Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ CENOWY (OPZ)**

Nazwa wykonawcy ………………………………………………………………………………….............

Adres wykonawcy …………………………………………………...…………………….................……

Miejscowość ………………………………………………… Data …………...........…...…………

**Zadanie (część) nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość zamawiana** | **Ilość w op** | **Ilość op** | **Cena netto/1op** | **Podatek VAT** | **Cena brutto/1op** | **Wartość netto/1op** | **Wartość brutto/1op** | **Nazwa handlowa** |
|  | CZEPKI CHIRURGICZNE Z TAŚMĄ POCHŁANIAJĄCĄ POT. WYDŁUŻONE CZĘŚCI  TYLNE ZE ŚCIĄGACZEM X 100 SZT. | OP. | 10.000 | 100 SZT. | 100 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | CZEPKI CHIRURGICZNE TYPU FURAŻERKA . WIAZANE Z TYŁU GŁOWY. X 100 SZT. | OP. | 500 | 100 SZT. | 50 |  |  |  |  |  |  |
|  | CZEPEK CHIRURGICZNY TYPU BERET  X 100 SZT. | OP. | 26000 | 100 SZT. | 260 |  |  |  |  |  |  |
|  | CZEPEK CHIRURGICZNY NA TROKI MĘSKI  J.U X 100 SZT. | OP. | 2000 | 100 SZT. | 200 |  |  |  |  |  |  |
|  | KOSZULA PACJENTA WIĄZANA NA TROKI  NIE JAŁOWA X 10 SZT. | OP. | 5000 | 10 SZT. | 500 OP. |  |  |  |  |  |  |
|  | JEDNORAZOWY FARTUCH JAŁOWY  CHIRURGICZNY . RĘKAW ZAKOŃCZONY  MANKIETEM ELASTYCZNYM Z DZIANINY. TYLNE CZĘŚCI FARTUCHA ZACHODZĄ NA SIEBIE. UMIEJSCOWIENIE TROKÓW W SPECJALNYM KARTONIKU UMOŻLIWIAJĄCE ZAWIĄZANIE  ZGODNE Z PROCEDURAMI POSTEPOWANIA. PRZEZNACZENIE FARTUCHA STANDARDOWE  ZABIEGI CHIRURGICZNE. ZGODNE Z NORMĄ PNEN 13795. ROZMIAR M | OP. | 1500 | 10 SZT. | 150 OP. |  |  |  |  |  |  |
|  | JEDNORAZOWY FARTUCH JAŁOWY  CHIRURGICZNY . RĘKAW ZAKOŃCZONY  MANKIETEM ELASTYCZNYM Z DZIANINY. TYLNE CZĘŚCI FARTUCHA ZACHODZĄ NA SIEBIE. UMIEJSCOWIENIE TROKÓW W SPECJALNYM KARTONIKU UMOŻLIWIAJĄCE ZAWIĄZANIE  ZGODNE Z PROCEDURAMI POSTEPOWANIA. PRZEZNACZENIE FARTUCHA STANDARDOWE  ZABIEGI CHIRURGICZNE. ZGODNE Z NORMĄ PNEN 13795. ROZMIA RL | OP. | 1500 | 10 SZT. | 150 OP. |  |  |  |  |  |  |
|  | JEDNORAZOWY FARTUCH JAŁOWY  CHIRURGICZNY . RĘKAW ZAKOŃCZONY  MANKIETEM ELASTYCZNYM Z DZIANINY. TYLNE CZĘŚCI FARTUCHA ZACHODZĄ NA SIEBIE. UMIEJSCOWIENIE TROKÓW W SPECJALNYM KARTONIKU UMOŻLIWIAJĄCE ZAWIĄZANIE  ZGODNE Z PROCEDURAMI POSTEPOWANIA. PRZEZNACZENIE FARTUCHA STANDARDOWE  ZABIEGI CHIRURGICZNE. ZGODNE Z NORMĄ PNEN 13795. ROZMIAR XL | OP. | 1500 | 10 SZT. | 150 OP. |  |  |  |  |  |  |
|  | FARTUCH JEDNORAZOWY WŁÓKNINOWY  NA TROKI NIEJAŁOWY ROZMIAR M | OP. | 6000 | 10 SZT. | 600 OP. |  |  |  |  |  |  |
|  | FARTUCH JEDNORAZOWY WŁÓKNINOWY  NA TROKI NIEJAŁOWY ROZMIAR XL | OP. | 12000 | 10 SZT. | 1200 OP. |  |  |  |  |  |  |
|  | FARTUCH JEDNORAZOWY WŁÓKNINOWY  NA TROKI NIEJAŁOWY ROZMIAR L | OP. | 10000 | 10 SZT. | 1000 OP. |  |  |  |  |  |  |
|  | FARTUCH JEDNORAZOWY WŁÓKNINOWY  NA TROKI NIEJAŁOWY ROZMIAR XXXL | OP. | 8000 | 10 SZT. | 800 OP. |  |  |  |  |  |  |
|  | MASECZKI CHIRURGICZNE TRÓJWARSTWOWE  WIĄZANA NA TROKI .NIEJAŁOWA . X 50 SZT. | OP. | 50000 | 50 SZT. | 1000 OP. |  |  |  |  |  |  |
|  | MASECZKI CHIRURGICZNE TRÓJWARSTWOWE  NA Z GUMKĄ X 50 SZT. | OP. | 70000 | 50 SZT. | 1400 OP. |  |  |  |  |  |  |
|  | ELASTODERM F – IV OPATRUNEK FOLIOWY  Z RAMKĄ.SAMOPRZYLEPNY . JAŁOWY .ROZMIAR  10 X 12 CM. X 100 SZT. | OP. | 5000 | 100 | 50 |  |  |  |  |  |  |
|  | PRZEŚCIERADŁO WŁÓKNINOWE NIEJAŁOWE  ROZMIAR 160 X 210 CM. | OP. | 11000 | 10 SZT. | 1100 |  |  |  |  |  |  |
|  | PRZEŚCIERADŁO WŁÓKNINOWE NIEJAŁOWE  ROZMIAR 80 X 200 CM /LUB 80 X 210 CM. | OP. | 6000 | 10 SZT. | 600 |  |  |  |  |  |  |
|  | PODKŁAD BIBUŁOWY DWUWARSTWOWY - ROLKA .PERFOROWANY 50 CM X 50 CM. | OP. | 2000 | 1 SZT. | 2000 |  |  |  |  |  |  |
|  | POKROWIEC NA MATERAC .FOLIOWY. ROZMIAR 210 X 90 X 20 X 10 SZT. | OP. | 5000 | 10 SZT. | 500 |  |  |  |  |  |  |
|  | OBŁOŻENIE POLA OPERACYJNEGO  ZESTAW PODSTAWOWY JAŁOWY.  SKŁAD – OSŁONKA NA STOLIK MAYO 1 SZT. SERWETA NA STÓŁ INSTRUMENTARIUSZK 140-150 X 190. I 1 SZT. SERWETA PRZYLEPNA 170-X 175 180 CM. 1 SZT.SERWETA SAMOPRZYLEPNA 75 X 90 CM. 2 SZT. WŁÓKNINOWA TAŚMA SAMOPRZYLEPNA 9 X 50 CM. 1 SZT RĘCZNIKI.  GRAMATURA LAMINATU MIN 54 . ZGODNE Z NORMĄ PNEN 13795 | SZT. | 4500 | 1 SZT. | 4500 |  |  |  |  |  |  |
|  | PRZEŚCIERADŁO JAŁOWE OPERACYJNE  PODFOLIOWANE 200 – 210 150 CM X 180 CM. PAKOWANW POJEDYNCZO ZGODNIE Z NORMĄ PNEN 13795 | SZT. | 1600 | 1 SZT. | 1600 |  |  |  |  |  |  |
|  | PRZEŚCIERADŁO NIEJAŁOWE WŁÓKNINOWE  80 X 200 A 20 SZT.  MINIMUM 35G/M X M | SZT. | 9000 | 20 SZT. | 450 |  |  |  |  |  |  |
|  | SERWETA CHŁONNA ZEWNĘTRZNA -DWUWARSTWOWA 50X 50 CM.  ZGODNA Z PNEN 13795 | SZT. | 13000 | 1 SZT. | 13000 |  |  |  |  |  |  |
|  | SERWETY CHŁONNE DO RĄK STERYLNE 40 – 50 X 40-50 CM. PAKOWANE POJEDYŃCZO. | SZT. | 26000 | 1 SZT. | 26000 |  |  |  |  |  |  |
|  | SERWETA OPERACYJNA STERYLNA  ZEWNĘTRZNA DWUWARSTWOWA 90 X 75 CM.ZGODNA Z NORMĄ PNEN 13795 | SZT. | 5000 | 1 SZT. | 5000 |  |  |  |  |  |  |
|  | SERWETA OPERACYJNA STERYLNA DWUWARSTWOWA 75 X 90 CM. PRZYLEPNA  ZGODNA Z NORMĄ PNEN 13795 | SZT. | 1500 | 1 SZT. | 1500 |  |  |  |  |  |  |
|  | SERWETA OPERACYJNA PRZYLEPNA STERYLNA DWUWARSTWOWA 150 X 200 -210 CM.ZGODNA Z NORMA PNEN 13795 | SZT. | 700 | 1 SZT. | 700 |  |  |  |  |  |  |
|  | SZYNY ORTOPEDYCZNE DO PALCÓW TYPU  ZIMMER.WYKONANE Z ALUMINIUM.Z JEDNEJ STRONY WYKOŃCZONE GĄBKA.ROZM. 200 MM. X 15 CM. A 10 SZT. | OP. | 300 SZT. | 10 | 30 OP |  |  |  |  |  |  |
|  | SZYNY ORTOPEDYCZNE DO PALCÓW TYPU  ZIMMER.WYKONANE Z ALUMINIUM.Z JEDNEJ STRONY WYKOŃCZONE GĄBKA.ROZM. 230 MM. X 20 MM. A 10 SZT. | OP. | 260 SZT. | 10 | 26 OP. |  |  |  |  |  |  |
|  | SZYNY ORTOPEDYCZNE DO PALCÓW TYPU  ZIMMER.WYKONANE Z ALUMINIUM.Z JEDNEJ STRONY WYKOŃCZONE GĄBKA.ROZM. 230 MM. X 15 MM. A 10 SZT. | OP. | 120 SZT. | 10 | 12 OP. |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | | | | | | |  |  |  |

