Załącznik nr 1 do SIWZ

*pieczęć Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 1 - Preparaty do dezynfekcji kuchni

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostka  miary | Ilość | Cena  jednostkowa  netto  [PLN] | Wartość netto  [PLN] | VAT  [%] | Wartość brutto  [PLN] | Nazwa producenta\* | Nazwa handlowa/  numer katalogowy\* |
| 1. | Dezynfekcyjny środek przeznaczony do zastosowania w pomieszczeniach kuchennych, do mycia powierzchni i przedmiotów w zakresie obróbki i przechowywania żywności.  Nie zawiera formaldehydu i fosforanów oraz barwników; działanie szczególnie ukierunkowane na specyficzne dla gastronomii drobnoustroje Salmonella, E.coli, gronkowce i drożdżaki.  Działanie: bakteriobójcze 1% roztwór w 15 minut, drożdżakobójcze 0,5% roztwór w 15 minut.  Opakowanie a 10 l lub 5 l | litr | 120 |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | |  |  |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… *(miejscowość)*, dnia ………… 2018 r. | …………………………………………………… |
|  | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych*  *do reprezentowania Wykonawcy* |

Załącznik nr 1 do SIWZ

*pieczęć Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 2 - Preparaty do dezynfekcji powierzchni i wyrobów medycznych

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostka  miary | Ilość | Cena  jednostkowa  netto  [PLN] | Wartość netto  [PLN] | VAT  [%] | Wartość brutto  [PLN] | Nazwa producenta\* | Nazwa handlowa/  numer katalogowy\* |
| 1. | Preparat w tabletkach o działaniu sporobójczym do jednoczesnego mycia i dezynfekcji powierzchni i wyposażenia na bazie chloru.  Zakres działania: 1 000 ppm w 15 minut - bakteriobójcze, prątkobójcze, grzybobójcze, wirusobójcze (HIV, HBV, HCV, Adeno, Polio).  Z możliwością stosowania w obecności pacjentów.  Aktywność nieużywanego roztworu 72 godziny.  Opakowanie a 100 tab. - 200 tab. | tab. | 60 000 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Preparat myjąco - dezynfekujący do powierzchni i sprzętów medycznych z możliwością zanurzenia w roztworze, oparty o nadwęglan sodu generujący aktywny tlen.  Możliwość dezynfekcji powierzchni mających kontakt z żywnością.  Działający na bakterie, grzyby, wirusy, spory (według PN-EN 13704 lub równoważnej) Clostridium difficile, Clostridium perfingens w warunkach brudnych w stężeniu 2% w czasie 10 minut.  Opakowanie a 100 gr. - 160 gr. | kg | 32 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. | Preparat do dezynfekcji powierzchni wyrobów medycznych w szczególności cewników obwodowych, centralnych, cewników moczowych.  Preparat oparty o roztwór chlorheksydyny 2% w 70% alkoholu izopropylowym.  Działanie na bakterie, drożdże, prątki, wirusy (rota, HIV, HBV, HCV) - 60 sekund.  Opakowanie a 100 ml z rozpylaczem. | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | |  |  |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… *(miejscowość)*, dnia ………… 2018 r. | …………………………………………………… |
|  | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych*  *do reprezentowania Wykonawcy* |

Załącznik nr 1 do SIWZ

*pieczęć Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 3 - Preparaty do dezynfekcji małych i dużych powierzchni

