 28 Fr, długość 40,6 konektor 3/8’’ 30 Fr, długość 40,6 konektor 3/8’’ 32 Fr, długość 40,6 konektor 3/8’’ 34 Fr, długość 40,6 konektor 1/2’’ 36 Fr, długość 40,6 konektor 3/8’’ | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **20** | |  |  |  | | |
| 4 | Szydełko jednorazowe długość 13 cm, dwie rurki + integralne zatyczki razem z sidłem Pakowane pojedynczo | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **20** | |  |  |  | | |
| 5 | Adapter prosty, długość 5,5 cala / 14 cm Pakowany pojedynczo | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **10** | |  |  |  | | |
| 6 | **Elektroda czynna** jednorazowa z rączką z przełącznikami oraz kablem o dł. Min 3m oraz **pochewką i czyścikiem** do diatermii VALLEYLAB, końcówka nożyk | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **700** | |  |  |  | | |
| 7 | **Końcówka elektrody czynnej typ „nożyk”** **tytanowa**, sterylny, jednorazowy, pakowany pojedynczo. | | | | | | Długość 150 mm | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **384** | |  |  |  | | |
| 8 | Płytka jednorazowa z kablem (elektyroda bierna z kablem) | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **600** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 56** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 57 SZCZOTKA DO MYCIA RĄK** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Szczotka do chirurgicznego mycia rąk jednorazowego użytku ze środkiem dezynfekcyjnym (roztwór chlorheksydyny) | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **28400** | |  |  |  | | |
| 2 | Szczotka do chirurgicznego mycia rąk jednorazowego użytku ze środkiem dezynfekcyjnym (roztwór jodowy) | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **200** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu 57** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 58 WYCINAK DO AORTY KARDIOPUNCH** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Wycinak do aorty (kardiopunch) , posiadający minimum jedną krawędź tnącą , wycinający idealnie okrągłe otwory | | | | | | Sterylny pakowany pojedynczoRozmiar : 4 mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **140** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 59 RÓŻNE MATERIAŁY MEDYCZNE 33141200-2 33171110-3 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Zestaw do CPAP metodą Boussignac**. W skład zestawu wchodzi: urządzenie CPAP z łącznikiem do manometru i maska z nadmuchiwanym mankietem. | | | | | | Duża / średnia | | | | | | | | | **Zestaw** |  |  | **65** | |  |  |  | | |
| 2 | **Lejce do CPAP** silikonowe lub neoprenowe | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **30** | |  |  |  | | |
| 3 | Maska twarzowa anestetyczna, jednorazowego użytku, z nadmuchiwanym mankietem | | | | | | Rozmiar 2;3;4;5 | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **186** | |  |  |  | | |
| 4 | Kaniula do wielokrotnego pobierania medykamentów typ SPIKE z łącznikiem Luer Lock i filtrem bakteryjnym 0,45 mikrona | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **18400** | |  |  |  | | |
| 5 | Cewnik do nakłuwania tętnicy metodą Seldingera , z PE, widoczny w RTG. Rozmiar 3 Fr (śr. zew.0,9mm), długość 8cm wyposażony w system BLS(zmniejszający ilość wypływającej krwi), oraz w boczną komorę wizualizacyjną. W zestawie igła do wprowadzenia 20 G, dł. 38mm, prosty prowadnik. | | | | | |  | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **60** | |  |  |  | | |
| 6 | Cewnik do nakłuwania tętnicy metodą Seldingera , z PE, widoczny w RTG. Rozmiar 4 Fr (śr. zew.1,2mm), długość 18cm wyposażony w system BLS (zmniejszający ilość wypływającej krwi), oraz w boczną komorę wizualizacyjną. W zestawie igła do wprowadzenia 19 G, dł. 68mm, prosty prowadnik. | | | | | |  | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **10** | |  |  |  | | |
| 7 | Prowadnica do trudnych intubacji Bougie Boussignac dł. 60cm dla rurek pediatrycznych E.T. | | | | | | o rozm. 4, 4.5, 5. | | | | | | | | | **SZT.** |  |  | **16** | |  |  |  | | |
| 8 | igła do blokady nerwów obwodowych pokryta drobinkami szkła, całkowicie echogeniczna( do samej końcówki igły), ze znacznikami odległości co 1 cm, odkręcana przedłużka 50 cm (objętość 1 ml) pozwalająca podłączenie strzykawki bezpośrednio do igły jeżeli zachodzi taka potrzeba. Igła o dlugości 50mm i grubości 22G, ostrze ścięte pod kątem 30 stopni. Kabel podłączeniowy 60 cm. | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **140** | |  |  |  | | |
| 9 | igła do blokady nerwów obwodowych pokryta drobinkami szkła, całkowicie echogeniczna( do samej końcówki igły), ze znacznikami odległości co 1 cm, odkręcana przedłużka 50 cm (objętość 1 ml) pozwalająca podłączenie strzykawki bezpośrednio do igły jeżeli zachodzi taka potrzeba. Igła o dlugości 85mm i grubości 22G, ostrze ścięte pod kątem 30 stopni. Kabel podłączeniowy 60 cm. | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **40** | |  |  |  | | |
| 10 | Zastawka transportowa do drenażu typ Heimlich; dwukomorowy przezroczysty system z odpowietrzaczem, dystalna i proksymalna końcówka zakończona lejkowato, komora ssąca z giętkiego poliuretanu umożliwiająca poprzez ściśnięcie wytworzenie podciśnienie..Umożliwia ciągłe odsysanie wydzieliny i powietrza z jamy płucnej. Do zastosowania w transporcie bez przerywania drenażu. | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **1** | |  |  |  | | |
| 11 | Łyżki do laryngoskopów Safescope Typ Mc Intosh Rozmiary,2,3,4 Jednorazowe, sterylne, światłowodowa, dostarczana z ochronnym pokrowcem | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **950** | |  |  |  | | |
| 12 | sterylny zestaw pomocniczy do stymulacji za pomocą USG (osłonka na głowicę+ żel) | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **100** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 60 WKŁADY DO WSTRZYKIWACZY KONTRASTU MEDRAD** **Zamawiający wymaga materiałów oryginalnych lub wkłady i łączniki muszą posiadać autoryzację firmy Medrad do stosowania ze wstrzykiwaczem kontrastu Medrad 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Wkłady jednorazowe z szybkozłączem do automatycznych wstrzykiwaczy kontrastu Medrad MARK V Plus oraz MARK V ProVis w pełni kompatybilne z eksploatowanymi przez Zamawiającego wstrzykiwaczami kontrastu: Medrad Mark V Plus (nr seryjny aparatu: 648431) Medrad Mark V ProVis (nr seryjne aparatów: 91195, 102340, 109421) | | | | | | Pojemność 150 ml. | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **400** | |  |  |  | | |
| 2 | Łącznik wysokociśnieniowy | | | | | | **ciśnienie min. 1000 PSI 122 cm (48’’)** | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **50** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 61 PRZEDŁUZACZE DO POMP, PRZYRZADY DO PRZETACZANIA** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Przedłużacze do pomp infuzyjnych** dla leków wrażliwych na światło **czarne lub bursztynowe** średnica wewnątrz drenu 1,2 mm -1,5 mm, dren zakończony łącznikiem Luer – lock opakowanie jednostkowe | | | | | | Długość 150-200 cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **4840** | |  |  |  | | |
| 2 | **Przedłużacz do pompy infuzyjnej**  średnica wewnątrz drenu 1,2 mm -1,5 mm, Opakowanie jednostkowe | | | | | | 120 cm, 150 cm, 200 cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **27290** | |  |  |  | | |
| 3 | \Przyrząd do przetaczania krwi | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **21200** | |  |  |  | | |
| 4 | Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **228600** | |  |  |  | | |
| 5 | Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych | | | | | | z pomiarem OCŻ | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **264** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 62 RÓŻNE MATERIAŁY MEDYCZNE** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Golarka ręczna (maszynka do golenia) 2 – ostrzowa | | | | | | Plastikowa , jednorazowego użytku | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **8800** | |  |  |  | | |
| 2 | Kieliszki plastikowe do leków | | | | | | **opakowanie 80 sztuk lub proszę przeliczyć na opakowanie a 75 szt – 2258 opakowań** | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **2117** | |  |  |  | | |
| 3 | Kubek jednorazowego użytku | | | | | | pojemność 200 ml Plastikowy W opakowaniu 100 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **187** | |  |  |  | | |
| 4 | Kubek jednorazowego użytku/ pojnik | | | | | | pojemność 250 - 300 ml Plastikowy, z „Dziubkiem” | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **10** | |  |  |  | | |
| 5 | Jednorazowe okulary ochronne operacyjne | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **50** | |  |  |  | | |
| 6 | Słój do dobowej zbiórki moczu z nakrętką, skalowany, otwór o średnicy minimum 12 cm | | | | | | Plastikowy 2 – 2,5 L. | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **53** | |  |  |  | | |
| 7 | Słój do dobowej zbiórki moczu z przykrywką skalowany, otwór o średnicy minimum 11 cm | | | | | | **TULIPAN Plastikowy 2 - 2,5 l.** | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **20** | |  |  |  | | |
| 8 | Opaska uciskowa (staza) z klamrą | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **573** | |  |  |  | | |
| 9 | Szczotka do rurek tchawiczych | | | | | | fi=9 mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **45** | |  |  |  | | |
| 10 | Szczotka do rurek tchawiczych | | | | | | fi= 12 mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **45** | |  |  |  | | |
| 11 | Termometr lekarski elektroniczny z futerałem | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **500** | |  |  |  | | |
| 12 | Koc ratunkowy przeciwwstrząsowy | | | | | | 160 x 210-240 | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **590** | |  |  |  | | |
| 13 | Zatyczki do cewników uniwersalne, sterylne | | | | | | W opakowaniu 100 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **18** | |  |  |  | | |
| 14 | Wąż do ssaka sterylny | | | | | | średnica 9,0 lub 10,0 x 150cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **2600** | |  |  |  | | |
| 15 | Zestaw do lewatywy jednorazowego użytku | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **300** | |  |  |  | | |
| 16 | cewnik rektalny z minimum dwoma otworami bocznymi / lub Kanka doodbytnicza z jednym otworem środkowym | | | | | | Długość Minimum 300mm , rozmiary Ch: 20, 22, 24, 30 | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **140** | |  |  |  | | |
| 17 | Szpatułka (łopatka) do nakładania maści jednostronna szklana zaokrąglona i spłaszczona na końcu | | | | | | Długość: 6 - 7 cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **50** | |  |  |  | | |
| 18 | Szpatułka (łopatka) do nakładania maści jednostronna szklana zaokrąglona i spłaszczona na końcu | | | | | | 10 cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **50** | |  |  |  | | |
| 19 | Szpatułka drewniana do badania jamy ustnej | | | | | | W opakowaniu 100 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **410** | |  |  |  | | |
| 20 | patyczki kosmetyczne | | | | | | OP. 200 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **22** | |  |  |  | | |
| 21 | Gruszka do odsysania jednorazowa z kanką lub bez | | | | | | Rozmiar 9, 11 | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **160** | |  |  |  | | |
| 22 | Taśma mocująca rurkę intubacyjną dla dorosłych i dzieci | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **150** | |  |  |  | | |
| 23 | Taśma mocująca rurkę tracheotomijną dla dorosłych i dzieci | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **270** | |  |  |  | | |
| 24 | Maseczka twarzowa do prowadzenia oddechu zastępczego (maseczka ratownicza usta-usta) | | | | | | Dla dorosłych | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **100** | |  |  |  | | |
| 25 | Igła jednorazowa, jałowa, luer-lock, apirogenna, do rozpuszczania i pobierania leków, zapobiegająca pienieniu leków, otwór boczny, kształt ostrza zapobiegający zatykaniu igły 18G 1,2mmx 30-40mm | | | | | | op. 100 szt. | | | | | | | | | **op.** |  |  | **211** | |  |  |  | | |
| 26 | **opaska z identyfikatorem** wykonana z polietylenu w kolorze białym posiadająca zatrzask uniemożliwiający przypadkowe rozpięcie opaski, etui z przezroczystej folii wymiary: 68 x 96mm z wycięciem | | | | | | Szerokość 13 mm Obwód regulowany w zakresie 9cm – 25cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **2040** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 63 MASKA OCHRONA 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Maska ochronna przeznaczona do stosowania przez personel medyczny do ochrony układu oddechowego przed szkodliwymi czynnikami oraz do ochrony pacjenta przed szkodliwymi czynnikami wydychanymi przez personel medyczny. Maska o budowie trójpanelowej zapewniającej: · Płaskie przyleganie oraz noszenie okularów i gogli · Poruszanie żuchwą · Złożenie jeśli nie używana· Trójwarstwowy filtr wykonany z polipropylenu Materiały z których zbudowana jest maska: Poliizopren (gumka n głowę) aluminium (usztywnienie na nos); polipropylen (materiał maski i filtr); stal (zszywki boczne); polipropylen i poliizopren (zawór) | | | | | | środek ochrony indywidualnej | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **360** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 64 NACZYNIA PLASTIKOWE I TEKTUROWE** 3**3140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Basen sanitarny z przykrywką | | | | | | Plastikowy pojemność min 2,0 l | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **90** | |  |  |  | | |