**Zadanie (część) nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość zamawiana** | **Ilość w op** | **Ilość op** | **Cena netto/1op** | **Podatek VAT** | **Cena brutto/1op** | **Wartość netto/1op** | **Wartość brutto/1op** | **Nazwa handlowa** |
| 1. | Jałowy pakiet zabiegowy do do operacji pęcherzyka żółciowego w składzie: kompresy gazowe 17N, 8W 7,5x7,5 (wykrój gazy min. 18x30cm +/- 1cm) - 50 szt serweta gazowa 17N. 4W z nitka RTG i tasiemką rozmiar 45x45cm-2szt Zestaw zapakowany w torebkę papierowo-foliową z wycięciem na kciuk, ułatwiającym otwieranie, z etykietą zawierajacą min. 2 odklejane etykiety służące do wklejania do dokumentacji zabiegu, zawierającą m.in. indeks, nr Serii, datę ważności, dane wskazujące na wytwórcę | op | 730 | 1 | 730 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Jałowy pakiet zabiegowy do cesarskiego cięcia w składzie kompresy gazowe 17N, 8W 7,5x7,5 (wykrój gazy min. 18x30cm +/- 1cm.) - 100szt serweta gazowa 17N. 4W z nitka RTG i tasiemką rozmiar 45x45 cm - 5szt. Zestaw zapakowany w torebkę papierowo-foliową z wycięciem na kciuk, ułatwiającym otwieranie, z etykietą zawierajacą min. 2 odklejane etykiety służące do wklejania do dokumentacji zabiegu, zawierającą m.in. indeks,nr. Serii, datę ważności, dane wskazujące na wytwórcę. | op | 560 | 1 | 560 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Jałowy pakiet kompresów gazowych 17N, 8 W, 7,5x7,5, pakowane po 50 szt  Zestaw zapakowany w torebkę papierowo-foliową z wycięciem na kciuk, ułatwiającym otwieranie, z etykietą zawierajacą min. 2 odklejane etykiety służące do wklejania do dokumentacji zabiegu, zawierającą m.in. indeks, nr Serii, datę ważności,dane wskazujące na wytwórcę. | op. | 646 | 1 | 646 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Opaska elstyczna jałowa 15cmx4m pakowana po 2 szt Skład surowcowy: przędza bawełniana,jedwab poliamidowy, przędza elastomerowa, rozciągliwość 120% sterylizowana parą wodną | op | 80 | 2 | 40 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Tupfery z gazy 17N, groszek, wykrój 12x12cm, z nitką RTG pakowane po 5 szt sterylizowane parą wodną | op | 20 | 1 | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Tupfery z gazy 17N, fasolka, wykrój 15x15 cm, z nitką RTG Pakowane po 10 szt sterylizowana parą wodną | op. | 70 | 10 | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Setony z gazy 17N 2mx5cm jałowy, pakowany po 1 szt., opakowanie typu miękki blister. | op. | 180 | 1 | 180 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Serweta gazowa jałowa, gaza 17N, 4 - warstwowe, z nitką rtg,tasiemka, wymiary: 45x45cm pakowana po 2 szt. Serwety wykonane z bardzo szybko chłonącej gazy, maks. czas tonięcia 1,05 s wg PN EN 14079. Opakowanie: torebka papierowo - foliowa z wycięciem na kciuk ułatwiającym otwieranie, etykieta z min. 2 samoprzylepnymi odcinakami do dokumentacji medycznej. | op. | 1700 | 2 | 850 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Serweta gazowa jałowa, gaza 17N, 4 - warstwowe z nitką rtg,tasiemka, wymiary: 45x45cm pakowana po 5 szt. Serwety wykonane z bardzo szybko chłonącej gazy, maks. czas tonięcia 1,05 s wg PN EN 14079. Opakowanie: torebka papierowo - foliowa z wycięciem na kciuk ułatwiającym otwieranie, etykieta z min. 2 samoprzylepnymi odcinakami do dokumentacji medycznej. | op. | 1800 | 5 | 360 |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | | | | | | |  |  |  |

W poz. 1, 2: jałowe pakiety zabiegowe będące samodzielnymi wyrobami medycznymi w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych, tzn. takich względem, których przeprowadzona została procedura oceny zgodności z wymaganiami zasadniczymi określonymi w dyrektywie medycznej 93/42/EEC, pakiety zostały oznakowane znakiem CE, posiadają deklarację zgodności oraz certyfikat jednostki notyfikowanej, a ponadto zostały zarejestrowane w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych oraz Produktów Biobójczych.

**Zadanie (część) nr 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość zamawiana** | **Ilość w op** | **Ilość op** | **Cena netto/1op** | **Podatek VAT** | **Cena brutto/1op** | **Wartość netto/1op** | **Wartość brutto/1op** | **Nazwa handlowa** |
|  | GAZA HEMOSTATYCZNA STOSOWANA W  GINEKOLOGII ROZMIAR 8 CM.X 10 CM. | SZT. | 5 | 1 | 5 |  |  |  |  |  |  |
|  | GAZA HEMOSTATYCZNA STOSOWANA W  GINEKOLOGII ROZMIAR 20 CM. X 10 CM. | SZT. | 5 | 1 | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | | | | | | |  |  |  |

**Zadanie (część) nr 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość zamawiana** | **Ilość w op** | **Ilość op** | **Cena netto/1op** | **Podatek VAT** | **Cena brutto/1op** | **Wartość netto/1op** | **Wartość brutto/1op** | **Nazwa handlowa** |
|  | SERWETA STERYLNA POD POŚLADKI  WYKORZYSTYWANA W TARAKCIE PORODU  Z TORBĄ LU ZBIORNIKIEM 113 X 100 CM.  KIESZEŃ A 1 | OP. | 800 | 1 SZT. | 800 |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | | | | | | |  |  |  |