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostka  miary | Ilość | Cena  jednostkowa  netto  [PLN] | Wartość netto  [PLN] | VAT  [%] | Wartość brutto  [PLN] | Nazwa producenta\* | Nazwa handlowa/  numer katalogowy\* |
| 1. | Skondensowany preparat na bazie podchlorynu sodu z zawartością środków powierzchniowo czynnych do mycia i dezynfekcji powierzchni czystych jak i zanieczyszczonych organicznie.  Zakres działania: B (EN 13727 lub równoważna), F (EN 13624 lub równoważna), V (EN 14476 lub równoważna) - 2% -15 minut, S (Bacillus Subtilis, C. difficile EN 13704 lub równoważna) - 3% - 30 minut.  Może służyć do dezynfekcji powierzchni i przedmiotów mających kontakt z żywnością.  Produkt biobójczy.  Opakowanie a 1 l. | litr | 3 000 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | Preparat do dezynfekcji i mycia powierzchni i sprzętu medycznego, na bazie czwartorzędowych związków amoniowych, biguanidu oraz amin, z możliwością stosowania w obecności pacjentów.  Nie zawiera: aldehydów, fenoli, pochodnych aminokwasu.  Zakres działania: B (zgodnie z normą EN 14561 lub równoważną), F (zgodnie z normą EN 14562 lub równoważną Candida Albicans, Aspergillus Niger), V (BVDV), Tbc zgodnie z normą EN 14348 lub równoważną stężenie 0,25% - 15 minut, Rota, Vaccina stężenie 0,5% - 15 minut.  Preparat zarejestrowany jako wyrób medyczny.  Opakowanie - butelka a 1 l z dozownikiem. | litr | 800 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Preparat do dezynfekcji i mycia powierzchni i sprzętu medycznego.  Preparat z możliwością stosowania w obecności pacjentów, bez chloru, fenoli, aldehydów i kwasu salicylowego, zawierający nadtlenek wodoru i czwartorzędowe sole amoniowe.  Zakres działania: B, MRSA, F, V (HIV, HBV, HCV, Rotawirus) w czasie 15 minut, oraz prątki w czasie 30 minut, z możliwością rozszerzenia o Clostridium difficille (5% - 30 minut). Preparat przebadany według norm EN 13727 lub równoważnej, EN 13624 lub równoważnej, EN 14348 lub równoważnej.  Opakowanie a 1 l. | op. | 900 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. | Preparat do dezynfekcji małych i trudnodostępnych powierzchni wyrobów medycznych na bazie alkoholi (etylowego i izopropylowego) i czwartorzędowej soli amonioniowej, nie zawierający aldehydów, gotowy do użycia.  Zakres działania: B (w tym MRSA zgodnie z normą EN 14561 lub równoważną i EN 13727 lub równoważną), Tbc - M. terrae, M. avium (zgodnie z normą EN 14348 lub równoważną), F-C. albicans, A. niger (zgodnie z normą EN 14562 lub równoważną, EN 13624 lub równoważną), V - Polio, Adeno, Noro (zgodnie z normą 14476 lub równoważną), Rota, Vaccina - w czasie do 30 sekund.  Preparat zarejestrowany jako wyrób medyczny klasy II A.  Gotowy do użycia w opakowaniu a 1 l z rozpylaczem. | op. | 400 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Gotowy do użycia preparat do szybkiej dezynfekcji sprzętów medycznych we wszystkich sferach służby zdrowia, nadaje się także do dezynfekcji materiałów wrażliwych (plexi, powierzchnie lakierowane) bez zawartości alkoholu i chloru, na bazie czwartorzędowej soli amoniowej aminy i biguanidów.  Zakres działania: B (zgodnie z normą EN 14561 lub równoważną), F (zgodnie z normą EN 14562 lub równoważną) Tbc - M. terrae, M. avium (zgodnie z normą EN 14348 lub równoważną) - w czasie 1 minuty, V (HIV, HBV, HCV, Rota) - w czasie 5 minut.  Preparat zarejestrowany jako wyrób medyczny.  Gotowy do użycia w opakowaniu a 0,5 l z rozpylaczem. | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. | Suche chusteczki przeznaczone do nasączenia roztworami środków dezynfekcyjnych, zalewane 3 litrami roztworu roboczego, o wymiarach nie mniejszych niż 24 cm x 30 cm, gramatura powyżej 40 g/m2. Opakowanie a 100 szt. - 120 szt. | szt. | 26 640 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Wiaderko dozujące, zapobiegające wysychaniu chusteczek. Kompatybilne do poz. 6. | szt. | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Chusteczki na bazie kwasu nadoctowego do dezynfekcji powierzchni, wyrobów medycznych, o szerokim spektrum mikrobójczym: B, Tbc, F, S (C. difficile) w czasie 5 minut.  Opakowanie plastikowe zawierające gotowe do użycia chusteczki o wymiarach 20 cm x 30 cm a 50 szt. | op. | 35 |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | |  |  |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… *(miejscowość)*, dnia ………… 2018 r. | …………………………………………………… |
|  | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych*  *do reprezentowania Wykonawcy* |