| 2 | Kaczka sanitarna | | | | | | Plastikowa | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **230** | |  |  |  | | |
| 3 | Miska „nerka” plastikowa | | | | | | Długość 20cm i 28cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **140** | |  |  |  | | |
| 4 | Naczynia z pulpy celulozowej do maceratora typ Macerator Pulpmatic DDC Dolphin **Basen średni** pasujący do basenu plastikowego | | | | | | 2000 ml | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **1200** | |  |  |  | | |
| 5 | Naczynia z pulpy celulozowej do maceratora typ Macerator Pulpmatic DDC Dolphin **kaczka męska okrągła** | | | | | | 800-900 ML | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **300** | |  |  |  | | |
| 6 | Naczynia z pulpy celulozowej do maceratora typ Macerator Pulpmatic DDC Dolphin **Miska nerkowata** | | | | | | 700 ML | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **7200** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 65 WZIERNIKI JEDNORAZOWE GINEKOLOGICZNE, OSŁONKI DO USG 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Wzierniki jednorazowe ginekologiczne typ Cusco | | | | | | Rozmiar XS lub S Średnica max. 20 mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **1700** | |  |  |  | | |
| 2 | Wzierniki jednorazowe ginekologiczne typ Cusco | | | | | | Rozmiar M Średnica max. 26 mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **700** | |  |  |  | | |
| 3 | Szczoteczka do pobierania materiału cytologicznego, pakowana sterylnie, pojedynczo | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **900** | |  |  |  | | |
| 4 | osłonki/ prezerwatywy na głowice do USG | | | | | | sterylne | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **4896** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 66 OSTRZA, SKALPELE 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Ostrza chirurgiczne ze stali węglowej lub nierdzewnej,** jałowe, pakowane pojedynczo, schemat ostrza w skali 1:1 na opakowaniu jednostkowym, oznaczenie numeru i producenta bezpośrednio na ostrzu (w celu pełnej identyfikacji także po rozpakowaniu) | | | | | | Nr 10,10A, 11, E11, 12, 15,15A, 18, 20, 22,23, 24 opakowanie 100 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **320** | |  |  |  | | |
| 2 | **Skalpele jednorazowe** sterylne wykonane ze stali nierdzewnej dostarczane razem **z uchwytami** **nr 3 i 4** pakowane pojedynczo, w sterylnych pakietach z konstrukcją typu bezpiecznego z mechanizmem zabezpieczającym przed zranieniem czy zakłuciem po wykonanej procedurze | | | | | | Nr 10, 15, 20, 22, 24 W opakowaniu 10 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **13** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 67 WORKI DO ZBIÓRKI MOCZU** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Worek do dobowej zbiórki moczu (foleya)** jednorazowego użytku, opakowanie pojedyncze, sterylne. zastawka antyrefluksyjna uniemożliwiająca cofnięcie moczu z worka do drenu, podziałka. Dren o długości 90-120 cm./+- 10 cm | | | | | | 2000 ml, Jałowy | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **31770** | |  |  |  | | |
| 2 | **Worek do dobowej zbiórki moczu (foleya)** jednorazowego użytku, opakowanie folia-papier, sterylne. Pojemność worka 2000 ml, podziałka, zastawka antyrefluksyjna/zawór zwrotny uniemożliwiająca cofnięcie moczu z worka do drenu, 2 filtry hydrofobowe komora kroplowa typu Pasteura łącznik uniwersalny schodkowy tylna ścianka w kolorze pozwalającym na dokładne określenie ilości moczu w worku Dren o długości 90-120 cm./+- 10 cm dodatkowy bezigłowy port do pobierania próbek | | | | | | 2000 ml, Jałowy | | | | | | | | | **SZT.** |  |  | **100** | |  |  |  | | |
| 3 | **Worek do godzinowej zbiórki moczu** z plastikową komorą pomiarową o całkowitej pojemności 400 - 600 ml i dokładną podziałką co 1 ml (od 4 ml) do 40 ml (lub do 50 ml) z minimum 1 filtrem, min. 1 zastawką antyrefluksyjną, jedno - lu dwuświatłowym drenem nie zaginającym się, portem do pobierania próbekigłowo lub bezigłowo | | | | | | o pojemności 2000 - 2600 ml Sterylny | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **300** | |  |  |  | | |
| 4 | Wieszak do worka na mocz | | | | | | Plastikowy | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **2700** | |  |  |  | | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 68 CEWNIKI, DRENY 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Cewnik do odsysania z górnych dróg oddechowych.** Otwór centralny i 2 otwory boczne Jałowy, barwne oznaczenie rozmiaru na cewniku, | | | | | | CH 8 – 10- dł.40 cm CH 12 –20- dł.60 cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **51950** | |  |  | |  | |
| 2 | **Dren Redona** pakowany folia – papier, nitka radiocieniująca na całej długości, wyraźne znaczniki głębokości | | | | | | Jałowy Długość 50, 70cm Rozmiar CH : 8,10,12, 14 , 16, 18, | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **4130** | |  |  | |  | |
| 3 | **dren do drenażu klatki piersiowej z trokarem** z termoczułego PCV, z nasadką lejkowatą do bezpośredniego połączenia z zamkniętym systemem drenów, znakowaniem cewnika w odstępach co 2-5cm, z trokarem | | | | | | Rozmiary: 12,16, 20, 24, 28,32, | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **10** | |  |  | |  | |
| 4 | Dren tlenowy | | | | | | 2,10 m 4,26 m 7,62 m 16,8 m | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **230** | |  |  | |  | |
| 5 | Cewnik do podawania tlenu przez nos (wąsy tlenowe) z zakrzywionymi, anatomicznie ukształtowanymi lub rozszerzonymi wypustkami donosowymi, przekrój zapobiegający załamywaniu się światła drenu | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **8500** | |  |  | |  | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 69 DRENY, ZESTAWY 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Zestaw do drenażu ran typu Vacuum (wysokociśnieniowy ) z odłączanym drenem o dł. Min. 100cm z uniwersalną końcówką do drenów o rozmiarach : od   CH 6 do CH 18 , wieszakiem do zawieszania i podwójną klamrą zaciskową | | | | | | pojemność 150-200ml Nietłukący,   z tworzywa , jałowy | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **1220** | |  |  | |  | |
| 2 | Zestaw do drenażu ran typu Vacuum (wysokociśnieniowy ) z odłączanym drenem o dł. Min. 100cm z uniwersalną końcówką do drenów o rozmiarach : od   CH 6 do CH 18 , wieszakiem do zawieszania i podwójną klamrą zaciskową | | | | | | pojemność 300-400 ml Nietłukący,   z tworzywa , jałowy | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **1780** | |  |  | |  | |
| 3 | Pojemnik do odsysania z ran o pojemności 200ml. ( tolerancja pojemności do + 25%) | | | | | | Plastikowy , jałowy, opakowanie papier – folia | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **5620** | |  |  | |  | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 70 IGŁY 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Igły jednorazowego użytku**  rurka cienkościenna ze stali nierdzewnej, silikonowana, każda pakowana osobno w opakowaniu 100 szt.kody barwne zgodne z ISO | | | | | | 0,4 (0,45); 0,5; 0,6; 0,7; 0,8; 0,9; 1,1; 1,2 | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **3639** | |  |  | |  | |
| 2 | **Igły jednorazowego użytku**  rurka cienkościenna ze stali nierdzewnej, każda pakowana osobno w opakowaniu 100 szt.kody barwne zgodne z ISO | | | | | | 0,8 X 50 mm | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **6** | |  |  | |  | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 71 IGŁY DO BIOPSJI 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Półautomatyczna igła do biopsji tkanek miękkich z możliwością ustawienia długości pobieranego wycinka na 1-1,5 cm i 2-2,2 cm, (czytelna skala naciągu igły), znakowana co 1 cm, z elementem blokującym przed przypadkowym zwolnieniem spustu. Igła wyposażona w ściągalną kaniulę zewnętrzną z zatyczką zamykającą oraz ogranicznik głębokości wkłucia. | | | | | | 14G, dł. 15(16) cm 16G, dł. 20 cm 18G, dł. 20 cm 20G, dł. 20 cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **100** | |  |  | |  | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 72**  **DRUTY MIGDAŁKOWE 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | drut na pętlę do usuwania migdałków | | | | | | Średnica 0,3 – 0,4 mm zwój długość 10 m | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **5** | |  |  | |  | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 73 KOSZYK DORMIA** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Koszyk Dormia jednorazowy** do usuwania złogów z moczowodu lub równoważny wykonany ze stali chirurgicznejlub nitinolu (nikiel-tytan), z rozbieralną rączkę z pętlowym uchwytem na kciuk lub uchwytem na 3 palce, tip-lesslub zakończenie atraumatyczne | | | | | | Ch/ Fr 2,6-3,0 długość 90 cm rozmiar koszyka 12-15 mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **30** | |  |  | |  | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 74 WOSK KOSTNY** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Wosk kostny -** mieszanina wosku pszczelego (70%) i wazeliny (30%) opakowanie typu Peel – Pack (podwójna saszetka) | | | | | | saszetka 2,5g | | | | | | | | | **saszetka** |  |  | **550** | |  |  | |  | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 75 PRZYRZĄD DO PRZETACZANIA PŁYNÓW DO POMPY ASCOR AP 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Przyrząd do pompy perystaltycznej AP31 PERISTALTIC typ ASCOSET lub równoważne posiadające autoryzację firmy ASCOR do stosowania z pompą AP31 PERISTALTIC | | | | | | Długość 230 / 22 cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **200** | |  |  | |  | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 76 KATETERY, IGŁY, ZESTAWY, 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Jałowy kateter do odsysania pola** operacyjnego bez otworu bocznego obustronnie poszerzony z końcówką „J” | | | | | | Jałowy , długość 200 cm | | | | | | | | | **Szt.** | 5,25 | 5,67 | **3100** | | 16 275,00 | 17 577,00 | |  | |
| 2 | **Kateter moczowodowy typ Nelaton, Tiemann, Couvelaire, Oliwka** do wykonywania badań kontrastowych widoczne w Rtg | | | | | | Długość 60 – 70 cmRozmiary 5, 6, 7 F | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **320** | |  |  | |  | |
| 3 | Igła prosta do angiografii | | | | | | 18G / 70mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **600** | |  |  | |  | |
| 4 | **Zestaw do przezskórnej nefrostomii** - w skład zestawu wchodzą : -cewnik typu Pigtail wykonany z poliuretanu silikonowego, prowadnik" J", igła wprowadzajaca dwuczęściowa 18G x 20cm ,rozszerzacz z rozrywaną koszulką , kołnierz mocujący z opaską , strzykawka 10ml z końcówką L -L , skalpel | | | | | | Rozmiar 9F, 12F | | | | | | | | | **zestaw** |  |  | **260** | |  |  | |  | |
| 5 | Zestaw do szynowania wewnętrznego moczowodów | | | | | | Rozmiary :5F/24/2; 5F/26/2; 5F/28/2; 7F/24/2; 7F/26/2; 7F/28/2 | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **266** | |  |  | |  | |
| 6 | **Kateter do embolektomii** z PVC, termoplastyczny, z balonem, mandrynem, zakończenie luer, | | | | | | 3, 4, 5,6, 7F | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **810** | |  |  | |  | |
| 7 | **Zestaw do cystostomii -** w skład zestawu wchodzą : cewnik typu Pigtail wykonany z poliuretanu silikonowego , igła rozrywalna , kołnierz mocujący opaskę , strzykawka 10ml. z koncówką L-L , skalpel | | | | | | Rozmiary cewnika : 9F , 12F , 14F | | | | | | | | | **zestaw** |  |  | **12** | |  |  | |  | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 77 NARZĘDZIA JEDNORAZOWE ZE STALI NIERDZEWNEJ** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Pęseta chirurgiczna standardowa prosta ze stali nierdzewnej Jednorazowego użytku | | | | | | Długość 14 cm 25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **1** | |  |  | |  | |
| 2 | Pęseta anatomiczna standardowa prosta ze stali nierdzewnej Jednorazowego użytku | | | | | | Długość 14 cm 25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **12** | |  |  | |  | |
| 3 | Kleszczyki chirurgiczne proste Micro – Mosquito ze stali nierdzewnej Jednorazowego użytku | | | | | | Długość 12,5 cm 25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **14** | |  |  | |  | |
| 4 | Kleszczyki chirurgiczne proste typu Kocher ze stali nierdzewnej Jednorazowego użytku | | | | | | Długość 14 cm  25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **4** | |  |  | |  | |
| 5 | Kleszczyki anatomiczne proste Micro – Mosquito ze stali nierdzewnej Jednorazowego użytku | | | | | | Długość 12,5 cm 25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **30** | |  |  | |  | |
| 6 | nożyczki ostro – tępe proste chirurgiczne ze stali nierdzewnej Jednorazowego użytku | | | | | | Długość 14,5 cm 25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **24** | |  |  | |  | |
| 7 | nożyczki ostro – ostre proste chirurgiczne ze stali nierdzewnej Jednorazowego użytku | | | | | | Długość 13 cm 25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **6** | |  |  | |  | |
| 8 | Imadło chirurgiczne typ Mayo – Hegar ze stali nierdzewnej Jednorazowego użytku | | | | | | Długość 14cm 25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **6** | |  |  | |  | |