**Zadanie (część) nr 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość zamawiana** | **Ilość w op** | **Ilość op** | **Cena netto/1op** | **Podatek VAT** | **Cena brutto/1op** | **Wartość netto/1op** | **Wartość brutto/1op** | **Nazwa handlowa** |
|  | WKŁADY JEDNORAZOWEGO UŻYTKU  DO SPLUWACZKI X 50 SZT. | OP. |  |  | 100 |  |  |  |  |  |  |
|  | SERWETY STOMATOLOGICZNE ( ROLKA )  BIBUŁOWO – FOLIOWA 33 CM X 40 CM. X 40 SZT. | OP. |  |  | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | POKROWIEC NA ZAGŁÓWEK STOMATOLOGICZNY X 500 SZT. | OP. |  |  | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | VALUX PLUS ( POJ. STRZYKAWKA ) | OP. |  |  | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | TAŚMA POLIESTEROWA | OP. |  |  | 8 |  |  |  |  |  |  |
|  | GUTAPERKA X 120 SZT. | OP. |  |  | 8 |  |  |  |  |  |  |
|  | SUFLEX KRĄŻKI ŚCIERNE X 50 SZT. | OP. |  |  | 8 |  |  |  |  |  |  |
|  | IGŁY LENTULO DO WYPEŁNIANIA KANAŁU ZE SPRĘŻYNĄ X 4 SZT. | OP. |  |  | 8 |  |  |  |  |  |  |
|  | MIAZGOCIĄGI VDW X 10 SZT. | OP. |  |  | 8 |  |  |  |  |  |  |
|  | PILNIKI K S H - POLDE | OP. |  |  | 8 |  |  |  |  |  |  |
|  | IGŁY DO WYPEŁNIEŃ KANAŁOWYCH PFL | OP. |  |  | 8 |  |  |  |  |  |  |
|  | WYTRAWIACZ STOMATOLOGICZNY BLUE ETCH 10 ML. | OP. |  |  | 8 |  |  |  |  |  |  |
|  | POSZERZACZE K RĘCZNE X 60 SZT. | OP. |  |  | 8 |  |  |  |  |  |  |
|  | WIERTŁA ZWYKŁE TARCZOWE – ODWROTNY STOŻEK I RÓŻYCZKOWE DO .TURBINY ODWROTNY STOZEK ,RÓZYCZKA . SZCZELINOWIEC STOŻKOWATY . SZCZELINOWIEC ZWYKŁY. | OP. |  |  | 8 |  |  |  |  |  |  |
|  | PASKI METALOWE STOMATOLOGICZNE | OP. |  |  | 8 |  |  |  |  |  |  |
|  | KOŃCÓWKI 1 X UŻYTKU DO ŚLINOCIĄGU  X 100 SZT. | OP. |  |  | 30 |  |  |  |  |  |  |
|  | KALKA DENTYSTYCZNA | OP. |  |  | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | PALNIK GAZOWY PROTETYCZNY | SZT. |  |  | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | FREZY Z WĘGLIKA SPIEKANEGO 509001 | OP. |  |  | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | KLESZCZE KORZENIÓWKI DOLNE A – 164 ( ORI) | SZT. |  |  | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | PUR – ZELLIN 4 MM X 5 MM. TAMPONY  X 1000 SZT. | OP. |  |  | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | IGŁY C – K JECT X 100 SZT. DO KARPULI | OP |  |  | 20 |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | | | | | | |  |  |  |

**Zadanie (część) nr 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość zamawiana** | **Ilość w op** | **Ilość op** | **Cena netto/1op** | **Podatek VAT** | **Cena brutto/1op** | **Wartość netto/1op** | **Wartość brutto/1op** | **Nazwa handlowa** |
|  | JEDNORAZOWE NAKŁUWACZE IGŁOWE STERYLNE . GŁĘBOKOŚĆ NAKŁUCIA 1,8 MM  X 200 SZT. | OP. | 25000 | 200 | 125 |  |  |  |  |  |  |
|  | JEDNORAZOWE NAKŁUWACZE IGŁOWE  STERYLNE . GŁĘBOKOŚĆ NAKŁUCIA 2,4 MM.  X 200 SZT. | OP. | 40000 | 200 | 200 |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | | | | | | |  |  |  |

**Zadanie (część) nr 7**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość zamawiana** | **Ilość w op** | **Ilość op** | **Cena netto/1op** | **Podatek VAT** | **Cena brutto/1op** | **Wartość netto/1op** | **Wartość brutto/1op** | **Nazwa handlowa** |
|  | KIESZEŃ DO ELEKTRODY NA  FIZJOTERAPIĘ 10 X 12 CM. | OP. | 900 | SZT. | 900 |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | | | | | | |  |  |  |

**Zadanie (część) nr 8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość zamawiana** | **Ilość w op** | **Ilość op** | **Cena netto/1op** | **Podatek VAT** | **Cena brutto/1op** | **Wartość netto/1op** | **Wartość brutto/1op** | **Nazwa handlowa** |
|  | MASKA ANASTETYCZNA BEZ LATEKSU.. KOMPATYBILNA Z URZĄDZENIAMI MEDYCZNYMI RESUSCYTATOREM, WENTYLATORAMI Z ODDECHOWYMI -STANDARDOWE KONCÓWKI 22 – 15 MM ORAZ FILTRAMI .KAŻDY ROZMIAR OZNACZONY INNYM KOLOREM. BIOLOGICZNIE CZYSTA ,WYPRODUKOWANA Z WYSOKIEJ JAKOŚCI TWORZYWA .KOŁNIERZ MASKI SZCZELNIE PRZYLEGA. PAKOWANA POJEDYŃCZO ROZMIAR 0 - PRZEZROCZYSTA | OP. | 10 | 1 | 10 OP. |  |  |  |  |  |  |
|  | MASKA ANASTETYCZNA BEZ LATEKSU.. KOMPATYBILNA Z URZĄDZENIAMI MEDYCZNYMI RESUSCYTATOREM, WENTYLATORAMI Z ODDECHOWYMI -STANDARDOWE KONCÓWKI 22 – 15 MM ORAZ FILTRAMI .KAŻDY ROZMIAR OZNACZONY INNYM KOLOREM. BIOLOGICZNIE CZYSTA ,WYPRODUKOWANA Z WYSOKIEJ JAKOŚCI TWORZYWA .KOŁNIERZ MASKI SZCZELNIE PRZYLEGA. PAKOWANA POJEDYŃCZOROZMIAR 1 - BIAŁA | OP. | 20 | 1 | 20 OP. |  |  |  |  |  |  |
|  | MASKA ANASTETYCZNA BEZ LATEKSU.. KOMPATYBILNA Z URZĄDZENIAMI MEDYCZNYMI RESUSCYTATOREM, WENTYLATORAMI Z ODDECHOWYMI -STANDARDOWE KONCÓWKI 22 – 15 MM ORAZ FILTRAMI .KAŻDY ROZMIAR OZNACZONY INNYM KOLOREM. BIOLOGICZNIE CZYSTA ,WYPRODUKOWANA Z WYSOKIEJ JAKOŚCI TWORZYWA .KOŁNIERZ MASKI SZCZELNIE PRZYLEGA. PAKOWANA POJEDYŃCZO ROZMIAR 2 -ZIELONA | OP. | 50 | 1 | 50 OP. |  |  |  |  |  |  |
|  | MASKA ANASTETYCZNA BEZ LATEKSU.. KOMPATYBILNA Z URZĄDZENIAMI MEDYCZNYMI RESUSCYTATOREM, WENTYLATORAMI Z ODDECHOWYMI -STANDARDOWE KONCÓWKI 22 – 15 MM ORAZ FILTRAMI .KAŻDY ROZMIAR OZNACZONY INNYM KOLOREM. BIOLOGICZNIE CZYSTA ,WYPRODUKOWANA Z WYSOKIEJ JAKOŚCI TWORZYWA .KOŁNIERZ MASKI SZCZELNIE PRZYLEGA. PAKOWANA POJEDYŃCZO ROZMIAR 3 - POMARAŃCZOWA | OP. | 100 | 1 | 100 OP. |  |  |  |  |  |  |
|  | MASKA ANASTETYCZNA BEZ LATEKSU.. KOMPATYBILNA Z URZĄDZENIAMI MEDYCZNYMI RESUSCYTATOREM, WENTYLATORAMI  Z ODDECHOWYMI -STANDARDOWE KONCÓWKI 22 – 15 MM ORAZ FILTRAMI .KAŻDY ROZMIAR OZNACZONY INNYM  KOLOREM. BIOLOGICZNIE CZYSTA ,WYPRODUKOWANA Z WYSOKIEJ JAKOŚCI TWORZYWA .KOŁNIERZ MASKI SZCZELNIE  PRZYLEGA. PAKOWANA POJEDYŃCZO  ROZMIAR 4 - CZERWONA | OP. | 220 | 1 | 220 OP. |  |  |  |  |  |  |
|  | MASKA ANASTETYCZNA BEZ LATEKSU.. KOMPATYBILNA Z URZĄDZENIAMI MEDYCZNYMI RESUSCYTATOREM, WENTYLATORAMI Z ODDECHOWYMI -STANDARDOWE KONCÓWKI 22 – 15 MM ORAZ FILTRAMI .KAŻDY ROZMIAR OZNACZONY INNYM KOLOREM. BIOLOGICZNIE CZYSTA ,WYPRODUKOWANA Z WYSOKIEJ JAKOŚCI TWORZYWA .KOŁNIERZ MASKI SZCZELNIE PRZYLEGA. PAKOWANA POJEDYŃCZO ROZMIAR 5 - ŻÓŁTA | OP. | 200 | 1 | 200 OP. |  |  |  |  |  |  |
|  | MASKA ANASTETYCZNA BEZ LATEKSU.. KOMPATYBILNA Z URZĄDZENIAMI MEDYCZNYMI RESUSCYTATOREM, WENTYLATORAMI Z ODDECHOWYMI -STANDARDOWE KONCÓWKI 22 – 15 MM ORAZ FILTRAMI .KAŻDY ROZMIAR OZNACZONY INNYM KOLOREM. BIOLOGICZNIE CZYSTA ,WYPRODUKOWANA Z WYSOKIEJ JAKOŚCI TWORZYWA .KOŁNIERZ MASKI SZCZELNIE PRZYLEGA. PAKOWANA POJEDYŃCZO ROZMIAR 6 -BORDOWA | OP. | 100 | 1 | 100 OP. |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | | | | | | |  |  |  |