Załącznik nr 1 do SIWZ

*pieczęć Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 4 - Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk i skóry

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostka  miary | Ilość | Cena  jednostkowa  netto  [PLN] | Wartość netto  [PLN] | VAT  [%] | Wartość brutto  [PLN] | Nazwa producenta\* | Nazwa handlowa/  numer katalogowy\* |
| 1. | Alkoholowy preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk.  Zawiera alkohol, nie mniej niż 75g-80g/100g produktu, i inną substancję czynną (difenylol). Bez zawartości jodu, chlorhrksydyny, związków amoniowych barwników i substancji zapachowych. Zawiera składniki natłuszczające i nawilżające. Higieniczna dezynfekcja rąk - 30 sekund, chirurgiczna - 90 sekund. Spektrum działania: B, (Tbc, MRSA), F, V (HIV, HBV, HCV, Polio, Rota, Noro, Vaccina).  Produkt biobójczy.  Opakowanie: a 0,5 l, butelka pasująca do typowych medycznych dozowników łokciowych ściennych będących w posiadaniu Zamawiającego. | op. | 600 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | Alkoholowy preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk.  Zawiera alkohol, nie mniej niż 75g-80g/100g produktu, i inną substancję czynną (difenylol). Bez zawartości jodu, chlorhrksydyny, związków amoniowych barwników i substancji zapachowych. Zawiera składniki natłuszczające i nawilżające. Higieniczna dezynfekcja rąk - 30 sekund, chirurgiczna - 90 sekund.  Spektrum działania: B, (Tbc,MRSA), F, V (HIV, HBV, HCV, Polio, Rota, Noro, Vaccina).  Produkt biobójczy.  Opakowanie: a 1 l, butelka pasująca do typowych medycznych dozowników łokciowych ściennych będących w posiadaniu Zamawiającego. | op. | 600 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. | Bezbarwny preparat alkoholowy do dezynfekcji skóry pacjenta przed pobraniem krwi oraz płynów ustrojowych, zastrzykami, punkcjami, biopsjami, opatrywaniem ran, zdejmowaniem szwów. Preparat gotowy do użycia, zawierający minimum 3 substancje czynne oraz nadtlenek wodoru. Nie zawiera alkoholu etylowego, jodu i jego pochodnych, chlorheksydyny, związków amoniowych.  Spectrum działania: B (w tym MRSA), F (na drożdżaki i dermofity), Tbc, V (HIV, HBV, rotawirus, adenowirus, herpes simplex, wirus grypy azjatyckiej).  Dawkowanie: przed zastrzykami i pobraniem krwi 15 sekund.  Produkt leczniczy.  Opakowanie a 250 ml lub 350 ml z atomizerem. | litr | 140 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Preparat w postaci emulsji do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk, ciała i włosów nie zawierający mydła, nie wywołujący alergii i podrażnień, o przyjemnym zapachu, z dodatkiem substancji pielęgnujących i nawilżających skórę. Bez zawartości parabenów. Produkt zarejestrowany jako kosmetyk przeznaczony do użytku profesjonalnego. Opakowanie a 1 l kompatybilne z uniwersalnymi dozownikami łokciowymi. | szt. | 1 000 |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | |  |  |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… *(miejscowość)*, dnia ………… 2018 r. | …………………………………………………… |
|  | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych*  *do reprezentowania Wykonawcy* |

