|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Pakiet 6 OPATRUNKI HEMOSTATYCZNE W FORMIE WATY 33140000-3** |

 |  |
| **Lp.** | **przedmiot zamówienia** | **Szczegóły/ Ilość w opakowaniu** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **cena jednostkowa brutto [zł]** | **ilość** | **wartość netto [zł]** | **cena brutto [zł]** | **nazwa producenta****nazwa handlowa,****numer katalogowy****ilość sztuk w opakowaniu handlowym** |
|  | Wata hemostatyczna z regenerowanej utlenionej celulozy, o potwierdzonym w badaniach działaniu bakteriobójczym na MRSA, MRSE, VRE i udokumentowanym pH2,5 – 4; umożliwia zastosowanie różnych form opatrunków jedno lub wielowarstwowe jako tupfer, seton; czas wchłaniania 7-14 dni | 2,5x 5,1cm | szt |  |  | **200** |  |  |   |
|  | Wata hemostatyczna z regenerowanej utlenionej celulozy, o potwierdzonym w badaniach działaniu bakteriobójczym na MRSA, MRSE, VRE i udokumentowanym pH2,5 – 4; umożliwia zastosowanie różnych form opatrunków jedno lub wielowarstwowe jako tupfer, seton; czas wchłaniania 7-14 dni  | 5,1x 10,2 cm | szt |  |  | **150** |  |  |  |
|  | Wata hemostatyczna z regenerowanej utlenionej celulozy, o potwierdzonym w badaniach działaniu bakteriobójczym na MRSA, MRSE, VRE i udokumentowanym pH2,5 – 4; umożliwia zastosowanie różnych form opatrunków jedno lub wielowarstwowe jako tupfer, seton; czas wchłaniania 7-14 dni  | 10,2x10,2 cm | szt |  |  | **70** |  |  |  |
|  | Gaza hemostatyczna z regenerowanej utlenionej celulozy, o potwierdzonym w badaniach działaniu bakteriobójczym na MRSA, MRSE, VRE i udokumentowanym pH2,5 – 4,całkowicie wchłaniany wciągu 7-14 dni,  | rozmiar 5x7,5cm | szt |  |  | **408** |  |  |  |
|  | Gaza hemostatyczna z regenerowanej utlenionej celulozy, o potwierdzonym w badaniach działaniu bakteriobójczym na MRSA, MRSE, VRE i udokumentowanym pH2,5 – 4,  | 1,25x5,0 cm | szt |  |  | **408** |  |  |  |
|  | Gaza hemostatyczna z regenerowanej utlenionej celulozy, o potwierdzonym w badaniach działaniu bakteriobójczym na MRSA, MRSE, VRE i udokumentowanym pH2,5 – 4, całkowicie wchłaniany wciągu 7-14 dni, rozmiar 10x20 cm | 10x20 cm | szt |  |  | **240** |  |  |  |
|  | gąbka hemostatyczna z żelatyny wieprzowej; przeznaczona do zabiegów chirurgicznych z krwawieniem żylnym lub sączeniem, przy utrudnionych tradycyjnych sposobach hemostazy, gdy niewchłaniające się materiały są niewskazane. Okres wchłaniania: 4-6 tygodni od założenia typ Spongostan standard  | 5x7x1cmLub 5 x 8 x 1 cm | szt |  |  | **320** |  |  |  |
|  | gąbka hemostatyczna z żelatyny wieprzowej; przeznaczona do zabiegów chirurgicznych z krwawieniem żylnym lub sączeniem, przy utrudnionych tradycyjnych sposobach hemostazy, gdy niewchłaniające się materiały są niewskazane. Okres wchłaniania: 4-6 tygodni od założenia typ Spongostan special | 5 x 7 x 0,1Lub 5 x 8 x 0,1 cm | Szt. |  |  | **400** |  |  |  |
|  | Gęsty materiał hemostatyczny z regenerowanej utlenionej celulozy, o potwierdzonym w badaniach działaniu bakteriobójczym na MRSA, MRSE, VRE i udokumentowanym pH 2,5 – 4, całkowicie wchłanialny w ciągu 7-14 dni. | 10 x 7,5 | Szt. |  |  | **48** |  |  |  |
|   | **Wartość pakietu** |  |  |   |

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

 podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
 lub posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Pakiet 6A Uszczelniacz naczyniowy** **33140000-3** |

 |  |
| **Lp.** | **przedmiot zamówienia** | **Szczegóły/ Ilość w opakowaniu** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **cena jednostkowa brutto [zł]** | **ilość** | **wartość netto [zł]** | **cena brutto [zł]** | **nazwa producenta****nazwa handlowa,****numer katalogowy****ilość sztuk w opakowaniu handlowym** |
|  | Uszczelniacz naczyniowy na bazie 75% (2-OCA) 2 - octylocjanoakrylanu i 25% (BLCA) butylocjanoakrylanu wraz z wbudowanym mieszalnikiem i aplikatorem pozwalający na precyzyjną aplikację, możliwość przechowywanie w temperaturze pokojowej | Szt. |  |  | **32** |  |  |  |
|   | **Wartość pakietu** |  |  |   |

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

 podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
 lub posiadających pełnomocnictwo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Pakiet 6B Pasta hemostatyczna 33140000-3** |

 |  |
| **Lp.** | **przedmiot zamówienia** | **Szczegóły/ Ilość w opakowaniu** | **j.m.** | **wartość jednostkowa netto [zł]** | **cena jednostkowa brutto [zł]** | **ilość** | **wartość netto [zł]** | **cena brutto [zł]** | **nazwa producenta****nazwa handlowa,****numer katalogowy****ilość sztuk w opakowaniu handlowym** |
|  | Pasta hemostatyczna z żelatyny wieprzowej, ampułkostrzykawka poj. 5,5 ml z mieszalnikiem i dwoma aplikatorami (jeden z pamięcią kształtu) | Szt. |  |  | **12** |  |  |  |
|   | **Wartość pakietu** |  |  |   |

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

 podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
 lub posiadających pełnomocnictwo