**Zadanie (część) nr 9**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość zamawiana** | **Ilość w op** | **Ilość op** | **Cena netto/1op** | **Podatek VAT** | **Cena brutto/1op** | **Wartość netto/1op** | **Wartość brutto/1op** | **Nazwa handlowa** |
|  | RURKI TRACHEOSTOMIJNE BLUE LINE ULTRA Z MANKIETEM 7,5 MM | SZT. | 60 | 1 SZT. | 60 |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | | | | | | |  |  |  |

**Zadanie (część) nr 10**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość zamawiana** | **Ilość w op** | **Ilość op** | **Cena netto/1op** | **Podatek VAT** | **Cena brutto/1op** | **Wartość netto/1op** | **Wartość brutto/1op** | **Nazwa handlowa** |
|  | PROWADNICE DO INTUBACJI  • JEDNORAZOWA rozmiar prowadnicy 2,2 mm, o długości 230 mm dla rurek o rozmiarach 2,5 mm - 3,5 mm  • rozmiar prowadnicy 3,0 mm, o długości 230 mm dla rurek o rozmiarach 3,5 mm - 5,0 mm  • rozmiar prowadnicy 4,0 mm, o długości 340 mm dla rurek o rozmiarach 5 mm - 8 mm  • rozmiar prowadnicy 5,0 mm, o długości 370 mm dla rurek o rozmiarach 6 mm - 11 mm  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Właściwości prowadnic:  • Sterylne, jednorazowego użytku,  • Wykonane z metalu pokrytego bezpiecznym tworzywem  • Końcówka wykonana z miękkiego materiału, co eliminuje ryzyko uszkodzenia tkanek przy wprowadzaniu | SZT. | 100 | 1 SZT. | 100 |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | | | | | | |  |  |  |