Załącznik nr 1 do SIWZ

*pieczęć Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 5 - Preparat do dezynfekcji powierzchni i sprzętu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostka  miary | Ilość | Cena  jednostkowa  netto  [PLN] | Wartość netto  [PLN] | VAT  [%] | Wartość brutto  [PLN] | Nazwa producenta\* | Nazwa handlowa/  numer katalogowy\* |
| 1. | Wkład - suche bezwłóknowe chusteczki, nie pozostawiające kłaczków materiału, do mycia i dezynfekcji do stosowania z dowolnymi środkami myjącymi lub dezynfekującymi o gramaturze nie mniejszej niż 48 g/m2. Wkłady chust o wymiarach 15 cm x 30 cm. Opakowanie a 100 szt. - 150 szt. | szt. | 18 000 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Dystrybutor w postaci wiaderka wykonany z polipropylenu. Może być myty w temperaturze do 60°C. Wyposażony w pokrywę z zamknięciem wielokrotnego użycia, które zapobiega wyschnięciu chusteczek. Kompatybilny z suchymi wkładami z poz. 1. | szt. | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Pojemnik z możliwością wielokrotnego zamykania i otwierania, zapobiegający wysychaniu chust z gotowymi do użycia chusteczkami dezynfekującymi wykonanymi z polipropylenu na bazie etanolu i QAV. Do szybkiej dezynfekcji i mycia małych powierzchni, wyrobów medycznych. Spektrum działania: B, F, Tbc, V (HBV, HIV, HCV, BVDV, Vaccina, Adeno, Rota) - w czasie 1 minuty, Noro (MNV) - do 1 minuty. Wymiary 14 cm x 20 cm. Opakowanie a 100 szt. - 120 szt. | szt. | 24 000 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. | Preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni małych i trudnodostępnych, gotowy do użycia, zawierający alkohol, na bazie czwartorzędowych zw. amoniowych.  Nie zawiera fenoli i aldehydów.  Spektrum działania: B (łącznie z Tbc, MRSA), F, V (HBV, HCV, HIV, ROTA). Czas działania: do 1 minuty, Noro do 5 minut.  Może być dozowany w postaci piany.  Opakowanie ze spryskiwaczem dwufunkcyjnym (to znaczy z możliwością dozowania w postaci piany i metodą rozprysku) o pojemności 1 000 ml. | op. | 195 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Płynny koncentrat myjąco - dezynfekujący na bazie guanidyny i QAV, nieposiadający w składzie aldehydów, fenolu, chloru, związków tlenowych.  Spektrum działania: B (łącznie z MRSA, Tbc), F, V (HBV, HIV, HCV, BVDV, Vaccina, Rota).  Preparat do sporządzenia roztworu w stężeniu 0,5% (czas działania do 15 minut) z możliwością rozszerzenia o Noro i Adeno.  Opakowanie 5 l z pompką dozującą. | szt. | 44 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. | Płynny koncentrat myjaco - dezynfekujący na bazie amin, przeznaczony do mycia i dezynfekcji powierzchni oraz sprzętów medycznych, nie zawiera w swoim składzie QAV, aldehydów, fenoli oraz pochodnych guanidyny. Spektrum działania: B, F, V (HBV, HCV, HIV, Vaccina). Preparat do sporządzania roztworu w stężeniu 1% (czas działania 15 minut) z możliwością poszerzenia o Tbc. Opakowanie a 5 l z pompką dozującą. | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | |  |  |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… *(miejscowość)*, dnia ………… 2018 r. | …………………………………………………… |
|  | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych*  *do reprezentowania Wykonawcy* |

Załącznik nr 1 do SIWZ

*pieczęć Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 6 - Paski do glukometru iXell