| 9 | Imadło chirurgiczne typ Mayo – Hegar ze stali nierdzewnej Jednorazowego użytku | | | | | | Długość 12 cm 25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **10** | |  |  | |  | |
| 10 | Kleszczyki anatomiczne zagięte typu Halsted- Mosquito ze stali nierdzewnej Jednorazowego użytku | | | | | | Długość 12,5 cm 25 szt. W opakowaniu | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **18** | |  |  | |  | |
| 11 | Igła kulkowa do ran, ze stali nierdzewnej sterylne jednorazowe narzędzie. | | | | | | 1,20x80mm o długości  9,5cm Opakowanie a'50szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **2** | |  |  | |  | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 78 WYROBY DO STERYLIZACJI 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Włókniny sterylizacyjne do pakowania zestawów narzędzi do sterylizacji parowej Włóknina niebieska miękka **57**g/m² - 63g/m²Włókno celulozy uszczelnione lateksem i wzmocnione włóknem syntetycznym | | | | | | 75 cm x 75 cmOpakowanie 250 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **2** | |  |  | |  | |
| 2 | Włókniny sterylizacyjne do pakowania zestawów narzędzi do sterylizacji parowej Włóknina niebieska miękka **57**g/m² - 63g/m²Włókno celulozy uszczelnione lateksem i wzmocnione włóknem syntetycznym | | | | | | 90 cm x 90 cm Opakowanie 250 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **2** | |  |  | |  | |
| 3 | Włókniny sterylizacyjne do pakowania zestawów narzędzi do sterylizacji parowej Włóknina niebieska miękka **57**g/m² - 63g/m²Włókno celulozy uszczelnione lateksem i wzmocnione włóknem syntetycznym | | | | | | 100 cm x 100 cm Opakowanie 250 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **2** | |  |  | |  | |
| 4 | Włókniny sterylizacyjne do pakowania zestawów narzędzi do sterylizacji parowej Włóknina niebieska miękka **57**g/m² - 63g/m²Włókno celulozy uszczelnione lateksem i wzmocnione włóknem syntetycznym | | | | | | 120 cm x 120 cm Opakowanie 100 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **23** | |  |  | |  | |
| 5 | Włókniny sterylizacyjne do pakowania zestawów narzędzi do sterylizacji parowej Włóknina niebieska miękka **57**g/m² - 63g/m²Włókno celulozy uszczelnione lateksem i wzmocnione włóknem syntetycznym | | | | | | 137 cm x 137 cm Opakowanie 100 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **8** | |  |  | |  | |
| 6 | Włókniny sterylizacyjne do pakowania zestawów narzędzi do sterylizacji parowej Włóknina zielona 64g/m² - 66g / m2Włókno celulozy uszczelnione lateksem i wzmocnione włóknem syntetycznym | | | | | | 75 cm x 75 cmOpakowanie 200 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **5** | |  |  | |  | |
| 7 | Włókniny sterylizacyjne do pakowania zestawów narzędzi do sterylizacji parowej Włóknina zielona 64g/m² - 66g / m2Włókno celulozy uszczelnione lateksem i wzmocnione włóknem syntetycznym | | | | | | 90 cm x 90 cm Opakowanie 150 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **2** | |  |  | |  | |
| 8 | Włókniny sterylizacyjne do pakowania zestawów narzędzi do sterylizacji parowej Włóknina zielona 64g/m² - 66g / m2Włókno celulozy uszczelnione lateksem i wzmocnione włóknem syntetycznym | | | | | | 100 cm x 100 cm Opakowanie 150 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **2** | |  |  | |  | |
| 9 | Włókniny sterylizacyjne do pakowania zestawów narzędzi do sterylizacji parowej Włóknina zielona 64g/m² - 66g / m2Włókno celulozy uszczelnione lateksem i wzmocnione włóknem syntetycznym | | | | | | 120 cm x 120 cm Opakowanie 100 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **18** | |  |  | |  | |
| 10 | Włókniny sterylizacyjne do pakowania zestawów narzędzi do sterylizacji parowej Włóknina zielona 64g/m² - 66g / m2Włókno celulozy uszczelnione lateksem i wzmocnione włóknem syntetycznym | | | | | | 137 cm x 137 cm Opakowanie 100 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **14** | |  |  | |  | |
| 11 | supermiękkie podkłady absorpcyjne pod tacę (S, EO) | | | | | | 500mm x 500mm Opakowanie 100 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **10** | |  |  | |  | |
| 12 | supermiękkie podkłady absorpcyjne pod tacę (S, EO) | | | | | | 500mm x 750mm Opakowanie 50 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **10** | |  |  | |  | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 79 WYROBY DO STERYLIZACJI 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Przezroczyste osłonki na ostrza - zabezpieczenie końcówek i ostrzy narzędzi | | | | | | Szerokość 30 mm Opakowanie 200 sztuk | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **2** | |  |  | |  | |
| 2 | Falisty czyścik średnica 15mm, zwitka 5m, giętki, szorstki | | | | | | 1 rolka | | | | | | | | | **rolka** |  |  | **2** | |  |  | |  | |
| 3 | microczyścik bardzo cienki | | | | | | Średnica 3 mm, zwitka 7,5 m | | | | | | | | | **Rolka** |  |  | **1** | |  |  | |  | |
| 4 | microczyścik bardzo szorstki | | | | | | Średnica 3 mm, zwitka 7,5 m | | | | | | | | | **Rolka** |  |  | **1** | |  |  | |  | |
| 5 | microczyścik średni | | | | | | Średnica 6 mm, zwitka 7,5 m | | | | | | | | | **Rolka** |  |  | **1** | |  |  | |  | |
| 6 | microczyścik średnio szorstki | | | | | | Średnica 6 mm, zwitka 7,5 m | | | | | | | | | **Rolka** |  |  | **1** | |  |  | |  | |
| 7 | Czyścik bardzo szorstki | | | | | | Średnica 3 mm, długość 10 m | | | | | | | | | **rolka** |  |  | **4** | |  |  | |  | |
| 8 | Czyścik miękki | | | | | | Średnica 3 mm, długość 10 m | | | | | | | | | **rolka** |  |  | **2** | |  |  | |  | |
| 9 | Czyścik szorstki | | | | | | Średnica 15 mm, długość 5 m | | | | | | | | | **rolka** |  |  | **2** | |  |  | |  | |
| 10 | Czyścik szorstki | | | | | | Średnica 15 mm, 20 sztuk x 30 cm | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **2** | |  |  | |  | |
| 11 | Czyścik miękki | | | | | | Średnica 9 mm, 50 sztuk x 30 cm | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **2** | |  |  | |  | |
| 12 | Czyścik miękki | | | | | | Średnica 12 mm, 50 sztuk x 30 cm | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **2** | |  |  | |  | |
| 13 | Czyścik dwustronny | | | | | | Średnica 3 mm, 100 sztuk x 15 cm | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **2** | |  |  | |  | |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 80 WYROBY DO STERYLIZACJI** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Polimerowe etykiety do oznaczania tac | | | | | | 90 x 38 mm 100 sztuk w opakowaniu 10 kolorów do wyboru | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **1** | |  |  | | |  |
| 2 | Rozpinane kółka do etykiet | | | | | | 24 mm 100 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **1** | |  |  | | |  |
| 3 | segregator 3 ringowy z indeksem oraz 21 różnikolorowych kartek z naklejkami jednolitymi i typu „zebra” WIELORAZOWY | | | | | |  | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **1** | |  |  | | |  |
| 4 | wkład uzupełniający do segregatora naklejki w jednolitym kolorze 11 kolorów do wyboru | | | | | | 5 kartek x 134 naklejki | | | | | | | | | **op.** |  |  | **1** | |  |  | | |  |
| 5 | wkład uzupełniający do segregatora naklejki typu „zebra” 10 kolorów do wyboru | | | | | | 5 kartek x 134 naklejki | | | | | | | | | **op.** |  |  | **1** | |  |  | | |  |
| 6 | wkład uzupełniający do segregatora naklejki typu „TIGER” 4 kolory do wyboru | | | | | | 5 kartek x 134 naklejki | | | | | | | | | **op.** |  |  | **1** | |  |  | | |  |
| 7 | odwijarka do taśm samoprzylepnych o różnych szerokościach | | | | | |  | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **1** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 81 WYROBY DO STERYLIZACJI** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Test kontroli szczelności zgrzewu do walidacji zgrzewarki oraz kontroli jakości zgrzewu | | | | | | 250 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **2** | |  |  | | |  |
| 2 | **Etykiety podwójnie przylepne ze wskaźnikiem procesu sterylizacji parowej** i 5 miejscami informacyjnymi - nadruk poprzecznie do kierunku rozwijania taśmy | | | | | | 500 szt. w rolce | | | | | | | | | **rolka** |  |  | **100** | |  |  | | |  |
| 3 | **Etykiety podwójnie przylepne ze wskaźnikiem procesu sterylizacji tlenkiem etylenu** klasy 1 | | | | | | 500 szt. w rolce | | | | | | | | | **rolka** |  |  | **1** | |  |  | | |  |
| 4 | Koperty dokumentacyjne sterylizacji (S, EO, F, PLAS), procesu mycia i dezynfekcji termicznej | | | | | | 100 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **6** | |  |  | | |  |
| 6 | **Taśma do sterylizacji parowej** z indykatorem Wykonana z impregnowanego papieru krepowanego, pokrytego warstwą substancji przylepnej | | | | | | Długość: 50m Szerokość : 19mm | | | | | | | | | **Rolka** |  |  | **246** | |  |  | | |  |
| 7 | naklejki do oznaczania narzędzi na karcie różne kolory | | | | | | [W, S] | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **670** | |  |  | | |  |
| 8 | Marker do opisywania pakietów papierowo-foliowych odporny na czynniki sterylizacji parowej | | | | | | czarny | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **24** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 82 WYROBY DO STERYLIZACJI** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Test skuteczności dezynfekcji termicznej - Wskaźnik emulacyjny do kontroli dezynfekcji termicznej | | | | | | 93 0C / 10 min 100 szt. w opakowaniu | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **40** | |  |  | | |  |
| 2 | Test skuteczności mycia mechanicznego do przyrządu STF Holder | | | | | | 100 szt. w opakowaniu | | | | | | | | | **op.** |  |  | **33** | |  |  | | |  |
| 3 | Test kontroli mycia mechanicznego – substancja testowa w formie proszku do rozrobienia wodą | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **8** | |  |  | | |  |
| 4 | Uchwyt do testu skuteczności mycia maszynowego STF Umożliwiający kontrolę procesu mycia w czterech płaszczyznach | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **1** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 83 WYROBY DO STERYLIZACJI** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **TEST PASKOWY PARA WODNA** Test wieloparametrowy klasy 4 do kontroli procesu sterylizacji Wyraźna różnica pomiędzy kolorem początkowym i końcowymPasek perforowany w środku | | | | | | 500 wskaźników/ 250 testów w opakowaniuLUB 480 wskaźników/ 240 testów w opakowaniu | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **233** | |  |  | | |  |
| 2 | **TEST PASKOWY TLENEK ETYLENU** Test wieloparametrowy klasy 4 do kontroli procesu sterylizacji Wyraźna różnica pomiędzy kolorem początkowym i końcowymPasek perforowany w środku | | | | | | 500 wskaźników/ 250 testów w opakowaniu | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **23** | |  |  | | |  |
| 3 | Wskaźniki emulacyjne TST klasa 6 do sterylizacji parą wodną, samoprzylepny | | | | | | 134 o C / 7min , 121 o C / 20min | | | | | | | | | **szt./** |  |  | **8800** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 84 WYROBY DO STERYLIZACJI** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Plomby do kontenerów ze wskaźnikiem sterylizacji para wodna. Z miejscem do opisu | | | | | | 500 szt. | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **12** | |  |  | | |  |
| 2 | **rękawy** **włókninowo – foliowe** do sterylizacji dużych i ciężkich przedmiotów. gramatura 60 g / m2 wskaźniki para wodna, tlenek etylenu, formaldehyd, nadrukowane poza obszarem wypełnienia | | | | | | 200mm x 100 m | | | | | | | | | **rolka** |  |  | **4** | |  |  | | |  |
| 3 | **rękawy** **włókninowo – foliowe** do sterylizacji dużych i ciężkich przedmiotów. gramatura 60 g / m2 wskaźniki para wodna, tlenek etylenu, formaldehyd, nadrukowane poza obszarem wypełnienia | | | | | | 420 mm x 100m | | | | | | | | | **rolka** |  |  | **2** | |  |  | | |  |
| 4 | **torebki** **włókninowo – foliowe** do sterylizacji dużych i ciężkich przedmiotów. gramatura 60 g / m2 wskaźniki para wodna, tlenek etylenu, formaldehyd nadrukowane poza obszarem wypełnienia | | | | | | 270 mm x 360 mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **500** | |  |  | | |  |
| 5 | **torebki** **włókninowo – foliowe** do sterylizacji dużych i ciężkich przedmiotów. gramatura 60 g / m2 wskaźniki para wodna, tlenek etylenu, formaldehyd nadrukowane poza obszarem wypełnienia | | | | | | 320 mm x 450 mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **500** | |  |  | | |  |
| 6 | **torebki** **włókninowo – foliowe** do sterylizacji dużych i ciężkich przedmiotów. gramatura 60 g / m2 wskaźniki para wodna, tlenek etylenu, formaldehyd nadrukowane poza obszarem wypełnienia | | | | | | 400 mm x 520 mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **500** | |  |  | | |  |
| 7 | **torebki** **włókninowo – foliowe** do sterylizacji dużych i ciężkich przedmiotów. gramatura 60 g / m2 wskaźniki para wodna, tlenek etylenu, formaldehyd nadrukowane poza obszarem wypełnienia | | | | | | 500 mm x 600 mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **250** | |  |  | | |  |
| 8 | **torebki** **włókninowo – foliowe** do sterylizacji dużych i ciężkich przedmiotów. gramatura 60 g / m2 wskaźniki para wodna, tlenek etylenu, formaldehyd nadrukowane poza obszarem wypełnienia | | | | | | 570 mm x 720 mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **250** | |  |  | | |  |