**Zadanie (część) nr 11**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość zamawiana** | **Ilość w op** | **Ilość op** | **Cena netto/1op** | **Podatek VAT** | **Cena brutto/1op** | **Wartość netto/1op** | **Wartość brutto/1op** | **Nazwa handlowa** |
|  | RURKA INTUBACYJNA Z MANKIETEM  ZWĘŻONYM KU DOŁOWI. O POTWIERDZONEJ BADANIAMI KLINICZNYMI  OBNIZONEJ PRZENIKLIWOŚCI DLA PODTLENKU AZOTU, Z OTWOREM MURPHY’EGO, O WYGŁADZONYCH WSZYSTKICH KRAWĘDZIACH WEWNĄTRZ TCHAWICZYCH, Z CAŁKOWICIE WYGŁADZONYM POŁĄCZENIAM MANKIETU Z RURKĄ , BALONIK KONTROLNY WSKAZUJĄCY NA STAN WYPEŁNIENIA  MANKIETU ( PŁASKI PRZED WYPEŁNIENIEM) Z OZNACZENIEM NAZWY PRODUCENTA , ŚREDNICA RURKI I MANKIETU ORAZ RODZAJU MANKIETU. PRZEWÓD ŁĄCZĄCY BALONIK KONTROLNY  W INNYM KOLORZE NIŻ KORPUS RURKI , DODATKOWE OZNACZENIE ROZMIARU NA KORPUSIE RURKI W MIEJSCU WIDOCZNYM  PO ZINTUBOWANIU JAK I NA ŁĄCZNIKU ,LINIA RTG NA CAŁEJ DŁUGOŚCI RURKI.SKALA CENTYMETROWA PODANA NA KORPUSIE RURKI POMAGAJĄCA OKREŚLIĆ GŁĘBOKOŚĆ INTUBACJI WRAZ Z  OZNACZENIEM POZIOMU STRUN GŁOSOWYCH ORAZ W POSTACI LINII PRZERYWAJĄCEJ MIEJSCEM CIĘCIA KORPUSU RURKI DLA ROZGRANICZENIA INTUBACJI USTNEJ LU NOSOWEJ. JEDNORAZOWA, PAKOWANA POJEDYŃCZO. STERYLNA. ROZMIAR 2 | OP.. | 10 | 1 | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA INTUBACYJNA Z MANKIETEM  ZWĘŻONYM KU DOŁOWI. O POTWIERDZONEJ BADANIAMI KLINICZNYMI  OBNIZONEJ PRZENIKLIWOŚCI DLA PODTLENKU AZOTU, Z OTWOREM MURPHY’EGO, O WYGŁADZONYCH WSZYSTKICH KRAWĘDZIACH WEWNĄTRZ TCHAWICZYCH, Z CAŁKOWICIE WYGŁADZONYM POŁĄCZENIAM MANKIETU Z RURKĄ , BALONIK KONTROLNY WSKAZUJĄCY NA STAN WYPEŁNIENIA  MANKIETU ( PŁASKI PRZED WYPEŁNIENIEM) Z OZNACZENIEM NAZWY PRODUCENTA , ŚREDNICA RURKI I MANKIETU ORAZ RODZAJU MANKIETU. PRZEWÓD ŁĄCZĄCY BALONIK KONTROLNY  W INNYM KOLORZE NIŻ KORPUS RURKI , DODATKOWE OZNACZENIE ROZMIARU NA KORPUSIE RURKI W MIEJSCU WIDOCZNYM  PO ZINTUBOWANIU JAK I NA ŁĄCZNIKU ,LINIA RTG NA CAŁEJ DŁUGOŚCI RURKI.SKALA CENTYMETROWA PODANA NA KORPUSIE RURKI POMAGAJĄCA OKREŚLIĆ GŁĘBOKOŚĆ INTUBACJI WRAZ Z  OZNACZENIEM POZIOMU STRUN GŁOSOWYCH ORAZ W POSTACI LINII PRZERYWAJĄCEJ MIEJSCEM CIĘCIA KORPUSU RURKI DLA ROZGRANICZENIA INTUBACJI USTNEJ LU NOSOWEJ. JEDNORAZOWA, PAKOWANA POJEDYŃCZO. STERYLNA. ROZMIAR 2,5 | OP. | 10 | 1 | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA INTUBACYJNA Z MANKIETEM  ZWĘŻONYM KU DOŁOWI. O POTWIERDZONEJ BADANIAMI KLINICZNYMI  OBNIZONEJ PRZENIKLIWOŚCI DLA PODTLENKU AZOTU, Z OTWOREM MURPHY’EGO, O WYGŁADZONYCH WSZYSTKICH KRAWĘDZIACH WEWNĄTRZ TCHAWICZYCH, Z CAŁKOWICIE WYGŁADZONYM POŁĄCZENIAM MANKIETU Z RURKĄ , BALONIK KONTROLNY WSKAZUJĄCY NA STAN WYPEŁNIENIA  MANKIETU ( PŁASKI PRZED WYPEŁNIENIEM) Z OZNACZENIEM NAZWY PRODUCENTA , ŚREDNICA RURKI I MANKIETU ORAZ RODZAJU MANKIETU. PRZEWÓD ŁĄCZĄCY BALONIK KONTROLNY  W INNYM KOLORZE NIŻ KORPUS RURKI , DODATKOWE OZNACZENIE ROZMIARU NA KORPUSIE RURKI W MIEJSCU WIDOCZNYM  PO ZINTUBOWANIU JAK I NA ŁĄCZNIKU ,LINIA RTG NA CAŁEJ DŁUGOŚCI RURKI.SKALA CENTYMETROWA PODANA NA KORPUSIE RURKI POMAGAJĄCA OKREŚLIĆ GŁĘBOKOŚĆ INTUBACJI WRAZ Z  OZNACZENIEM POZIOMU STRUN GŁOSOWYCH ORAZ W POSTACI LINII PRZERYWAJĄCEJ MIEJSCEM CIĘCIA KORPUSU RURKI DLA ROZGRANICZENIA INTUBACJI USTNEJ LU NOSOWEJ. JEDNORAZOWA, PAKOWANA POJEDYŃCZO. STERYLNA. ROZMIAR 3 | OP. | 10 | 1 | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA INTUBACYJNA Z MANKIETEM  ZWĘŻONYM KU DOŁOWI. O POTWIERDZONEJ BADANIAMI KLINICZNYMI  OBNIZONEJ PRZENIKLIWOŚCI DLA PODTLENKU AZOTU, Z OTWOREM MURPHY’EGO, O WYGŁADZONYCH WSZYSTKICH KRAWĘDZIACH WEWNĄTRZ TCHAWICZYCH, Z CAŁKOWICIE WYGŁADZONYM POŁĄCZENIAM MANKIETU Z RURKĄ , BALONIK KONTROLNY WSKAZUJĄCY NA STAN WYPEŁNIENIA  MANKIETU ( PŁASKI PRZED WYPEŁNIENIEM) Z OZNACZENIEM NAZWY PRODUCENTA , ŚREDNICA RURKI I MANKIETU ORAZ RODZAJU MANKIETU. PRZEWÓD ŁĄCZĄCY BALONIK KONTROLNY  W INNYM KOLORZE NIŻ KORPUS RURKI , DODATKOWE OZNACZENIE ROZMIARU NA KORPUSIE RURKI W MIEJSCU WIDOCZNYM  PO ZINTUBOWANIU JAK I NA ŁĄCZNIKU ,LINIA RTG NA CAŁEJ DŁUGOŚCI RURKI.SKALA CENTYMETROWA PODANA NA KORPUSIE RURKI POMAGAJĄCA OKREŚLIĆ GŁĘBOKOŚĆ INTUBACJI WRAZ Z  OZNACZENIEM POZIOMU STRUN GŁOSOWYCH ORAZ W POSTACI LINII PRZERYWAJĄCEJ MIEJSCEM CIĘCIA KORPUSU RURKI DLA ROZGRANICZENIA INTUBACJI USTNEJ LU NOSOWEJ. JEDNORAZOWA, PAKOWANA POJEDYŃCZO. STERYLNA. ROZMIAR 3,5 | OP. | 10 | 1 | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA INTUBACYJNA Z MANKIETEM  ZWĘŻONYM KU DOŁOWI. O POTWIERDZONEJ BADANIAMI KLINICZNYMI  OBNIZONEJ PRZENIKLIWOŚCI DLA PODTLENKU AZOTU, Z OTWOREM MURPHY’EGO, O WYGŁADZONYCH WSZYSTKICH KRAWĘDZIACH WEWNĄTRZ TCHAWICZYCH, Z CAŁKOWICIE WYGŁADZONYM POŁĄCZENIAM MANKIETU Z RURKĄ , BALONIK KONTROLNY WSKAZUJĄCY NA STAN WYPEŁNIENIA  MANKIETU ( PŁASKI PRZED WYPEŁNIENIEM) Z OZNACZENIEM NAZWY PRODUCENTA , ŚREDNICA RURKI I MANKIETU ORAZ RODZAJU MANKIETU. PRZEWÓD ŁĄCZĄCY BALONIK KONTROLNY  W INNYM KOLORZE NIŻ KORPUS RURKI , DODATKOWE OZNACZENIE ROZMIARU NA KORPUSIE RURKI W MIEJSCU WIDOCZNYM  PO ZINTUBOWANIU JAK I NA ŁĄCZNIKU ,LINIA RTG NA CAŁEJ DŁUGOŚCI RURKI.SKALA CENTYMETROWA PODANA NA KORPUSIE RURKI POMAGAJĄCA OKREŚLIĆ GŁĘBOKOŚĆ INTUBACJI WRAZ Z  OZNACZENIEM POZIOMU STRUN GŁOSOWYCH ORAZ W POSTACI LINII PRZERYWAJĄCEJ MIEJSCEM CIĘCIA KORPUSU RURKI DLA ROZGRANICZENIA INTUBACJI USTNEJ LU NOSOWEJ. JEDNORAZOWA, PAKOWANA POJEDYŃCZO. STERYLNA. ROZMIAR 4 | OP. | 20 | 1 | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA INTUBACYJNA Z MANKIETEM  ZWĘŻONYM KU DOŁOWI. O POTWIERDZONEJ BADANIAMI KLINICZNYMI  OBNIZONEJ PRZENIKLIWOŚCI DLA PODTLENKU AZOTU, Z OTWOREM MURPHY’EGO, O WYGŁADZONYCH WSZYSTKICH KRAWĘDZIACH WEWNĄTRZ TCHAWICZYCH, Z CAŁKOWICIE WYGŁADZONYM POŁĄCZENIAM MANKIETU Z RURKĄ , BALONIK KONTROLNY WSKAZUJĄCY NA STAN WYPEŁNIENIA  MANKIETU ( PŁASKI PRZED WYPEŁNIENIEM) Z OZNACZENIEM NAZWY PRODUCENTA , ŚREDNICA RURKI I MANKIETU ORAZ RODZAJU MANKIETU. PRZEWÓD ŁĄCZĄCY BALONIK KONTROLNY  W INNYM KOLORZE NIŻ KORPUS RURKI , DODATKOWE OZNACZENIE ROZMIARU NA KORPUSIE RURKI W MIEJSCU WIDOCZNYM  PO ZINTUBOWANIU JAK I NA ŁĄCZNIKU ,LINIA RTG NA CAŁEJ DŁUGOŚCI RURKI.SKALA CENTYMETROWA PODANA NA KORPUSIE RURKI POMAGAJĄCA OKREŚLIĆ GŁĘBOKOŚĆ INTUBACJI WRAZ Z  OZNACZENIEM POZIOMU STRUN GŁOSOWYCH ORAZ W POSTACI LINII PRZERYWAJĄCEJ MIEJSCEM CIĘCIA KORPUSU RURKI DLA ROZGRANICZENIA INTUBACJI USTNEJ LU NOSOWEJ. JEDNORAZOWA, PAKOWANA POJEDYŃCZO. STERYLNA. ROZMIAR 4,5 | OP. | 20 | 1 | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA INTUBACYJNA Z MANKIETEM  ZWĘŻONYM KU DOŁOWI. O POTWIERDZONEJ BADANIAMI KLINICZNYMI  OBNIZONEJ PRZENIKLIWOŚCI DLA PODTLENKU AZOTU, Z OTWOREM MURPHY’EGO, O WYGŁADZONYCH WSZYSTKICH KRAWĘDZIACH WEWNĄTRZ TCHAWICZYCH, Z CAŁKOWICIE WYGŁADZONYM POŁĄCZENIAM MANKIETU Z RURKĄ , BALONIK KONTROLNY WSKAZUJĄCY NA STAN WYPEŁNIENIA  MANKIETU ( PŁASKI PRZED WYPEŁNIENIEM) Z OZNACZENIEM NAZWY PRODUCENTA , ŚREDNICA RURKI I MANKIETU ORAZ RODZAJU MANKIETU. PRZEWÓD ŁĄCZĄCY BALONIK KONTROLNY  W INNYM KOLORZE NIŻ KORPUS RURKI , DODATKOWE OZNACZENIE ROZMIARU NA KORPUSIE RURKI W MIEJSCU WIDOCZNYM  PO ZINTUBOWANIU JAK I NA ŁĄCZNIKU ,LINIA RTG NA CAŁEJ DŁUGOŚCI RURKI.SKALA CENTYMETROWA PODANA NA KORPUSIE RURKI POMAGAJĄCA OKREŚLIĆ GŁĘBOKOŚĆ INTUBACJI WRAZ Z  OZNACZENIEM POZIOMU STRUN GŁOSOWYCH ORAZ W POSTACI LINII PRZERYWAJĄCEJ MIEJSCEM CIĘCIA KORPUSU RURKI DLA ROZGRANICZENIA INTUBACJI USTNEJ LU NOSOWEJ. JEDNORAZOWA, PAKOWANA POJEDYŃCZO. STERYLNA. ROZMIAR 5 | OP. | 20 | 1 | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA INTUBACYJNA Z MANKIETEM  ZWĘŻONYM KU DOŁOWI. O POTWIERDZONEJ BADANIAMI KLINICZNYMI  OBNIZONEJ PRZENIKLIWOŚCI DLA PODTLENKU AZOTU, Z OTWOREM MURPHY’EGO, O WYGŁADZONYCH WSZYSTKICH KRAWĘDZIACH WEWNĄTRZ TCHAWICZYCH, Z CAŁKOWICIE WYGŁADZONYM POŁĄCZENIAM MANKIETU Z RURKĄ , BALONIK KONTROLNY WSKAZUJĄCY NA STAN WYPEŁNIENIA  MANKIETU ( PŁASKI PRZED WYPEŁNIENIEM) Z OZNACZENIEM NAZWY PRODUCENTA , ŚREDNICA RURKI I MANKIETU ORAZ RODZAJU MANKIETU. PRZEWÓD ŁĄCZĄCY BALONIK KONTROLNY  W INNYM KOLORZE NIŻ KORPUS RURKI , DODATKOWE OZNACZENIE ROZMIARU NA KORPUSIE RURKI W MIEJSCU WIDOCZNYM  PO ZINTUBOWANIU JAK I NA ŁĄCZNIKU ,LINIA RTG NA CAŁEJ DŁUGOŚCI RURKI.SKALA CENTYMETROWA PODANA NA KORPUSIE RURKI POMAGAJĄCA OKREŚLIĆ GŁĘBOKOŚĆ INTUBACJI WRAZ Z  OZNACZENIEM POZIOMU STRUN GŁOSOWYCH ORAZ W POSTACI LINII PRZERYWAJĄCEJ MIEJSCEM CIĘCIA KORPUSU RURKI DLA ROZGRANICZENIA INTUBACJI USTNEJ LU NOSOWEJ. JEDNORAZOWA, PAKOWANA POJEDYŃCZO. STERYLNA. ROZMIAR 5,5 | OP. | 10 | 1 | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA INTUBACYJNA Z MANKIETEM  ZWĘŻONYM KU DOŁOWI. O POTWIERDZONEJ BADANIAMI KLINICZNYMI  OBNIZONEJ PRZENIKLIWOŚCI DLA PODTLENKU AZOTU, Z OTWOREM MURPHY’EGO, O WYGŁADZONYCH WSZYSTKICH KRAWĘDZIACH WEWNĄTRZ TCHAWICZYCH, Z CAŁKOWICIE WYGŁADZONYM POŁĄCZENIAM MANKIETU Z RURKĄ , BALONIK KONTROLNY WSKAZUJĄCY NA STAN WYPEŁNIENIA  MANKIETU ( PŁASKI