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostka  miary | Ilość | Cena  jednostkowa  netto  [PLN] | Wartość netto  [PLN] | VAT  [%] | Wartość brutto  [PLN] | Nazwa producenta\* | Nazwa handlowa/  numer katalogowy\* |
| 1. | Paski do glukometru iXell.  Opakowanie a 50 szt. | op. | 375 |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | |  |  |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… *(miejscowość)*, dnia ………… 2018 r. | …………………………………………………… |
|  | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych*  *do reprezentowania Wykonawcy* |

Załącznik nr 1 do SIWZ

*pieczęć Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 7 - Papiery do EEG, EKG

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostka  miary | Ilość | Cena  jednostkowa  netto  [PLN] | Wartość netto  [PLN] | VAT  [%] | Wartość brutto  [PLN] | Nazwa producenta\* | Nazwa handlowa/  numer katalogowy\* |
| 1. | Papier EEG 8 kanałowy ciepłoczuły z nadrukiem typ ED 14 wymiary: 300 x 210 x 500 (lub 300 x 210 x 1000 z odpowiednim przeliczeniem) | blok | 200 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Papier EKG ciepłoczuły z nadrukiem o wymiarach 60 x 25 | rol. | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Papier EKG ciepłoczuły z nadrukiem o wymiarach 112 x 25 | rol. | 160 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Papier EKG ciepłoczuły z nadrukiem o wymiarach 104 x 40 | rol. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Żel do EKG o poj. 250 ml | szt. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Elektroda do EKG dla dorosłych o średnicy 40 mm | szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Papier do Lifepak 12 o wymiarach 104 mm x 22 m lub 107 mm x 23 m | rol. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Elektroda EDGE Quik-Combo ze złączem Redi Pack stymulacja/defibrylacja  Opakowanie a 2 szt. | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Elektroda koncentryczna jednorazowa igłowa MIOLINE XP 0,45 mm x 40 mm do aparatu EMG NIHON KOHDEN posiadanego przez Zamawiającego.  Opakowanie a 25 szt. | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. | Taśma do Kinezjotipingu 5 m x 5 cm | szt. | 6 |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | |  |  |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… *(miejscowość)*, dnia ………… 2018 r. | …………………………………………………… |
|  | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych*  *do reprezentowania Wykonawcy* |

Załącznik nr 1 do SIWZ

*pieczęć Wykonawcy*

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 8 - Ssaki i akcesoria

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostka  miary | Ilość | Cena  jednostkowa  netto  [PLN] | Wartość netto  [PLN] | VAT  [%] | Wartość brutto  [PLN] | Nazwa producenta\* | Nazwa handlowa/  numer katalogowy\* |
| 1. | Ssak przenośno-akumulatorowy o wymiarach 280 x 196 x 285 mm (+/- 2 cm), o wadze maksymalnej 7 kg (+/- 0,5 kg), próżnia maksymalna ≥ 0,075MPa, przepływ pompowania ≥ 15 l/minutę, pojemność butli 1000 ml (+/- 10%), z zasilaniem 220 V (+/-10%) | szt. | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Filtr antybakteryjny wstępny okrągły do ssaka średnica 5,50 cm, średnica króćca z obydwu stron 7,00 mm | szt. | 450 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Dren do ssaka z kontrolą ssania z końcówkami, długość l 180 cm (+/- 10%) | szt. | 450 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Słój do ssaka z pokrywką z poliwęglanu, z możliwością sterylizacji i dezynfekcji, pojemność 1 l (+/- 10%) średnica podstawy 10 cm, średnica słoja u pokrywy 13 cm, całkowita wysokość słoja nie mniej niż 14 cm max 19 cm kompatybilny ze ssakiem z poz. 1 | szt. | 15 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. | Wkład jednorazowy do ssaka kompatybilny ze słojem z poz. 4 | szt. | 450 |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | |  |  |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… *(miejscowość)*, dnia ………… 2018 r. | …………………………………………………… |
|  | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych*  *do reprezentowania Wykonawcy* |

|  |
| --- |
|  |