| 9 | wkłady do sit chroniące przed uszkodzeniami mechanicznymi oraz częściowo pochłaniające wilgoć | | | | | | 25cm x 25cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **500** | |  |  | | |  |
| 10 | wkłady do sit chroniące przed uszkodzeniami mechanicznymi oraz częściowo pochłaniające wilgoć | | | | | | 48cm x 25cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **500** | |  |  | | |  |
| 11 | opakowania z włókniny ZIELONE 52g/ m2 | | | | | | 60cm x 60 cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **1000** | |  |  | | |  |
| 12 | opakowania z włókniny ZIELONE 52g/ m2 | | | | | | 75cm x 75cm | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **800** | |  |  | | |  |
| 13 | opakowania z włókniny ZIELONE 52g/ m2 | | | | | | 90cm x 90cm | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **400** | |  |  | | |  |
| 14 | opakowania z włókniny ZIELONE 52g/ m2 | | | | | | 100cm x 100cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **400** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 85 WYROBY DO STERYLIZACJI** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Torebka samoprzylepna foliowo – papierowa** 2 wskaźniki: para, EO, kierunek otwierania opakowania umieszczony zarówno od strony papieru, jak i folii; zgrzew min. 2 kanałowy , | | | | | | 90 mmx 200 mm lub 90 x 203 mm lub 100mmx200mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **10400** | |  |  | | |  |
| 2 | **Torebka samoprzylepna foliowo – papierowa** 2 wskaźniki: para, EO, kierunek otwierania opakowania umieszczony zarówno od strony papieru, jak i folii; zgrzew min. 2 kanałowy , | | | | | | 90 mm x 250 mm lub 90 mm x 230 mm lub 100mmx250mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **38200** | |  |  | | |  |
| 3 | **Torebka samoprzylepna foliowo – papierowa** 2 wskaźniki: para, EO, kierunek otwierania opakowania umieszczony zarówno od strony papieru, jak i folii; zgrzew min. 2 kanałowy , | | | | | | 130mm x 250mm lub 130mm x 254mm lub 130mm x 270mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **44000** | |  |  | | |  |
| 4 | **Torebka samoprzylepna foliowo – papierowa** 2 wskaźniki: para, EO, kierunek otwierania opakowania umieszczony zarówno od strony papieru, jak i folii; zgrzew min. 2 kanałowy , | | | | | | 200mm x 350mm lub 200 x 330 mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **33000** | |  |  | | |  |
| 5 | **Torebka samoprzylepna foliowo – papierowa** 2 wskaźniki: para, EO, kierunek otwierania opakowania umieszczony zarówno od strony papieru, jak i folii; zgrzew min. 2 kanałowy , | | | | | | 250 mm x 400 mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **200** | |  |  | | |  |
| 6 | **Torebka samoprzylepna foliowo – papierowa** 2 wskaźniki: para, EO, kierunek otwierania opakowania umieszczony zarówno od strony papieru, jak i folii; zgrzew min. 2 kanałowy , | | | | | | 300mm x 390mm lub300 x 450mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **8200** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 86 WYROBY DO STERYLIZACJI** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Rękawy foliowo –papierowe z fałdą** 3 wskaźniki sterylizacji: para wodna, tlenek etylenu, formaldehydwskaźniki powinny znajdować się poza obszarem wypełnienia który dla zamawiającego jest tożsamy z przestrzenią załadowczą. **na każdym rękawie nadrukowana długość i szerokość; kierunek otwierania opakowania umieszczony zarówno od strony papieru, jak i folii; zgrzew min. 2 kanałowy** | | | | | | 70-75mm x 25-30 mm x 100m | | | | | | | | | **Rolka** |  |  | **15** | |  |  | | |  |
| 2 | **Rękawy foliowo –papierowe z fałdą** 3 wskaźniki sterylizacji: para wodna, tlenek etylenu, formaldehydwskaźniki powinny znajdować się poza obszarem wypełnienia który dla zamawiającego jest tożsamy z przestrzenią załadowczą. **na każdym rękawie nadrukowana długość i szerokość; kierunek otwierania opakowania umieszczony zarówno od strony papieru, jak i folii; zgrzew min. 2 kanałowy** | | | | | | 100 mm x 40- 50 mm x 100m | | | | | | | | | **Rolka** |  |  | **21** | |  |  | | |  |
| 3 | **Rękawy foliowo –papierowe z fałdą** 3 wskaźniki sterylizacji: para wodna, tlenek etylenu, formaldehydwskaźniki powinny znajdować się poza obszarem wypełnienia który dla zamawiającego jest tożsamy z przestrzenią załadowczą. **na każdym rękawie nadrukowana długość i szerokość; kierunek otwierania opakowania umieszczony zarówno od strony papieru, jak i folii; zgrzew min. 2 kanałowy** | | | | | | 150 mm x 50 mm x 100m | | | | | | | | | **Rolka** |  |  | **44** | |  |  | | |  |
| 4 | **Rękawy foliowo –papierowe z fałdą** 3 wskaźniki sterylizacji: para wodna, tlenek etylenu, formaldehydwskaźniki powinny znajdować się poza obszarem wypełnienia który dla zamawiającego jest tożsamy z przestrzenią załadowczą. **na każdym rękawie nadrukowana długość i szerokość; kierunek otwierania opakowania umieszczony zarówno od strony papieru, jak i folii; zgrzew min. 2 kanałowy** | | | | | | 200mm x 50-55 mm x 100m | | | | | | | | | **Rolka** |  |  | **17** | |  |  | | |  |
| 5 | **Rękawy foliowo –papierowe z fałdą** 3 wskaźniki sterylizacji: para wodna, tlenek etylenu, formaldehydwskaźniki powinny znajdować się poza obszarem wypełnienia który dla zamawiającego jest tożsamy z przestrzenią załadowczą. **na każdym rękawie nadrukowana długość i szerokość; kierunek otwierania opakowania umieszczony zarówno od strony papieru, jak i folii; zgrzew min. 2 kanałowy** | | | | | | 250mm x 60-65mm x 100m | | | | | | | | | **Rolka** |  |  | **10** | |  |  | | |  |
| 6 | **Rękawy foliowo –papierowe z fałdą** 3 wskaźniki sterylizacji: para wodna, tlenek etylenu, formaldehydwskaźniki powinny znajdować się poza obszarem wypełnienia który dla zamawiającego jest tożsamy z przestrzenią załadowczą. **na każdym rękawie nadrukowana długość i szerokość; kierunek otwierania opakowania umieszczony zarówno od strony papieru, jak i folii; zgrzew min. 2 kanałowy** | | | | | | 300mm x 60-80 mm x 100m | | | | | | | | | **Rolka** |  |  | **5** | |  |  | | |  |
| 7 | **Rękawy foliowo –papierowe z fałdą** 3 wskaźniki sterylizacji: para wodna, tlenek etylenu, formaldehydwskaźniki powinny znajdować się poza obszarem wypełnienia który dla zamawiającego jest tożsamy z przestrzenią załadowczą. **na każdym rękawie nadrukowana długość i szerokość; kierunek otwierania opakowania umieszczony zarówno od strony papieru, jak i folii; zgrzew min. 2 kanałowy** | | | | | | 400-420 mm x 80-90 mm x 100m | | | | | | | | | **Rolka** |  |  | **11** | |  |  | | |  |
| 8 | **Rękawy foliowo – papierowe bez zakładki** 3 wskaźniki sterylizacji: para wodna, tlenek etylenu, formaldehyd wskaźniki powinny znajdować się poza obszarem wypełnienia który dla zamawiającego jest tożsamy z przestrzenią załadowczą. **na każdym rękawie nadrukowana długość i szerokość; kierunek otwierania opakowania umieszczony zarówno od strony papieru, jak i folii; zgrzew min. 2 kanałowy** | | | | | | 50mm x 200m | | | | | | | | | **Rolka** |  |  | **10** | |  |  | | |  |
| 9 | **Rękawy foliowo – papierowe bez zakładki** 3 wskaźniki sterylizacji: para wodna, tlenek etylenu, formaldehyd wskaźniki powinny znajdować się poza obszarem wypełnienia który dla zamawiającego jest tożsamy z przestrzenią załadowczą. **na każdym rękawie nadrukowana długość i szerokość; kierunek otwierania opakowania umieszczony zarówno od strony papieru, jak i folii; zgrzew min. 2 kanałowy** | | | | | | 100mm x 200m | | | | | | | | | **Rolka** |  |  | **28** | |  |  | | |  |
| 10 | **Rękawy foliowo – papierowe bez zakładki** 3 wskaźniki sterylizacji: para wodna, tlenek etylenu, formaldehyd wskaźniki powinny znajdować się poza obszarem wypełnienia który dla zamawiającego jest tożsamy z przestrzenią załadowczą. **na każdym rękawie nadrukowana długość i szerokość; kierunek otwierania opakowania umieszczony zarówno od strony papieru, jak i folii; zgrzew min. 2 kanałowy** | | | | | | 150mm x 200m | | | | | | | | | **Rolka** |  |  | **27** | |  |  | | |  |
| 11 | **Rękawy foliowo – papierowe bez zakładki** 3 wskaźniki sterylizacji: para wodna, tlenek etylenu, formaldehyd wskaźniki powinny znajdować się poza obszarem wypełnienia który dla zamawiającego jest tożsamy z przestrzenią załadowczą. **na każdym rękawie nadrukowana długość i szerokość; kierunek otwierania opakowania umieszczony zarówno od strony papieru, jak i folii; zgrzew min. 2 kanałowy** | | | | | | 200mm x 200m lub 210mm x 200m | | | | | | | | | **Rolka** |  |  | **5** | |  |  | | |  |
| 12 | **Rękawy foliowo – papierowe bez zakładki** 3 wskaźniki sterylizacji: para wodna, tlenek etylenu, formaldehyd wskaźniki powinny znajdować się poza obszarem wypełnienia który dla zamawiającego jest tożsamy z przestrzenią załadowczą. **na każdym rękawie nadrukowana długość i szerokość; kierunek otwierania opakowania umieszczony zarówno od strony papieru, jak i folii; zgrzew min. 2 kanałowy** | | | | | | 250mm x 200m | | | | | | | | | **Rolka** |  |  | **2** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 87 WYROBY DO STERYLIZACJI** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Torebki osłonowe** do użytku po sterylizacji jako dodatkowe zabezpieczenie przedłużające okres przechowywania. Wykonane z przezroczystej wielowarstwowej folii wytrzymałej na rozrywanie. | | | | | | 200mm x 300mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **500** | |  |  | | |  |
| 2 | **Torebki osłonowe** do użytku po sterylizacji jako dodatkowe zabezpieczenie przedłużające okres przechowywania. Wykonane z przezroczystej wielowarstwowej folii wytrzymałej na rozrywanie. | | | | | | 300mm x 500mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **250** | |  |  | | |  |
| 3 | **Torebki osłonowe** do użytku po sterylizacji jako dodatkowe zabezpieczenie przedłużające okres przechowywania. Wykonane z przezroczystej wielowarstwowej folii wytrzymałej na rozrywanie. | | | | | | 400mm x 550mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **250** | |  |  | | |  |
| 4 | **Torebki osłonowe** do użytku po sterylizacji jako dodatkowe zabezpieczenie przedłużające okres przechowywania. Wykonane z przezroczystej wielowarstwowej folii wytrzymałej na rozrywanie. | | | | | | 420mm x 700m lub 400mm x 760mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **100** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 88 WZIERNIKI DO OTOSKOPU WELCH ALLYN 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Wzierniki uszne jednorazowego użytku do otoskopu WELCH ALLYN | | | | | | Średnica **2,75 i 4,25** **mm** | | | | | | | | | **szt** |  |  | **10200** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 89 WZIERNIKI DO OTOSKOPU HEINE 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Wzierniki uszne jednorazowego użytku do otoskopu MINI3000 Heine typ Allspec | | | | | | Średnica **4 mm** | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **4700** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 90 CEWNIKI CENTRALNE, UKŁADY ODDECHOWE, KANIULE, SPRZET ZUŻYWALNY DO APARATÓW GE DATEX OHMEDA**, **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Cewnik centralny dwuświatłowy z powłoką bakteriobójczą** Zestaw zawiera.:- cewnik poliuretanowy pokryty powłoką antybakteryjną i antygrzybiczą [chlorheksydyna, sulfadiazyna srebra], miękka końcówka, elementy cewnika łączone przez stopienie, wprowadzany metodą Seldingera,- prowadnik z końcówkami prostą oraz "J”, - strzykawka 5ml umożliwiająca wprowadzenie prowadnika bez rozłączania układu igła – strzykawka, - igła punkcyjna 18 Ga x 6,35 cm | | | | | | Rozmiar :7Fr,długość 20cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **10** | |  |  | | |  |
| 2 | **Cewnik centralny trzyświatłowy z powłoką bakteriobójczą** Zestaw zawiera min.:- cewnik poliuretanowy pokryty powłoką antybakteryjną i antygrzybiczą [chlorheksydyna, sulfadiazyna srebra], miękka końcówka, elementy cewnika łączone przez stopienie, wprowadzany metodą Seldingera,- prowadnik z końcówkami prostą oraz "J”, - strzykawka 5ml umożliwiająca wprowadzenie prowadnika bez rozłączania układu igła – strzykawka, - igła punkcyjna 18 Ga x 6,35 cm | | | | | | Rozmiar :7 Fr,długość 20cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **30** | |  |  | | |  |
| 3 | **Zestawy z cewnikami dwuświatłowymi do hemodializy** Zestaw zawiera min.:- cewnik poliuretanowy pokryty powłoką antybakteryjną i antygrzybiczą [chlorheksydyna, sulfadiazyna srebra], miękka końcówka, elementy cewnika łączone przez stopienie, wprowadzany metodą Seldingera,- prowadnik z końcówkami prostą oraz "J”, - strzykawka 5ml umożliwiająca wprowadzenie prowadnika bez rozłączania układu igła – strzykawka, - igła punkcyjna 18 Ga x 6,35 cm- rozszerzadło ,- skalpel | | | | | | Rozmiar :11,5 - 12,5F Długość :16 - 20cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **104** | |  |  | | |  |
| 4 | **Cewnik centralny czteroświatłowy z powłoką bakteriobójczą** Zestaw zawiera min.:- cewnik poliuretanowy pokryty powłoką antybakteryjną i antygrzybiczą [chlorheksydyna, sulfadiazyna srebra], miękka końcówka, elementy cewnika łączone przez stopienie, wprowadzany metodą Seldingera,- prowadnik z końcówkami prostą oraz "J”, - strzykawka 5ml umożliwiająca wprowadzenie prowadnika bez rozłączania układu igła – strzykawka, - igła punkcyjna 18 Ga x 6,35 cm | | | | | | Rozmiar :8,5 Fr, długość 20cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **175** | |  |  | | |  |