PRZED WYPEŁNIENIEM) Z OZNACZENIEM NAZWY PRODUCENTA , ŚREDNICA RURKI I MANKIETU ORAZ RODZAJU MANKIETU. PRZEWÓD ŁĄCZĄCY BALONIK KONTROLNY  W INNYM KOLORZE NIŻ KORPUS RURKI , DODATKOWE OZNACZENIE ROZMIARU NA KORPUSIE RURKI W MIEJSCU WIDOCZNYM  PO ZINTUBOWANIU JAK I NA ŁĄCZNIKU ,LINIA RTG NA CAŁEJ DŁUGOŚCI RURKI.SKALA CENTYMETROWA PODANA NA KORPUSIE RURKI POMAGAJĄCA OKREŚLIĆ GŁĘBOKOŚĆ INTUBACJI WRAZ Z  OZNACZENIEM POZIOMU STRUN GŁOSOWYCH ORAZ W POSTACI LINII PRZERYWAJĄCEJ MIEJSCEM CIĘCIA KORPUSU RURKI DLA ROZGRANICZENIA INTUBACJI USTNEJ LU NOSOWEJ. JEDNORAZOWA, PAKOWANA POJEDYŃCZO. STERYLNA. ROZMIAR 6 | OP. | 20 | 1 | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA INTUBACYJNA Z MANKIETEM  ZWĘŻONYM KU DOŁOWI. O POTWIERDZONEJ BADANIAMI KLINICZNYMI  OBNIZONEJ PRZENIKLIWOŚCI DLA PODTLENKU AZOTU, Z OTWOREM MURPHY’EGO, O WYGŁADZONYCH WSZYSTKICH KRAWĘDZIACH WEWNĄTRZ TCHAWICZYCH, Z CAŁKOWICIE WYGŁADZONYM POŁĄCZENIAM MANKIETU Z RURKĄ , BALONIK KONTROLNY WSKAZUJĄCY NA STAN WYPEŁNIENIA  MANKIETU ( PŁASKI PRZED WYPEŁNIENIEM) Z OZNACZENIEM NAZWY PRODUCENTA , ŚREDNICA RURKI I MANKIETU ORAZ RODZAJU MANKIETU. PRZEWÓD ŁĄCZĄCY BALONIK KONTROLNY  W INNYM KOLORZE NIŻ KORPUS RURKI , DODATKOWE OZNACZENIE ROZMIARU NA KORPUSIE RURKI W MIEJSCU WIDOCZNYM  PO ZINTUBOWANIU JAK I NA ŁĄCZNIKU ,LINIA RTG NA CAŁEJ DŁUGOŚCI RURKI.SKALA CENTYMETROWA PODANA NA KORPUSIE RURKI POMAGAJĄCA OKREŚLIĆ GŁĘBOKOŚĆ INTUBACJI WRAZ Z  OZNACZENIEM POZIOMU STRUN GŁOSOWYCH ORAZ W POSTACI LINII PRZERYWAJĄCEJ MIEJSCEM CIĘCIA KORPUSU RURKI DLA ROZGRANICZENIA INTUBACJI USTNEJ LU NOSOWEJ. JEDNORAZOWA, PAKOWANA POJEDYŃCZO. STERYLNA. ROZMIAR 6,5 | OP. | 90 | 1 | 90 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA INTUBACYJNA Z MANKIETEM  ZWĘŻONYM KU DOŁOWI. O POTWIERDZONEJ BADANIAMI KLINICZNYMI  OBNIZONEJ PRZENIKLIWOŚCI DLA PODTLENKU AZOTU, Z OTWOREM MURPHY’EGO, O WYGŁADZONYCH WSZYSTKICH KRAWĘDZIACH WEWNĄTRZ TCHAWICZYCH, Z CAŁKOWICIE WYGŁADZONYM POŁĄCZENIAM MANKIETU Z RURKĄ , BALONIK KONTROLNY WSKAZUJĄCY NA STAN WYPEŁNIENIA  MANKIETU ( PŁASKI PRZED WYPEŁNIENIEM) Z OZNACZENIEM NAZWY PRODUCENTA , ŚREDNICA RURKI I MANKIETU ORAZ RODZAJU MANKIETU. PRZEWÓD ŁĄCZĄCY BALONIK KONTROLNY  W INNYM KOLORZE NIŻ KORPUS RURKI , DODATKOWE OZNACZENIE ROZMIARU NA KORPUSIE RURKI W MIEJSCU WIDOCZNYM  PO ZINTUBOWANIU JAK I NA ŁĄCZNIKU ,LINIA RTG NA CAŁEJ DŁUGOŚCI RURKI.SKALA CENTYMETROWA PODANA NA KORPUSIE RURKI POMAGAJĄCA OKREŚLIĆ GŁĘBOKOŚĆ INTUBACJI WRAZ Z  OZNACZENIEM POZIOMU STRUN GŁOSOWYCH ORAZ W POSTACI LINII PRZERYWAJĄCEJ MIEJSCEM CIĘCIA KORPUSU RURKI DLA ROZGRANICZENIA INTUBACJI USTNEJ LU NOSOWEJ. JEDNORAZOWA, PAKOWANA POJEDYŃCZO. STERYLNA. ROZMIAR 7 | OP. | 260 | 1 | 260 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA INTUBACYJNA Z MANKIETEM  ZWĘŻONYM KU DOŁOWI. O POTWIERDZONEJ BADANIAMI KLINICZNYMI  OBNIZONEJ PRZENIKLIWOŚCI DLA PODTLENKU AZOTU, Z OTWOREM MURPHY’EGO, O WYGŁADZONYCH WSZYSTKICH KRAWĘDZIACH WEWNĄTRZ TCHAWICZYCH, Z CAŁKOWICIE WYGŁADZONYM POŁĄCZENIAM MANKIETU Z RURKĄ , BALONIK KONTROLNY WSKAZUJĄCY NA STAN WYPEŁNIENIA  MANKIETU ( PŁASKI PRZED WYPEŁNIENIEM) Z OZNACZENIEM NAZWY PRODUCENTA , ŚREDNICA RURKI I MANKIETU ORAZ RODZAJU MANKIETU. PRZEWÓD ŁĄCZĄCY BALONIK KONTROLNY  W INNYM KOLORZE NIŻ KORPUS RURKI , DODATKOWE OZNACZENIE ROZMIARU NA KORPUSIE RURKI W MIEJSCU WIDOCZNYM  PO ZINTUBOWANIU JAK I NA ŁĄCZNIKU ,LINIA RTG NA CAŁEJ DŁUGOŚCI RURKI.SKALA CENTYMETROWA PODANA NA KORPUSIE RURKI POMAGAJĄCA OKREŚLIĆ GŁĘBOKOŚĆ INTUBACJI WRAZ Z  OZNACZENIEM POZIOMU STRUN GŁOSOWYCH ORAZ W POSTACI LINII PRZERYWAJĄCEJ MIEJSCEM CIĘCIA KORPUSU RURKI DLA ROZGRANICZENIA INTUBACJI USTNEJ LU NOSOWEJ. JEDNORAZOWA, PAKOWANA POJEDYŃCZO. STERYLNA. ROZMIAR 7,5 | OP. | 520 | 1 | 520 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA INTUBACYJNA Z MANKIETEM  ZWĘŻONYM KU DOŁOWI. O POTWIERDZONEJ BADANIAMI KLINICZNYMI  OBNIZONEJ PRZENIKLIWOŚCI DLA PODTLENKU AZOTU, Z OTWOREM MURPHY’EGO, O WYGŁADZONYCH WSZYSTKICH KRAWĘDZIACH WEWNĄTRZ TCHAWICZYCH, Z CAŁKOWICIE WYGŁADZONYM POŁĄCZENIAM MANKIETU Z RURKĄ , BALONIK KONTROLNY WSKAZUJĄCY NA STAN WYPEŁNIENIA  MANKIETU ( PŁASKI PRZED WYPEŁNIENIEM) Z OZNACZENIEM NAZWY PRODUCENTA , ŚREDNICA RURKI I MANKIETU ORAZ RODZAJU MANKIETU. PRZEWÓD ŁĄCZĄCY BALONIK KONTROLNY  W INNYM KOLORZE NIŻ KORPUS RURKI , DODATKOWE OZNACZENIE ROZMIARU NA KORPUSIE RURKI W MIEJSCU WIDOCZNYM  PO ZINTUBOWANIU JAK I NA ŁĄCZNIKU ,LINIA RTG NA CAŁEJ DŁUGOŚCI RURKI.SKALA CENTYMETROWA PODANA NA KORPUSIE RURKI POMAGAJĄCA OKREŚLIĆ GŁĘBOKOŚĆ INTUBACJI WRAZ Z  OZNACZENIEM POZIOMU STRUN GŁOSOWYCH ORAZ W POSTACI LINII PRZERYWAJĄCEJ MIEJSCEM CIĘCIA KORPUSU RURKI DLA ROZGRANICZENIA INTUBACJI USTNEJ LU NOSOWEJ. JEDNORAZOWA, PAKOWANA POJEDYŃCZO. STERYLNA. ROZMIAR 8 | OP. | 200 | 1 | 200 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA INTUBACYJNA Z MANKIETEM  ZWĘŻONYM KU DOŁOWI. O POTWIERDZONEJ BADANIAMI KLINICZNYMI  OBNIZONEJ PRZENIKLIWOŚCI DLA PODTLENKU AZOTU, Z OTWOREM MURPHY’EGO, O WYGŁADZONYCH WSZYSTKICH KRAWĘDZIACH WEWNĄTRZ TCHAWICZYCH, Z CAŁKOWICIE WYGŁADZONYM POŁĄCZENIAM MANKIETU Z RURKĄ , BALONIK KONTROLNY WSKAZUJĄCY NA STAN WYPEŁNIENIA  MANKIETU ( PŁASKI PRZED WYPEŁNIENIEM) Z OZNACZENIEM NAZWY PRODUCENTA , ŚREDNICA RURKI I MANKIETU ORAZ RODZAJU MANKIETU. PRZEWÓD ŁĄCZĄCY BALONIK KONTROLNY  W INNYM KOLORZE NIŻ KORPUS RURKI , DODATKOWE OZNACZENIE ROZMIARU NA KORPUSIE RURKI W MIEJSCU WIDOCZNYM  PO ZINTUBOWANIU JAK I NA ŁĄCZNIKU ,LINIA RTG NA CAŁEJ DŁUGOŚCI RURKI.SKALA CENTYMETROWA PODANA NA KORPUSIE RURKI POMAGAJĄCA OKREŚLIĆ GŁĘBOKOŚĆ INTUBACJI WRAZ Z  OZNACZENIEM POZIOMU STRUN GŁOSOWYCH ORAZ W POSTACI LINII PRZERYWAJĄCEJ MIEJSCEM CIĘCIA KORPUSU RURKI DLA ROZGRANICZENIA INTUBACJI USTNEJ LU NOSOWEJ. JEDNORAZOWA, PAKOWANA POJEDYŃCZO. STERYLNA. ROZMIAR 8,5 | OP. | 200 | 1 | 200 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA INTUBACYJNA Z MANKIETEM  ZWĘŻONYM KU DOŁOWI. O POTWIERDZONEJ BADANIAMI KLINICZNYMI  OBNIZONEJ PRZENIKLIWOŚCI DLA PODTLENKU AZOTU, Z OTWOREM MURPHY’EGO, O WYGŁADZONYCH WSZYSTKICH KRAWĘDZIACH WEWNĄTRZ TCHAWICZYCH, Z CAŁKOWICIE WYGŁADZONYM POŁĄCZENIAM MANKIETU Z RURKĄ , BALONIK KONTROLNY WSKAZUJĄCY NA STAN WYPEŁNIENIA  MANKIETU ( PŁASKI PRZED WYPEŁNIENIEM) Z OZNACZENIEM NAZWY PRODUCENTA , ŚREDNICA RURKI I MANKIETU ORAZ RODZAJU MANKIETU. PRZEWÓD ŁĄCZĄCY BALONIK KONTROLNY  W INNYM KOLORZE NIŻ KORPUS RURKI , DODATKOWE OZNACZENIE ROZMIARU NA KORPUSIE RURKI W MIEJSCU WIDOCZNYM  PO ZINTUBOWANIU JAK I NA ŁĄCZNIKU ,LINIA RTG NA CAŁEJ DŁUGOŚCI RURKI.SKALA CENTYMETROWA PODANA NA KORPUSIE RURKI POMAGAJĄCA OKREŚLIĆ GŁĘBOKOŚĆ INTUBACJI WRAZ Z  OZNACZENIEM POZIOMU STRUN GŁOSOWYCH ORAZ W POSTACI LINII PRZERYWAJĄCEJ MIEJSCEM CIĘCIA KORPUSU RURKI DLA ROZGRANICZENIA INTUBACJI USTNEJ LU NOSOWEJ. JEDNORAZOWA, PAKOWANA POJEDYŃCZO. STERYLNA. ROZMIAR 9 | OP. | 120 | 1 | 120 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA USTNO- GARDŁOWA –GUEDEL. PAKOWANA POJEDYŃCZO.JEDNORAZOWA. WYKONANA Z ELASTYCZNEGO MATERIAŁU ( PE) ZMNIEJSZAJĄCA RYZYKO ZRANIENIA.ROZMIAR ZRÓŻNICOWANY KOLOR KOŃCÓWEK . PAKOWANA X 10 SZT.ROZMIAR. NR. 0 | OP. | 30 | 10 | 3 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA USTNO- GARDŁOWA –GUEDEL. PAKOWANA POJEDYŃCZO.JEDNORAZOWA. WYKONANA Z ELASTYCZNEGO MATERIAŁU ( PE ) ZMNIEJSZAJĄCA RYZYKO ZRANIENIA.ROZMIAR ZRÓŻNICOWANY KOLOR KOŃCÓWEK . PAKOWANA X 10 SZT.ROZMIAR. NR. 1 | OP. | 30 | 10 | 3 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA USTNO- GARDŁOWA –GUEDEL. PAKOWANA POJEDYŃCZO.JEDNORAZOWA. WYKONANA Z ELASTYCZNEGO MATERIAŁU ( PE) ZMNIEJSZAJĄCA RYZYKO ZRANIENIA.ROZMIAR ZRÓŻNICOWANY KOLOR KOŃCÓWEK . PAKOWANA X 10 SZT.ROZMIAR. NR.2 | OP. | 350 | 10 | 35 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA USTNO- GARDŁOWA –GUEDEL. PAKOWANA POJEDYŃCZO.JEDNORAZOWA. WYKONANA Z ELASTYCZNEGO MATERIAŁU ( PE) ZMNIEJSZAJĄCA RYZYKO ZRANIENIA.ROZMIAR ZRÓŻNICOWANY KOLOR KOŃCÓWEK . PAKOWANA X 10 SZT.ROZMIAR. NR. 3 | OP. | 320 | 10 | 32 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA USTNO- GARDŁOWA –GUEDEL. PAKOWANA POJEDYŃCZO.JEDNORAZOWA. WYKONANA Z ELASTYCZNEGO MATERIAŁU ( PE) ZMNIEJSZAJĄCA RYZYKO ZRANIENIA.ROZMIAR ZRÓŻNICOWANY KOLOR KOŃCÓWEK . PAKOWANA X 10 SZT.ROZMIAR. NR. 4 | OP. | 150 | 10 | 15 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA USTNO- GARDŁOWA –GUEDEL. PAKOWANA POJEDYŃCZO.JEDNORAZOWA. WYKONANA Z ELASTYCZNEGO MATERIAŁU ( PE) ZMNIEJSZAJĄCA RYZYKO ZRANIENIA.ROZMIAR ZRÓŻNICOWANY KOLOR KOŃCÓWEK . PAKOWANA X 10 SZT.ROZMIAR. NR. 5 | OP. | 80 | 10 | 8 |  |  |  |  |  |  |
|  | RURKA USTNO- GARDŁOWA –GUEDEL. PAKOWANA POJEDYŃCZO.JEDNORAZOWA. WYKONANA Z ELASTYCZNEGO MATERIAŁU ( PE) ZMNIEJSZAJĄCA RYZYKO ZRANIENIA.ROZMIAR ZRÓŻNICOWANY KOLOR KOŃCÓWEK . PAKOWANA X 10 SZT.ROZMIAR. NR. 6 | OP. | 50 | 10 | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | | | | | | |  |  |  |

