DZP/381/21B/2018 Zmodyfikowany załącznik nr 4

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**Pakiet 1 : Gazy (1)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa** | **J.m.** | **Ilość ogółem na 24 miesiące** | **Cena jedn.netto** | **Wartość netto**  (kol.4x5) | **Podatek**  **VAT**  **%** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Tlen medyczny 1,6 m³ (butle o poj.10 dm³, ciśnienie 15 MPa)-napełnienie butli własnych Zamawiającego | szt. (butla) | 20 |  |  |  |  |
| 2. | Tlen medyczny 6,4 m³ (butle o poj.40 dm³, ciśnienie 15 MPa) -najem butli Wykonawcy-24 szt. | szt. (butla) | 72 |  |  |  |  |
| 3. | Podtlenek azotu 7,0 kg-stan ciekły (butle o poj.10 dm³)  -napełnienie butli własnych Zamawiającego -najem butli Wykonawcy | szt. (butla) | 130 |  |  |  |  |
| 4. | Tlen medyczny 0,3 m³ (butle o poj.2 dm³, ciśnienie 15 MPa) -napełnienie butli własnych Zamawiającego | szt. (butla) | 10 |  |  |  |  |
| 5. | Tlen medyczny 0,5 m³ (butle o poj.3 dm³, ciśnienie 15 MPa) -napełnienie butli własnych Zamawiającego | szt. (butla) | 10 |  |  |  |  |
| 6. | Tlen medyczny 0,43 m³ (butla aluminiowa z zintegrowanym zaworem, przepływomierzem w zakresie 0-15l/min, szybkozłączka typu AGA o poj.2 dm³, ciśnienie 200 bar) -napełnienia butli Wykonawcy – 15 szt. | szt. (butla) | 100 |  |  |  |  |
| 7 | Tlen medyczny 1 m³ -napełnienie butli własnych Zamawiającego | szt. (butla) | 10 |  |  |  |  |
| 8 | Tlen medyczny –zbiornik o pojemności 3 m³  - napełnianie co 70 dni | kg | 50000 |  |  |  |  |
| 9. | Dwutlenek węgla medyczny 7,5kg (10litrów) stosowany w zabiegach chirurgicznych (laparoskopii)- napełnienie butli Wykonawcy | szt. (butla) | 60 |  |  |  |  |
| 10. | Tlen medyczny 2,21 m³ (butla aluminiowa z zintegrowanym zaworem, przepływomierzem w zakresie 0-15l/min, szybko - - złączka typu AGA o poj. 10 dm³, ciśnienie 200 | szt. (butla) | 50 |  |  |  |  |
| **Razem gaz medyczny:** | | | | |  |  |  |
|  |  | **Ilość sztuk** | **Ilość miesięcznych opłat** | **Czynsz najmu za jedną sztukę netto /miesiąc** | **Wartość netto**  (kol.3x4x5) | **Podatek**  **VAT**  **%** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 11 | Opłata najmu butli na tlen medyczny ( 24 sztuki przez 24 miesiące ) | 24 | 24 |  |  |  |  |
| 12. | Opłata najmu butli na podtlenek azotu (10 sztuk przez 24 miesiące) | 10 | 24 |  |  |  |  |
| 13. | Opłata najmu butli z zintegrowanym zaworem na tlen medyczny ( 15 sztuk przez 24 miesiące) | 15 | 24 |  |  |  |  |
| 14. | Oplata najmu zbiornika o pojemności 3 m³ (przez 24 miesiące) | 1 | 24 |  |  |  |  |
| 15 | Opłata najmu butli na dwutlenek węgla medyczny 7,5kg (10litrów) 10 sztuk przez 24 miesięcy | 10 | 24 |  |  |  |  |
| **Razem opłata najmu:** | | | | |  |  |  |
| **OGÓŁEM:** | | | | |  |  |  |

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

DZP/381/21B/2018 Zmodyfikowany załącznik nr 4

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**Pakiet 2 : Gazy (2)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa** | **J.m.** | **Ilość ogółem na 24 miesiące** | **Cena jedn.netto** | **Wartość netto**  (kol.4x5) | **Podatek**  **VAT**  **%** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Mieszanina gazowa 50% tlenu i 50% podtlenku azotu 10l (2,8m³) stosowana do zabiegów medycznych wraz z zaworem dozującym – napełnienie butli Wykonawcy | szt. (butla) | 30 |  |  |  |  |
| 2. | Ustnik jednorazowy z filtrem antybakteryjnym eliminujący konieczność stosowania masek. Opakowanie 100 sztuk | opakowanie | 5 |  |  |  |  |
| **Razem gaz medyczny:** | | | | |  |  |  |
|  |  | **Ilość sztuk** | **Ilość miesięcznych opłat** | **Czynsz najmu za jedną sztukę netto /miesiąc** | **Wartość netto**  (kol.3x4x5) | **Podatek**  **VAT**  **%** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 3. | Opłata najmu butli na mieszaninę gazową (każda z jednoelementowym, nierozbieralnym zaworem dozującym) 3 sztuki przez 24 miesięcy Wraz z pierwszą dostawą należy dostarczyć instrukcję obsługi zaworu dozującego. | 3 | 24 |  |  |  |  |
| 4. | Dzierżawa wózka do butli z mieszaniną gazową 3 sztuki przez 24 miesięcy | 3 | 24 |  |  |  |  |
| **Razem opłata najmu:** | | | | |  |  |  |
| **OGÓŁEM:** | | | | |  |  |  |

Zamawiający wymaga zaoferowania zaworu dozującego oraz ustnika jednorazowego z filtrem antybakteryjnym zarejestrowanych jako wyroby medyczne zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. O wyrobach medycznych (Dz. U z 2017r. poz. 211 ze zm.); zaoferowane ustniki muszą spełniać samodzielne funkcje podawania mieszaniny gazów pacjentom, bez konieczności użycia masek. Zamawiający wymaga zaoferowania ustnika zintegrowanego z zaworem wydechowym uniemożliwiającym powrót wydychanego powietrza do zaworu dozującego, co wyeliminuje potencjalne zagrożenie zakażeń bakteryjnych zaworu dozującego. Zamawiający wymaga aby zaoferowany zawór dozujący był urządzeniem nie wymagającym ingerencji w jego strukturę polegającej na konieczności rozkręcania rozkładania na części.

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

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*o reprezentowania Wykonawcy*