| 5 | **Zestaw z cewnikiem czteroświatłowym z powłoką bakteriobójczą** Zestaw zawiera min.:- cewnik 7Fr/20cm **z powłoką antybakteryjną na zewnątrz a także wewnątrz świateł cewnika** [chlorheksydyna, octan chlorheksydyny, sulfadiazyna srebra] - zestaw do wprowadzenia cewnika: prowadnica, igła punkcyjna echogeniczna 18Ga/6,35cm, strzykawka 5ml, rozszerzadło, - obłożenie pacjenta, materiały opatrunkowe, nici, skalpel, nożyczki, kleszczyki, fartuch, maskę, czepekWszystkie elementy zapakowane razem. | | | | | |  | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **10** | |  |  | | |  |
| 6 | **Zestaw z cewnikiem trzyświatłowym z powłoką bakteriobójczą** Zestaw zawiera min.:- cewnik 7Fr/20cm **z powłoką antybakteryjną na zewnątrz a także wewnątrz świateł cewnika** [chlorheksydyna, octan chlorheksydyny, sulfadiazyna srebra] - zestaw do wprowadzenia cewnika: prowadnica, igła punkcyjna echogeniczna 18Ga/6,35cm, strzykawka 5ml, rozszerzadło, - obłożenie pacjenta, materiały opatrunkowe, nici, skalpel, nożyczki, kleszczyki, fartuch, maskę, czepekWszystkie elementy zapakowane razem. | | | | | |  | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **106** | |  |  | | |  |
| 7 | Kaniula/ cewnik centralny typ MAC [Multi Lumen Access] – 2 światłowych, z powłoką antybakteryjną [AG + chlorheksydyna] | | | | | | 14 F x x 10 cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **2** | |  |  | | |  |
| 8 | Kaniula dożylna teflonowa o powierzchni pokrytej silikonem | | | | | | Rozmiar : 20 G Długości 30 - 35mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **50** | |  |  | | |  |
| 9 | echogeniczna igła wprowadzajaca | | | | | | 18G/ 6,35 cm | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **50** | |  |  | | |  |
| 10 | Zestaw do podawania tlenu z nebulizatorem z rurką T i ustnikiem | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **90** | |  |  | | |  |
| 11 | **Zestaw do podawania tlenu**  **nebulizator**  **maska tlenowa** z zaciskiem na nos i przewodem tlenowym | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **2520** | |  |  | | |  |
| 12 | Maska krtaniowa jednorazowego użytku (urządzenie nadkrtaniowe z bezciśnieniowym żelowym mankietem z blokadą nagłośni z kanałem żołądkowym) opak.=1 szt. | | | | | | Rozmiary : 3, 4 , 5 | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **118** | |  |  | | |  |
| 13 | **Maska tlenowa** dla dorosłych z przewodem tlenowym o długości min. 1,8 m, bez PCV, bez ftalanów, z elastomerowym termoplastycznym, anatomicznie wyprofilowanym mankietem | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **20** | |  |  | | |  |
| 14 | **Dwuportowa maska CPAP dla dorosłych** | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **20** | |  |  | | |  |
| 15 | **Zastawka C-PEEP** o ustalonej wartości ustawionej na poziomie 2.5cm, 5 cm, 7.5cm, 10 cm, 12.5 cm, 15 cm , 20 cm H2O do CPAP | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **7** | |  |  | | |  |
| 16 | Układ oddechowy : - jednorazowy , rozciągliwy anestetyczny dla dorosłych w skład którego wchodzą 2 rury rozciągalne do 2m z łącznikiem Y,dodatkowa gałąź rozciągalna do 1,5m , bezlateksowy worek oddechowy - łącznik prosty 22m/22mm | | | | | | pojemność 2,3 litry do wyboru | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **1698** | |  |  | | |  |
| 17 | Jednorazowy resuscytator dla dorosłych GE + maska z polipropylenu, bez PVC, do podawania tlenu dla dorosłych z drenem o przekroju gwiazdkowym, o dł. Min. 180 cm, do średniej koncentracji tlenu , opakowanie pojedyncze, rezerwuar tlenu i dren | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **128** | |  |  | | |  |
| 18 | Zestaw infuzyjny do podaży grawitacyjnej z regulatorem prędkości przepływu w zakresie 20 - 250ml. Z dodatkowym portem do wstrzyknięć. Całkowita długość linii od 220 do 240cm | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **2500** | |  |  | | |  |
| 19 | Linie próbkujące gazów anestetycznych do znieczulenia ogólnego do kardiomonitorów produkcji GE Healthcare | | | | | | 3 m | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **200** | |  |  | | |  |
| 20 | Linie do pomiaru spirometrii do kardiomonitorów produkcji GE Healthcare | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **1** | |  |  | | |  |
| 21 | Zestaw do pomiaru rzutu serca metodą małoinwazyjną PICCO, składający się z cewnika Pulsiocath do tętnicy udowej oraz przetwornika ciśnieniowego | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **17** | |  |  | | |  |
| 22 | Sonda oksymetryczna do pomiaru saturacji krwi żylnej | | | | | | Długość 37 cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **5** | |  |  | | |  |
| 23 | Elektrody do pomiaru entropii typ M1038681 | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **80** | |  |  | | |  |
| 34 | linia wylotowa z połączeniem Colder’a 1 m/ 41inch. jednopacjentowe | | | | | |  | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **1** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 91 zestawy do cewnikowania żył centralnych 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Zestaw do cewnikowania żył centralnych metoda Seldingera z cewnikiem 2 światłowym, Zestaw zawiera.: - cewnik poliuretanowy w rozm. 7Fr /16,16Ga/30 cm, miękka końcówka, elementy cewnika łączone przez stopienie, wprowadzany metoda Seldingera, - prowadnik z końcówkami prosta oraz "J” .032"x68cm, - strzykawka 5ml luer slip, - igła punkcyjna 18 Ga x 6,35 cm, - rozszerzadło tkankowe | | | | | |  | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **20** | |  |  | | |  |
| 2 | Zestaw do cewnikowania żył centralnych z dostępu obwodowego, Zestaw zawiera: - cewnik 16Ga, dł.70cm, wykonany z poliuretanu, nietrombogenny, apirogenny, mięknie w temperaturze ciała, kaniula o stożkowatym kształcie łatwo wchodząca po prowadnicy przez ściany naczynia, atraumatyczny stożkowaty koniec zapobiegający uszkodzeniom śródbłonka naczyniowego, cewnik kontrastujący w promieniach RTG, na cewniku osłonka foliowa, koreczek. - zestaw: igła punkcyjna 15 Ga/6,35 cm na koszulce Peel-Away 14 Ga wraz ze strzykawka o poj. 3 ml; - skrzydełka mocujące wraz z nakładka; - obłożenie miejsca wkłucia 18” X 26” - stabilizator cewnika | | | | | |  | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **2** | |  |  | | |  |
| 3 | podstawowy układ oddechowy anestetyczny dla dziecidwie rury 1,6m o średnicy 15mm, port L-L,, w zestawie trzecia ruera 1,2m o średnicy 15mm z workiem bezlateksowym. Układ zabezpieczony kapturkiem | | | | | | 22M/15F pojemność worka 1 litr | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **5** | |  |  | | |  |
| 4 | filtr oddechowy antybakteryjno - wirusowy dla dzieci z wymiennikiem ciepła i wilgoci. Filtracja 99,99%, przestrzeń martwa 28ml, opór 1,6cm H2O przy 30ml/ min., waga 22g skuteczność nawilżania 32mg H2O/L przy VT 250ml | | | | | |  | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **10** | |  |  | | |  |
| 5 | rurka intubacyjna z mankietem niskocisnieniowym, odużej objętości dla dzieci | | | | | | rozmiar 3;4;5;5,5 | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **20** | |  |  | | |  |
| 6 | pediatryczne cewniki dwuświatłowe do żył centralnych z powłoką antybakteryjną | | | | | | 5cm/5Fr/20/18Ga | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **3** | |  |  | | |  |
| 7 | pediatryczne cewniki dwuświatłowe do żył centralnych z powłoką antybakteryjną | | | | | | 8cm/5Fr/20/18Ga | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **3** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 92 ELEKTRODY HEARTSTART, CZUJNIKI SPO2 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Wielofunkcyjne elektrody defibrylacyjne dla dorosłych typ Plus do defibrylatora PHILIPS HEARTSTART XL M4735A Zamawiający wymaga materiałów oryginalnych lub elektrody muszą posiadać autoryzację firmy PHILIPS do stosowania z defibrylatorem PHILIPS HEARTSTART XL M4735A | | | | | |  | | | | | | | | | **para** |  |  | **30** | |  |  | | |  |
| 2 | jednorazowe czujniki SpO2 do kardiomonitora Philips M8007A posiadaneg przez Szpital, Zamawiający wymaga materiałów oryginalnych lub elektrody muszą posiadać autoryzację firmy PHILIPS do stosowania z kardiominitorem, dla noworodków waga10-20kg (opaska na dłoń/ stopę) lub dorosłych waga >40kg (opaska na palec). Dokładność czujnika +/- 2% w zakresie od 70 do 10% SaO2 | | | | | |  | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **800** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 93 ELEKTRODY DO APARATU CARDIOSCREEN 2000 NICCOMO 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Elektrody Z TECT ICG sensor Ag/ AgCl do nieinwazyjnego pomiaru rzutu serca do urządzenia Cardioscreen 2000 Jedno opakowanie zawiera: - 4 elektrody nadawcze, - 4 elektrody odbiorcze | | | | | |  | | | | | | | | | **Komplet** |  |  | **200** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 94**  **KANIULA NOSOWA, PLASTRY DO MOCOWANIA PULSOKSYMETRU, PASY JEDNORAZOWE do aparatu Embletta Gold** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Kaniula nosowa do aparatu Embletta Gold | | | | | | Długość 38 cm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **100** | |  |  | | |  |
| 2 | Plastry do mocowania pulsoksymetru typu flex Do: Embletta, Embletta Gold, Embla (S4000, S4500, S7000, N7000) | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **25** | |  |  | | |  |
| 3 | Pas jednorazowy do ruchów brzucha | | | | | | 20 m | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **1** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 95**  **SZTANCE DERMATOLOGICZNE** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Jednorazowa, sterylna igła biopsyjna. Jednolita, ostra krawędź tnąca z nierdzewnej stali, Żebrowana rączka poprawia uścisk i kontrolę nad produktem, Łatwa identyfikacja rozmiaru produktu (wytłoczony rozmiar na rączce), Sterylne i gotowe do użytku | | | | | | rozmiary: 4mm i 5mm | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **140** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 96 MATERIAŁY EMG 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Klej do elektrod typ COLLODION do badań wielogodzinnych | | | | | | 6,5 ml | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **1** | |  |  | | |  |
| 2 | Żel do EEG typ SIGNA tuba | | | | | | 250 ml/ g | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **1** | |  |  | | |  |
| 3 | Pasta typ NUPREP Zawierająca łagodny materiał ścierny, tuba | | | | | | 114g / 115g | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **3** | |  |  | | |  |
| 4 | Pasta przewodząca typu TEN 20 | | | | | | 114g/ 115g | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **2** | |  |  | | |  |
| 5 | Elektrody samoprzylepne TAB | | | | | | 20 x 20, 100 szt. w opakowaniu | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **24** | |  |  | | |  |
| 6 | Elektroda / igła koncentryczna jednorazowa | | | | | | 30mm x 0,35 mm, Czerwona, opakowanie 25 sztuk | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **175** | |  |  | | |  |
| 7 | Elektroda / igła koncentryczna jednorazowa | | | | | | 40mm x 0,35 mm, Szara, opakowanie 25 sztuk | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **25** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 97 DRUTY WIODĄCE DO URS DLA ODDZIAŁU UROLOGII** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Druty wiodące do URS dla oddziału urologii** Prowadniki stosowane do uzyskania dostępu do moczowodu, do ułatwienia wymiany lub wprowadzania narzędzi.Rdzeń nitinolowy. Stożkowa końcówka. powłoka hydrofilna. Standardowy trzon. Końcówka prosta lub zagięta Długość końcówki 3 cm | | | | | | Średnica 0.035’’ Długość 150 cm | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **10** | |  |  | | |  |
| 2 | System rozszerzadeł Amplatz do PCR 28, 30 Fr długość rozszerzacza 30 cm długość koszulki 16 cm | | | | | |  | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **50** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 98 ŁYŻKI JEDNORAZOWE LARYNGOSKOPOWE do laryngoskopów HEINE 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Łyżki laryngoskopowe światłowodowe Jednorazowe. Bardzo sztywne i zupełnie niepodatne na skręcanie Optymalna transmisja światła przez szeroką wiązkę światłowodową Kompatybilne z rękojeściami laryngoskopowymi różnych producentów spełniających tzw. „standard zielonego zamka” Produkt czysty biologicznie W niskich temperaturach otocznia łyżki nie „zamarzają” i nie przywierają do języka. Każda łyżka zapakowana indywidualnie w opakowanie foliowe oraz foliowe opakowanie zbiorcze typ Mac 2: Długość całkowita 113-114 mm, Szerokość końca dystalnego10-16 mm; typ Mac 3: Długość całkowita 133-134 mm, Szerokość końca dystalnego14-16 mm ; typ Mac 4: Długość całkowita151-154 mm, Szerokość końca dystalnego14-17 mm | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **1900** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 99 OSŁONA NA GŁOWICĘ DO PRZEZPRZEŁYKOWEGO ECHA SERCA (TOE) 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | osłona na głowicę do przezprzełykowego echa serca (TOE) lateksowa, niesterylna, składana | | | | | | 25 / 11 / 1000 mm, Typ Ultracover 86602, 10 sztuk w opakowaniu | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **1** | |  |  | | |  |