**Zadanie (część) nr 12**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość zamawiana** | **Ilość w op** | **Ilość op** | **Cena netto/1op** | **Podatek VAT** | **Cena brutto/1op** | **Wartość netto/1op** | **Wartość brutto/1op** | **Nazwa handlowa** |
|  | WORKI STOMIJNE CF 13 JEDNOCZĘŚCIOWY | OP. | 550 | 1 | 550 |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | | | | | | |  |  |  |

**Zadanie (część) nr 13**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość zamawiana** | **Ilość w op** | **Ilość op** | **Cena netto/1op** | **Podatek VAT** | **Cena brutto/1op** | **Wartość netto/1op** | **Wartość brutto/1op** | **Nazwa handlowa** |
|  | ZESTAW DO DOŻYLNEGO WKŁUCIA CENTRALNEGO SKŁAD ZESTAWU -  1.- 4 X TUPFERY GAZOWE WIELKOŚCI ŚLIWKI  2. - 1 X KLESZCZYKI PLASTIKOWE 14 CM.  3. – 1 X PĘSETA PLASTIKOWA 12,5 CM.  4. – 1 X STRZYKAWKA LUER LOCK 10 ML.  5 . 1 X IGŁA PODSKÓRNA ZIELONA 21 G X 1 ½(0,8X  40MM)W NIEPIROGENNYM OPAKOWANIU.  6. – 1 X OSTRZE - SKALPEL 6,5 CM.- ZAKRZYWIONY ZAPAKOWANY  7. – 1 X SAMOPRZYLEPNY ,PRZEZROCZYSTY OPATRUNEK 10 CM. X 15 CM.  8. – 6 X KOMPRESY GAZOWE 7,5 CM. X 7,5 CM.  9. – 1 X PEHA@ - INSTRUMENT IMADŁO CHIRURGICZNE TYPU MAYO- HEGAR 14 CM.  10. – 1 X NIEPRZYLEPNA BARIEROWA SERWETA Z WŁÓKNINY , 45 CM. X 45 CM.  11. - 1 X SERWETA DWUCZĘŚCIOWA  (SKŁADA SIĘ Z 2 ODDZIELNYCH SERWET )  Z REGULACJĄ OTWORU BARIEROWA SERWETA Z WŁÓKNINY PP +PE W ROZMIARZE 45 CM. X 75 CM. O GRAMATURZE -55g/m2 ,OTWÓR PRZYLEPNY  12. – 1 X IGŁA PODSKÓRNA RÓŻOWA ,18G 1 ½ (1,2 X 40 CM) | SZT. | 700 | 28 | 25 |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | | | | | | |  |  |  |