| 2 | Zestaw TOE, poliuretanowy, (skład: ochrona przed przegryzieniem, żel do badań i aplikator) | | | | | | 25/11/1000mm Typ Ultracover 86592, lateksowy, sterylny, składany, 12 sztuk w opakowaniu | | | | | | | | | **Op.** |  |  | **7** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 100 OSŁONA NA GŁOWICĘ DO PRZEZPRZEŁYKOWEGO ECHA SERCA (TOE) 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Matryca Hemostatyczna w strzykawce 5ml (postać pasty) składająca się z bazy żelatynowej i zestawu z trombiną pochodzenia ludzkiego wraz dwoma końcówkami do aplikacji i akcesoriami do mieszania Przeznaczona do stosowania w czynnym krwawieniu Biokompatybilny i w pełni wchłanialny w czasie 6-8 tygodni | | | | | |  | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **4** | |  |  | | |  |
| 2 | Syntetyczny (polimer glikolu polietylenowego) klej chirurgiczny tworzący wiązania krzyżowe Nie zawierający aldehydu glutarowego, białek, biokompatybilny, ulegający całkowitej resorpcji w ciągu 30 dni do uszczelniania w procedurach otwartych i MIS polimeryzacja w 60 sekund | | | | | | Zestaw dwóch jednorazowych strzykawek z aplikatorem | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **1** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 101 MARKER DO SKÓRY** **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Marker do skóry** z wyskalowana miarką, cienką końcówką pisaka, jednorazowy, sterylny | | | | | | Czarny lub fiolet | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **285** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 102 MARKERY MEDYCZNE DLA PRACOWNI CYTOSTATYKÓW 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Marker medyczny, czarny oraz czerwony, wodoodporny, Niezmywalny przy pomocy środków odkażających, grubość kreski do 1 mm do opisywania cytostatyków | | | | | | | | | | |  | | | | **szt.** |  |  | **20** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 103 PRZYRZĄD TYPU CONNECTOR , PRZYRZĄD TYPU INJECTOR, PRZYRZĄD DO ROZPUSZCZANIA I POBIERANIA LEKU Z FIOLKI TYPU PROTEKTOR**  **33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Przyrząd typu Connector, z luer-lockiem, z możliwością połączenia z końcówką luer-lock żeńską, kompatybilny z przyrządem typu Injector Luer lock i igłą z luer lock, tworząc zamknięty system, gwarantujący szczelne i hermetyczne połączenie, jednorazowy, jałowy, pakowany oddzielnie (pojedynczo ). | | | | | | | | | | | |  | | | **szt.** |  |  | **170** | |  |  | | |  |
| 2 | Przyrząd typu Injector, z luer-lockiem umożliwiającym połącznie ze strzykawką, kompatybilny z przyrządami typu: Protector, Infusion Adapter, Connector oraz L-Connector, gwarantujący hermetyczne i szczelne połączenie, posiadający zabezpieczoną igłę o średnicy 18G i objętości 0,04 ml, umożliwiający pobranie leku cytotoksycznego (w systemie zamkniętym) do strzykawki i dodanie do pojemnika ( worka ) z płynem infuzyjnym lub w miejsce wkłucia iv., jednorazowy, jałowy, pakowany oddzielnie, kompatybilny z lekami cytotoksycznymi. | | | | | | | | | | | |  | | | **szt.** |  |  | **170** | |  |  | | |  |
| 3 | Przyrząd do rozpuszczania i pobierania leku z fiolki typu Protektor – zamknięty system do bezpiecznego rozpuszczania leku liofilizowanego oraz pobrania roztworu z fiolki. Wymagania: protektor powinien być kompatybilny z korkiem fiolki o średnicy 20 mm, zabezpieczać przed wyciekami leku i wydobywaniem się aerozoli , oparów, niebezpiecznych substancji, wyrównywać różnicę ciśnień we fiolce podczas rozpuszczania leku, posiadający rozszerzającą się komorę zewnętrzną pochłaniającą wydobywające się aerozole, o objętości 50 ml. Kompatybilny z łącznikiem typu Injector Luer Lock. Pakowany oddzielnie, jałowy, kompatybilny z lekami cytotoksycznymi. | | | | | | | | | | | |  | | | **szt.** |  |  | **312** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 104 ŁĄCZNIKI , IGŁY, FILTRY 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Łącznik pomiędzy strzykawkami umożliwiający podłączenie strzykawek luer/luer-lock. Z koreczkiem zabezpieczającym jeden koniec łącznika. Długość 20mm, kolor niebieski. Opakowanie folia/papier | | | | | | | | | |  | | | | | **szt.** |  |  | **50** | |  |  | | |  |
| 2 | Łącznik pomiędzy strzykawkami umożliwiający podłączenie strzykawek luer/luer-lock. Długość 20mm, kolor czerwony Opakowanie folia/papier | | | | | | | | | |  | | | | | **szt.** |  |  | **50** | |  |  | | |  |
| 3 | Dwufunkcyjna igła typ Two-Fer z ostrzem typu Hubera oraz z odpowietrznikiem, zapobiegająca ubytkowi gumy. Pakowana sterylnie w plastikowy tubus. | | | | | | | | | | Rozmiar 16G rożne długości 100 szt./ op. | | | | | **op.** |  |  | **2** | |  |  | | |  |
| 4 | Filtry strzykawkowe do przygotowywania roztworów do iniekcji o niskim stopniu wiązania białek. Filtrowanie na powierzchni 2,8 cm2 w przypadku filtrów 25 mm oraz powierzchni 5,3 cm2 w przypadku filtrów 32 mm. Dostępne w rozmiarach 0,2; 0,45; 1,2 i 5 μm. Sterylne, opakowanie typu Tyvec | | | | | | | | | |  | | | | | **szt.** |  |  | **20** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 105 OSŁONKI, NA WORKI 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Osłonki na worki infuzyjne o pojemności 1000 ml zawierające leki światłoczułe (za wyjątkiem koloru czarnego) | | | | | | | | | | | | **op. 100 szt.** | | | **op.** |  |  | **50** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 106 IGŁA DOSZPIKOWA Big 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Igła doszpikowa BIG - automatyczne wkłucie doszpikowe, przeznaczone do użycia u pacjentów, u których założenie obwodowego dostępu dożylnego jest bardzo trudne bądź niemożliwe. Rozmiar dla dorosłych | | | | | | | | | | | |  | | | **szt.** |  |  | **2** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 107 OPASKA DO TRACHEOSTOMII 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | mocowanie do rurek tracheotomijnych, dwuczęściowe, szerokość 2,5 cm x dł. 32 cm + 10 cm zapinane na haczyki lub rzepy do wyboru. Wykonane z pianki poliuretanowej oraz antyodleżynowej warstwy bawełnianej od strony skóry pacjenta. Bezlateksowe, hipoalergiczne, neutralne dla bakterii, stabilne z możliwością sterylizacji parowej. | | | | | | | | | | | |  | | | **szt.** |  |  | **60** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 108 PORT DOŻYLNY TYTANOWY 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Port dożylny jednokomorowy** Wykonany w całości z tytanu (komora i obudowa), kompatybilny ze środowiskiem MRIwysokość 9- 13mm, waga 7-14,5g , wysokociśnieniowy tj. z możliwością podaży kontrastu pod ciśnieniem 21bar/300psicewnik 6,6 – 10Fr długość cewnika 550-800 mm z zestawem wprowadzającym | | | | | | | | | | | |  | | | **Szt.** |  |  | **36** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 109 ZAGRYZAKI DO POZYCJONERA DLA STOMATOLOGII 33131300-0** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | zagryzak do pozycjonera do wykonywania zdjęć metodą kąta prostego na aparacie Heliodent Plus Sirona do zdjęć siekaczy i kłów 30 x 12 mm | | | | | | | | | | | |  | | | **szt.** |  |  | **500** | |  |  | | |  |
| 2 | zagryzak do pozycjonera do wykonywania zdjęć metodą kąta prostego na aparacie Heliodent Plus Sirona do zdjęć zębów przedtrzonowych i trzonowych 15 x 12 mm | | | | | | | | | | | |  | | | **szt.** |  |  | **500** | |  |  | | |  |
| 3 | zagryzak do pozycjonera do wykonywania zdjęć metodą kąta prostego na aparacie Heliodent Plus Sirona do zdjęć zgryzowo – skrzydłowych 21 x 14 mm | | | | | | | | | | | |  | | | **szt.** |  |  | **10** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 110 OSŁONKI NA CZUJNIK DO RTG STOMATOLOGICZNEGO 33140000-3 Materiały medyczne 33131300-0** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | osłonka typu coverdent 33A do pokrywania czujnika większego w radiowizjografii | | | | | | Szerokość 3,8 – 4,0 cm Długość 21 cm, 100 szt. | | | | | | | | | **op.** |  |  | **10** | |  |  | | |  |
| 2 | osłonka typu coverdent 24 do pokrywania czujnika RVG SIRONA | | | | | | 100 szt. | | | | | | | | | **op.** |  |  | **10** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 111 SYNTETYCZNY KLEJ CHIRURGICZNY Z APLIKATOREM JEDNORAZOWYM 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Syntetyczny cyjanoakrylowy klej chirurgiczny w postaci bladożółtego, przezroczystego płynu gotowego do użycia. W kontakcie z żywą tkanką, a także w wilgotnym środowisku szybko polimeryzuje w cienką elastyczną wodoodporną powłokę, która ma wysoką wytrzymałość na rozciąganie i mocno przylega do tkanek. Start polimeryzacji po 1-2sekundach. Max odporność mechaniczna po 60-90sek. Temperatura polimeryzacji 45ºC. | | | | | | | | | | | | pojemność 1ml 6 szt./ op. | | | **op.** |  |  | **5** | |  |  | | |  |
| 2 | Syntetyczny cyjanoakrylowy klej chirurgiczny w postaci bladożółtego, przezroczystego płynu gotowego do użycia. W kontakcie z żywą tkanką, a także w wilgotnym środowisku szybko polimeryzuje w cienką elastyczną wodoodporną powłokę, która ma wysoką wytrzymałość na rozciąganie i mocno przylega do tkanek. Start polimeryzacji po 1-2sekundach. Max odporność mechaniczna po 60-90sek. Temperatura polimeryzacji 45ºC. | | | | | | | | | | | | pojemność 0,5ml 10 szt./ op. | | | **op.** |  |  | **2** | |  |  | | |  |
| 3 | Małe urządzenie rozpylające Urządzenie umożliwia stosowanie kleju Glubran2 w postaci rozpylonej. Składa się z pojemnika stalowego z nietoksycznym i niepalnym gazem z rurką z zaworem odcinającym, strzykawki, tuby prowadnika do połączenia strzykawki i rurki gazowej, elastycznej osłonki zewnętrznej zawierającej żółty elastyczny cewnik oraz końcówki natryskującej. | | | | | | | | | | | |  | | | **szt.** |  |  | **50** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 112 strzykawki do podawania iniekcji doszklistkowych 33141000-0** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Strzykawki insulinówki z wtopioną igłą | | | 1ml./ 40 i.u. 0,33 x 12mm 100 szt. / op. | | | | | | | | | | | | **op.** |  |  | **13** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 113 TASMA TVT 33141000-0** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | taśma TVT wykonana z polopropylenu monofilamentowego, wielkość porów 100 mikronów, szerokość 1,1 cm, długość 12 cm, nici prolenowe łączące taśmę wycinaną laserowo z plastikową osłoną na na 2 jednorazowych prowadnicach helikalnych zec stali nierdzewnej, prowadnice profilowane do przejścia przez otwory zasłonowe metodą „inside – out”, połączone na stałe z taśma poprzez polipropylenowe nici, stalowa prowadnica skrzydełkowa o regulowanej długości służąca do prawidłowego przeprowadzenia helikalnych prowadnic z wskaźnikiem głębokości położenia w tkance. **System całkowicie jednorazowy.** | | | | | | | | | | | |  | | | **zestaw** |  |  | **10** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 114 PLOMBA DO POJEMNIKOW STERYLIZACYJNYCH 33141000-0** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Plomby do kontenerów firmy Wagner GmbH. Wielkość plomb kompatybilna z plombowanymi zamkami znajdującymi się na kontenerze. długość elementu blokującego zamek 23 mm. Długość otworu służącego do blokady zamka 17 mm, z którego odcinek 6 mm służy do zamknięcia plomby. Plomby muszą być wykonane z twardego tworzywa sztucznego, odpornego na temp 134 °C, Maja zachowywać pierwotny kształt po sterylizacji, zaś zatrzask blokujący samą plombę nie zmieni swojej funkcji. | | | | | | | | | | | | 500 szt. w opakowaniu | | | **Op.** |  |  | **40** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 115 STRZYKAWKI ENLOCK DO POMP FLOCARE 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Strzykawki enteralne z końcówką ENLockdo posiadanych przez Szpital pomp Flocare, przeznaczona do żywienia drogą przewodu pokarmowego do produktów firmy Nutricia posiadanych przez Szpital. Sterylna. Jednorazowego użytku. Pakowana pojedynczo w folię. opakowanie zbiorcze 50 szt. zamawiający wymaga produktu oryginalnego. | | | | | | | | | | | | 60ml | | | **szt.** |  |  | **1040** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| **Pakiet 116 WKŁAD WORKOWY DO SSAKÓW FLOVAC 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | wkład workowy jednorazowy do ssaków typu FLOVAC 2 litry | | | | | | | | | | | |  | | | **szt.** |  |  | **20** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 117 DREN DO FIZJODYSPENSERA SURGIC PRO 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Dren do fizjodyspensera Surgic Pro NSK Z 263001 | | | | | | | | | | | |  | | | **szt.** |  |  | **80** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 118 OSŁONA NA CZUJNIK RVG 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Jednorazowe osłony foliowe na czujnik promieniowania do zdjęć wewnątrzustnych RVG | | | | | | | | | | | | op. 100 szt. | | | **OP.** |  |  | **10** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 119 ETYKIETY I TAŚMA DO DRUKARKI ZEBRA S4M 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | etykiety papierowe na rolce termotransferowych 80x50mm do drukarki ZEBRA S4M, | | | | | | | | | | | | białe, matowe, 1000 szt. w rolce | | | **rolka** |  |  | **10** | |  |  | | |  |
| 2 | taśma woskowa do drukarki ZEBRA S4M | | | | | | | | | | | | 89mm x 450m | | | **szt.** |  |  | **1** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 120 OLIWKI PIANKOWE DLA OTOLARYNGOLOGII 33140000-3**  **,** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | oliwka piankowa | | rozmiar duży (jumbo3C) (op. 24 sztuki) | | | | | | | | | | | | | **op.** |  |  | **1** | |  |  | | |  |
| 2 | oliwka piankowa | | rozmiar mały (3B) (op. 50 sztuk) rozmiar standardowy (3A) (op. 50 sztuk) | | | | | | | | | | | | | **op.** |  |  | **15** | |  |  | | |  |
| 3 | oliwka dla noworodków | | średnica 3 mm (infant) (op. 50 sztuk) | | | | | | | | | | | | | **op.** |  |  | **3** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 121 SZYNY PALCOWE DRUTY KIRCHNERA 33141770-8** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Szyna palcowa aluminiowa z wyściółką | | | | 200x15(20) | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **10** | |  |  | | |  |
| 2 | Szyna palcowa aluminiowa z wyściółką | | | | 400x20; | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **10** | |  |  | | |  |
| 3 | Szyna palcowa aluminiowa z wyściółką | | | | 450x20 | | | | | | | | | | | **szt.** |  |  | **100** | |  |  | | |  |
| 4 | Szyna palcowa aluminiowa z wyściółką | | | | 250x20 | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **10** | |  |  | | |  |
| 5 | Szyna palcowa aluminiowa z wyściółką | | | | 500x40 (50) | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **10** | |  |  | | |  |
| 6 | Drut Kirschnera trójgraniec | | | | Rozmiary: 1,0; 1,2; 1,4; 1,6; 2,0; 2,4; 2,6 – L-310 | | | | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **50** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 122 ETUI DO HOLTERA 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Etui/ Pokrowce jednorazowe fizelinowe do rejestratora/ holtera typ DMS -JAZ -300-7 | | | | | | | | | | | | |  | | **szt.** |  |  | **600** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 123 USTNIK JEDNORAZOWY DO SPIROMETRU 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Ustnik typ dPP do spirometru diagnostycznego PNEUMO, jednorazowy | | | | | | | | | | | | 50 szt. w opakowaniu | | | **Op.** |  |  | **6** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 124 MATERIAŁY MEDYCZNE DLA OTOLARYNGOLOGII 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Sterylne wchłaniające opatrunki nosowe z nitką, wykonane z mikroporowatej oksycelulozowej gąbki. Rozprężające się pod wpływem wilgoci, nie przywierające do tkanek otaczających, łatwe w usunięciu. | | | | | | | | | | | | wymiary: 10cm x 1,5cm x 2,5cm | | | **Szt.** |  |  | **50** | |  |  | | |  |
| 2 | Sterylne wchłaniające opatrunki nosowe z nitką, wykonane z mikroporowatej oksycelulozowej gąbki. Rozprężające się pod wpływem wilgoci, nie przywierające do tkanek otaczających, łatwe w usunięciu. | | | | | | | | | | | | wymiary: 8cm x 1,5cm x 2,0cm | | | **Szt.** |  |  | **20** | |  |  | | |  |
| 3 | Sterylne wchłaniające opatrunki nosowe z nitką, wykonane z mikroporowatej oksycelulozowej gąbki. Rozprężające się pod wpływem wilgoci, nie przywierające do tkanek otaczających, łatwe w usunięciu. | | | | | | | | | | | | wymiary: 7,7cm x 1,5cm x 3,3cm | | | **Szt.** |  |  | **20** | |  |  | | |  |
| 4 | silikonowa płytka - guzik jednoczęściowa do zamknięcia perforacji przegrody nosowej | | | | | | | | | | | | śr. 3cm | | | **Szt.** |  |  | **10** | |  |  | | |  |
| 5 | silikonowa płytka - guzik jednoczęściowa do zamknięcia perforacji przegrody nosowej | | | | | | | | | | | | śr. 3cm | | | **Szt.** |  |  | **10** | |  |  | | |  |
| 6 | dreniki do drenażu jamy bębenkowej wykonane z fluoroplastiku. Usuwane po zamocowaniu nitki lub drucika | | | | | | | | | | | | średnica prześwitu 1,14 mm | | | **Szt.** |  |  | **20** | |  |  | | |  |
| 7 | płytka otologiczna - krążki z zestryfikowanej postaci kwasu hialuronowego. Do plastyki ucha środkowego. Cienkie, przezroczyste, perforowane laserowo | | | | | | | | | | | | średnica 8 mm komplet=2 szt. | | | **komplet** |  |  | **5** | |  |  | | |  |
| 8 | zgłębnik do tamowania krqwotoków składający się z balona i gąbki | | | | | | | | | | | | wymiary: 5,5cm x 1,5cm x 2,5cm | | | **Szt.** |  |  | **30** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 125 KLEJ TKANKOWY 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | syntetyczny klej tkankowy cyjanoakrylan 2-butylu lub n-hexyl cyjanoakrylanu | | | | | | | | | | | | 0,5 ml | | | **Szt.** |  |  | **45** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 126 NAKŁUWACZ HEMATOLOGICZNY 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | nakłuwacz hematologiczny typu Medlance, jałowy, objetośc próbki krwi 20-50 µl | | | | | | | | | | | | 21G | | | **szt.** |  |  | **22000** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 127 PODKŁADY NA STÓŁ OPERACYJNY 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Jednorazowy,wysokochłonny,nie uczulający podkład higieniczny na stół operacyjny wykonany z 2 scalonych powłok: mocnego, nieprzemakalnego 3 warstwowego laminatu i chłonnego rdzenia na całej długości prześcieradła.Wchłanialność 1850ml/m2 | | | | | | | Wymiary prześcieradła 100 cm (+/- 2cm) x 150cm (+/- 2cm), | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **550** | |  |  | | |  |
| 2 | Jednorazowy, wysokochłonny, nie uczulający podkład higieniczny na stół operacyjny wykonany z 2 scalonych powłok: mocnego, nieprzemakalnego 3 warstwowego laminatu i chłonnego rdzenia na całej długości prześcieradła.Wchłanialność 4000ml | | | | | | | Wymiary prześcieradła 100 cm (+/-2cm) x 225cm(+/- 4cm) | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **4150** | |  |  | | |  |
| 3 | **podkład higieniczny na stół operacyjny** Jednorazowy, wysokochłonny, nie uczulający wykonany z 2 scalonych powłok: mocnego, nieprzemakalnego 3 warstwowego laminatu i chłonnego rdzenia na całej długości prześcieradła. W zestawie z prześcieradłem transportowym o udźwigu minimum 250kg i osłonami na podramienniki i podgłówek. | | | | | | | Wymiary prześcieradła 100 cm (+/-2cm) x 225cm (+/- 4cm). | | | | | | | | **Komplet** |  |  | **3780** | |  |  | | |  |
| 4 | mata na podłogę, wchłanialność min. 1,5l, z możliwościa przytwierdzania do podłogi | | | | | | | Wymiary 81 cm (+/-1cm) x 121cm (+/- 1cm). | | | | | | | | **szt.** |  |  | **100** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 128 KANIULA DO PERFUZJI NERKI 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | kaniula do perfuzji nerki z oliwka atraumatyczną przeznaczona do uzycia u dawcy | | | | | | |  | | | | | | | | **szt.** |  |  | **50** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 129 ELEKTRODA DO APARATU ZOLL AED PLUS 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | elektroda resuscytacyjna One Step Complete z czujnikiem CPR, model TYP 8900-0214-01 do aparatu ZOLL AED PLUS będącego w posiadaniu Szpitala | | | | | | | | | | | | |  | | **komplet** |  |  | **6** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 130 AKCESORIA DO NARZĘDZI MEDTRONIC POSIADANYCH PRZEZ SZPITAL 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | przewód irygacyjny do wiertarki laryngologicznej Indigo | | | | | | | typ 1845030 | | | | | | | | **szt.** |  |  | **20** | |  |  | | |  |
| 2 | przewód irygacyjny do shavera laryngologicznego IPC M4 | | | | | | | typ 1895522 | | | | | | | | **szt.** |  |  | **100** | |  |  | | |  |
| 3 | osłona optyki do shavera laryngologicznego IPC M4 | | | | | | | typ 1912010 | | | | | | | | **szt.** |  |  | **100** | |  |  | | |  |
| 4 | osłona optyki do shavera laryngologicznego IPC M4 | | | | | | | typ 1912000 | | | | | | | | **szt.** |  |  | **100** | |  |  | | |  |
| 5 | przewód irygacyjny do shavera laryngologicznego IPC M4 | | | | | | | typ 1912030 | | | | | | | | **szt.** |  |  | **100** | |  |  | | |  |
| 6 | przewód irygacyjny do wiertarki laryngologicznej Midas Rex | | | | | | | typ IRD300 | | | | | | | | **szt.** |  |  | **50** | |  |  | | |  |
| 7 | przewód irygacyjny do wiertarki laryngologicznej Visao | | | | | | | typ 3318503 | | | | | | | | **szt.** |  |  | **20** | |  |  | | |  |
| 8 | drenaz do wiertarki laryngologicznej Visao | | | | | | | typ 3318506 | | | | | | | | **szt.** |  |  | **20** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 131**  **PROSZEK , PŁYN CEMENTU 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | proszek cementu szkło – jonomerowego do stosowania w otochirurgii wyrób medyczny klasy II b Jałowy , zapakowany dwuwarstwowo po 2 g w folię polietylenową i rękaw sterylizacyjny | | | | | | |  | | | | | | | | **szt.** |  |  | **5** | |  |  | | |  |
| 2 | płyn cementu szkło – jonomerowego do stosowania w otochirurgii Jałowy , wodny roztwór kopolimeru kwasów alkenowych zapakowany po 1 ml do ampułko-strzykawki. | | | | | | |  | | | | | | | | **szt.** |  |  | **5** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 132 CZYŚCIK DO ELEKTROD 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Czyściki do elektrod | | | | | | |  | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **300** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 133 AKCESORIA DO MODUŁU ETCO2 LIFEPAK 15 POSIADANEGO PRZEZ SZPITAL 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | zestaw kaniul typu Filterline H dlas dorosłych i dzieci. Zawiera adapter. Długosc kaniul 195 - 205 cm. Do stosowania w wysokiej wilgotności. Dla pacjentów intubowanych na okres 72 godzin. | | | | | | |  | | | | | | | | **szt.** |  |  | **50** | |  |  | | |  |
| 2 | zestaw kaniul typu Filterline H dlas dorosłych i dzieci. Zawiera adapter. Długosc kaniul 195 - 205 cm. Dla pacjentów intubowanych na okres 72 godzin. | | | | | | |  | | | | | | | | **szt.** |  |  | **150** | |  |  | | |  |
| 3 | zestaw kaniul typu Smart capnoline plus dla pacjentów o wadze > 18 kg. Pomiar CO2 przez usta lub nos. Czas użytkowania 12 godzin. | | | | | | |  | | | | | | | | **szt.** |  |  | **100** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 134 WKŁADY JEDNORAZOWE DO APATRATU BOA POSIADANEGO PRZEZ SZPITAL 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Wkłady do mankietów uciskowych, flizelinowe wypełnienie higieniczne, nieprzemakalne, do aparatu BOA | | | | | | | nogawka pojedyncza opakowanie 50 szt. | | | | | | | | **op.** |  |  | **2** | |  |  | | |  |
| 2 | Wkłady do mankietów uciskowych, flizelinowe wypełnienie higieniczne, nieprzemakalne, do aparatu BOA | | | | | | | spodnie pojedyncza opakowanie 50 szt. | | | | | | | | **op.** |  |  | **2** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 135 RURKI ROBERT SHAW, CEWNIK THORAX 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Maska tlenowa z drenem 213 cm oraz workiem o wysokiej koncentracji tlenu dla dorosłych jednorazowa zacisk na nos dren o przekroju gwiazdkowym i długości 210-213 CM | | | | | | |  | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **480** | |  |  | | |  |
| 2 | Rurka intubacyjna, dooskrzelowa, dwuświatłowa **lewe oskrzele** (różne rozmiary) typu Robert Shaw z kompletem łączników (obrotowy + trójnik), prowadnicą i 4 cewnikami do odsysania sterylna | | | | | | | Rozmiary : Ch 35, Ch 37, Ch 39 ,Ch 41 | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **57** | |  |  | | |  |
| 3 | Rurka intubacyjna, dooskrzelowa, dwuświatłowa **prawe oskrzele** (różne rozmiary) typu Robert Shaw z kompletem łączników (obrotowy + trójnik), prowadnicą i 4 cewnikami do odsysania sterylna | | | | | | | Rozmiary : Ch 35, Ch 37 , Ch 39 , Ch 41 | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **51** | |  |  | | |  |
| 4 | Łącznik podwójny do drenów schodkowy prosty | | | | | | | CH 18-24/24-32/32-36 | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **320** | |  |  | | |  |
| 5 | Dren śródoperacyjny typu **Thorax – prosty**: Wykonany z odpornego na złamanie, gładkiego PVC z widoczną w promieniach RTG linią, gładko wykończonymi otworami oraz znacznikami głębokości co 20 mm z zakończeniem ułatwiającym chwyt peanem. Długość drenu min. 450mm, w zestawie osobno pakowany łącznik środkowy o dużej średnicy wewnętrznej. | | | | | | | Rozmiary :24F , 28F , 32F , 36F | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **1510** | |  |  | | |  |
| 6 | Dren śródoperacyjny typu **Thorax - wygięty** : wykonany z odpornego na złamanie , gładkiego PCV z widoczna w promieniach RTG linią , gładko wykończonymi otworami oraz znacznikami głębokości co 20mm z zakończeniem ułatwiającym chwyt peanem. Długość drenu min. 450mm; w zestawie osobno pakowany łącznik środkowy o dużej średnicy wewnętrznej. | | | | | | | Rozmiary :24F , 28F , 32F , 36F | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **530** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |
| …..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................  podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub  posiadających pełnomocnictwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pakiet 136 TERMOMETR BEZDOTYKOWY 33140000-3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Termometr elektroniczny. pomiar przy użyciu promeni IR na skroni pacjenta. Pomiar temperatury ciała w kilka sekund w zakresie 34,0-42,2st.C Pomiar temperatury otoczenia w zakresie 0-100st.C Pamięć 30 wyników pomiarów Duży 2-kolorowy wyświetlacz LCD Alarm gorączki Automatyczne wyłączanie Jednostka pomiaru w skali Celsjusza i Fahrenheita Rozdzielczość pomiaru 0,1st.C Zasilanie:2 baterie AAA Wymiary 150x40x39mm +/-10mm | | | | | | | W skład zestawu wchodzą: termometr, etui, bateria | | | | | | | | **Szt.** |  |  | **30** | |  |  | | |  |
| **wartość pakietu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  |