**Zadanie (część) nr 14**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość zamawiana** | **Ilość w op** | **Ilość op** | **Cena netto/1op** | **Podatek VAT** | **Cena brutto/1op** | **Wartość netto/1op** | **Wartość brutto/1op** | **Nazwa handlowa** |
|  | **ZESTAW DO ZNIECZULEŃ DOLĘDŻWIOWYCH**  - SKŁAD ZESTAWU   1. SERWETA CHIRURGICZNA 75 CM. X 75 CM. -2 WARSTWOWA 2. KOMPRES WŁ. 40G. 4W. 7,5 CM X 7,5 CM 3. CHWYTAK PLASTIKOWY 14 CM. (KOCHER.PEAN) 4. SERWETA CHIRURGICZNA 50 CM . X 75 CM. 2-WARSTWOWA Z PRZYLEPCEM 5. OPATRUNEK WŁÓKNINOWY Z WKŁADEM CHŁONNYM 5 CM. X 7,2 CM. 6. NERKA PCV, ROZMIAR 12 X 18 CM. | | OP. | 1400 | 1 | 1400 |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | | | | | | | |  |  |  |

**Zadanie (część) nr 15**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość zamawiana** | **Ilość w op** | **Ilość op** | **Cena netto/1op** | **Podatek VAT** | **Cena brutto/1op** | **Wartość netto/1op** | **Wartość brutto/1op** | **Nazwa handlowa** |
|  | OSŁNA NA UCHWYT LAMP OPERACYJNYCH, JAŁOWA ,JEDNORAZOWA , PAKOWANA POJEDYŃCZO. DO UCHWYTÓW 20-40 MM.ŚREDNICA DYSKU 11,6-11,8 CM.BIOKOMPATYBILNA ,WORECZEK Z POLIETYLENU , WYMIARY WORECZKA 9,5 X 12 CM.WOLNA OD LATEKSU. ZGODNA Z ROZPORZĄDZENIEM UE 2017/745 | SZT. | 2500 | 1 | 2500 |  |  |  |  |  |  |
|  | CZYŚCIKI DO NARZĘDZI MONOPOLARNYCH, JEDNORAZOWE ,JAŁOWE Z DRUTEM BAROWYM DLA IDENTYFIKACJI W RTG, WYMIARY 50 X 50X 6 MM. PAKOWANY POJEDYŃCZO., WAGA DO 3 G | SZT. | 1300 | 1 | 1300 |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | | | | | | |  |  |  |

**Zadanie (część) nr 16**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość zamawiana** | **Ilość w op** | **Ilość op** | **Cena netto/1op** | **Podatek VAT** | **Cena brutto/1op** | **Wartość netto/1op** | **Wartość brutto/1op** | **Nazwa handlowa** |
|  | STEPLER OKRĘŻNY ZAKRZYWIONY  -ROZMIAR 25 (ZSZYWKA WYSOKA) | SZT. | 15 | 1 | 15 |  |  |  |  |  |  |
|  | STEPLER LINIOWY Z DOCISKIEM MANUALNYM  ROZMIAR 60 (TKANKA GRUBA) | SZT. | 15 | 1 | 15 |  |  |  |  |  |  |
|  | STEPLER LINIOWY Z DOCISKIEM AUTOMATYCZNYM  ROZMIAR 60 (TKANKA GRUBA ) | SZT. | 15 | 1 | 15 |  |  |  |  |  |  |
|  | STEPLER LINIOWY Z NOŻEM (NÓŻ W KORPUSIE)  ROZMIAR 75 (TKANKA GRUBA) | SZT. | 15 | 1 | 15 |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | | | | | | |  |  |  |

**Zadanie (część) nr 17**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość zamawiana** | **Ilość w op** | **Ilość op** | **Cena netto/1op** | **Podatek VAT** | **Cena brutto/1op** | **Wartość netto/1op** | **Wartość brutto/1op** | **Nazwa handlowa** |
|  | NAKŁUWACZ BEZPIECZNY , STERYLNY ,DO POBIERANIA KRWI KAPILARNEJ Z OSTRĄ IGŁĄ. ROZM. 1,8 MM X 200 SZT. | OP | 30000 | 200 | 150 |  |  |  |  |  |  |
|  | NAKŁUWACZ BEZPIECZNY , STERYLNY ,DO POBIERANIA KRWI KAPILARNEJ Z OSTRĄ IGŁĄ. ROZM. 2,4 MM X 200 SZT. | OP | 30000 | 200 | 150 |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | | | | | | |  |  |  |

**Wartości z pozycji OGÓŁEM (netto, VAT, brutto) należy przenieść do formularza ofertowego w miejsce przeznaczone do wpisania wartości za wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zadania (części) .**