…..…………….…dnia ……..………… …...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 3**

***Wzór umowy*** *( proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i §3 ust. 3)*

**UMOWA nr ....... /51/Med./2014**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu ………………2014 r. we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą 50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, **Regon** 930090240,   
**NIP** 899-22-28-956 zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478 reprezentowanym przez: Komendanta - płk lek. med. Grzegorza STOINSKIEGO

a .......................................................................................................................................................

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

zwanym dalej WYKONAWCĄ,

reprezentowanym przez:

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

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego (zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 907 z poźń. zm.) o wartości powyżej 134 000 EURO ). Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego ***jednorazowego sprzętu medycznego*** w obrębie **pakietu/pakietów nr …………..** wyszczególnionego/nych w **§12** zwany dalej przedmiotem umowy lub towarem.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **….dni** **( max. 5 dni)** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia przekazanego telefonicznie na nr……………………... potwierdzonego faxem na numer......................................
3. Osoby uprawnione do składania zamówień: Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego, tel. 71/ 766 05 25 mgr Grzegorz Jędrzejczyk, mgr farm. Grazyna Wojtczak, techn. farm. Adam Klekowski i techn. farm. Agnieszka Przybył tel. 71/ 766 05 28.
4. Oprócz oryginału faktury Wykonawca w terminie do 2 dni po zafakturowaniu prześle fakturę w wersji elektronicznej na adres [apteka.dostawy@4wsk.pl](mailto:apteka.dostawy@4wsk.pl) lub w wersji pisemnej na numer faksu 71 7660 463.
5. Przekazanie przedmiotu umowy przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego potwierdzenia przekazania towaru przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ), co będzie podstawą do wystawienia faktury. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru:
6. mgr farm. Grażyna Wojtczak
7. dr n. farm. Monika Krzysik
8. mgr farm. Anna Duszyńska
9. tech. farm. Stanisława Mazur
10. tech. farm. Barbara Ziółek
11. tech. farm. Halina Ciemała
12. tech. farm. Adam Klekowski
13. tech. farm. Agnieszka Przybył
14. tech. farm. Ewa Kępa- Ciszak
15. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu   
    i cykliczności dostaw w ramach umowy.
16. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
17. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia.
18. Zamawiający realizuje umowę do wysokości posiadanych środków finansowych.
19. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 7 dni od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem gwarancji niezgodnym z § 4 ust. 1 Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie 5 dni od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax …………………..
20. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia
21. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 10 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni od upływu wskazanego w ust. 10 terminu fakturę korygującą
22. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Apteki Szpitalnej (tj. osób wskazanych w ust. 3) drogą telefoniczną lub faxem z 14 dniowym wyprzedzeniem o spodziewanych brakach produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.
23. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów, o których mowa w Rozdziale IV pkt. 2 ppkt. 2 SIWZ. Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax …………………...

**§ 2**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w Rozdziale VI SIWZ i przejęcia go przez Zamawiającego wg § 1 ust. 5.
2. Wykonawca realizuje przedmiot umowy własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy innym dostawcom wymaga uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, jeżeli jednak Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom (chociażby za zgodą Zamawiającego) to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

**§ 3**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w §12.
2. Zapłata za dostarczony towar nastąpi na podstawie wystawionej faktury po protokólarnym przekazaniu towaru wg §1 pkt 5, przelewem na konto …………………………………w terminie **………dni** **(min. 60 dni )** od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.
3. Łączna wartość netto umowy wynosi: ………… zł (słownie: ……………… ..........................…… zł), łączna cena brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi : …………… zł (słownie: ………….................…….... ................................…….. zł)
4. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
5. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
6. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki za zwłokę w wysokości określonej na podstawie art. 56 § 1 ustawy z dnia 29 sierpień 1997 r. – Ordynacja podatkowa (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 749 z późn. zm.).
7. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 4**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczanego towaru na okres ważności: ……………. (**min. 12 miesięcy),** licząc od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego i zapewnia, że dostarczony towar będzie wolny od wad, spełniać będzie wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji, przez właściwe przepisy, instytucje oraz będzie najwyższej jakości.
2. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie ważności.
3. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar o którym mowa w ust. 2 i § 1 ust.10 w terminie 5 dni od daty wezwania faxem na nr tel. ………………………………...
4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.
5. W sprawach nie uregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych Kodeksu Cywilnego
6. Do odpowiedzialności dostawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 5**

1. Umowa obowiązuje przez okres **12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do czasu wyczerpania wartości umowy.**
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy wynikające z § 1 ust. 2 przez dwa kolejne terminy dostawy, przekroczy termin o których mowa w § 4 ust. 3 o 7 dni łącznie dokonując wymian gwarancyjnych, jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi oraz jeżeli nastąpi zmniejszenie finansowania procedury medycznej przez NFZ a procedura ta jest bezpośrednio związana z przedmiotem zamówienia wynikającym z niniejszej umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy, jeżeli Wykonawca nie dostarczy dokumentów o których mowa w Rozdz. IV pkt. 2   
   ppkt.2 SIWZ w terminie 3 dni od otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego.

**§ 6**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w § 1 ust. 2 i § 4 ust. 3 niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakup tego towaru u innych dostawców.
2. W przypadku gdy Zamawiający zapłaci za towar zakupiony w trybie określonym w ust. 1 cenę wyższa niż wynika z cennika zawartego w §12 niniejszej umowy Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy kwot cenę w terminie 14 dni od daty wezwania.
3. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust. 1.
4. Cena za towar kupiony w trybie wykonawstwa zastępczego zostanie odjęta od ceny brutto umowy/pakietu.

**§ 7**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości 0,5% ceny brutto niezrealizowanej części pakietu w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 1 ust. 2 i § 4 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w § 6,termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze.
3. w wysokości 0,5% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
4. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 217) ma zastosowanie.

**§ 9**

**Zmiana umowy.**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych   
   w SIWZ w formie aneksu.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 10**

**Postępowanie polubowne.**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 11**

**Pozostałe postanowienia.**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nie unormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, z tym, że pierwszeństwo mają postanowienia niniejszej umowy, przy czym oferta i SIWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.

**§ 12**

**Zestawienie asortymentowo - cenowe stanowiące w SIWZ załącznik nr 2 wypełnione przez Wykonawcę w ofercie zostanie treścią tego paragrafu zgodnie z danymi z oferty.**

**§ 13**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 51/Med.2014, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny

lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 4**

..............................................                                     …….................... dn. ……..........

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013r., poz. 907) oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w  art. 22 ust. 1 ustawy PZP.

Ponadto oświadczamy, że nie ma podstaw do wykluczenia z postępowania w trybie art. 24 PZP.

…………….…dnia…………… …...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 5**

..............................................                                 ................ dn. ....................     (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie **wyroby medyczne** ( jeżeli dotyczy) będą posiadały aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych - Dz. U. Nr 107, poz. 679).

Na żądanie Zamawiającego, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną, Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych - Dz. U. Nr 107, poz. 679) w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania pod rygorem odstąpienia od umowy.

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

*(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub*

*posiadających pełnomocnictwo)*

**Załącznik nr 6**

..............................................                                     ............... dn. ....................     (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013r., poz. 907) oświadczamy, że należymy / nie należymy[[1]](#footnote-1) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5.

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

1. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)