DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.1

 **FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 1 – Kompresy gazowe niejałowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Ilośćw opakowaniu | Ilość opakowań\* | Cenajednostkowanettoza opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Kompresy gazowe 5-6cm x 5 – 6cm niejałowe | szt. | 900 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Kompresy gazowe 7-8 cm x 7-8 cm niejałowe  | szt. | 2 500 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Kompresy gazowe 9-10 cm x 9-10 cm niejałowe  | szt. | 500000 |  |  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM:** |  |  |  |  |

\* ilość opakowań (kol. 6) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.5) ilość opakowań (kol.6) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.2

 **FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 2 – Kompresy gazowe jałowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Cenajednostkowanettoza opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Kompresy gazowe 10cm x 10cm jałowe, opak. 2 szt. | op. | 8000 |  |  |  |  |  |
| 2 | Kompresy gazowe 10cm x 10cm jałowe, opak. 10 szt. | op. | 50 000 |  |  |  |  |  |
| 3 | Kompresy gazowe 7-8cm x 7-8cm jałowe, opak. 2 szt. | op. | 18 000 |  |  |  |  |  |
| 4 | Kompresy gazowe 7-8cm x 7-8cm jałowe, opak. 10 szt. | op. | 10 000 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:**  |  |  |  |  |

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.3

 **FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 3 – Kompresy gazowe z nitką RTG**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Cenajednostkowanettoza opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Jałowe kompresy gazowe (min.17 nitkowe) z podwiniętymi brzegami, posiadające element kontrastujący(min.12cm) w promieniach RTG, o wymiarach 9,5-10,5cm x 9,5-10,5cm, opakowanie 10 sztuk | op. | 2000 |  |  |  |  |  |
| 2 | Jałowe kompresy gazowe 17 nitkowej, 16 warstwowej posiadające element kontrastujący w promieniach RTG, o wymiarach 10cm x 10cm x 10szt x 2 (związane nitką) | op. | 1000 |  |  |  |  |  |
| 3 | Jałowe kompresy gazowe (min.17 nitkowe) z podwiniętymi brzegami, posiadające element kontrastujący(min.12cm) w promieniach RTG, o wymiarach 7,5cm x 7,5cm, opakowanie 20 sztuk | op. | 400 |  |  |  |  |  |
| 4 | Jałowe kompresy gazowe (min.17 nitkowe) z podwiniętymi brzegami, posiadające element kontrastujący(min.12cm) w promieniach RTG, o wymiarach 7,5cm x 7,5cm, opakowanie 50 sztuk | op. | 200 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:**  |  |  |  |  |

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.4

 **FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 4– Lignina**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Ilość kgw opakowaniu | Ilość opakowań\* | Cenajednostkowanettoza opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Lignina płaty, bielona | kg | 8 000 |  |  |  |  |  |  |  |

\* ilość opakowań (kol. 6) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.5) ilość opakowań (kol.6) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.5

 **FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 5 – Gaza opatrunkowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań\* | Cenajednostkowanettoza opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Gaza opatrunkowa w składkach 1m | mb | 3000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Gaza opatrunkowa, jałowa, 1m x 1m, pakowana pojedynczo | szt | 1200 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

\* ilość opakowań (kol. 6) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.5) ilość opakowań (kol.6) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.6

 **FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 6– Kompresy oczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Ilośćw opakowaniu | Ilość opakowań\* | Cenajednostkowanettoza opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Samoprzylepny, sterylny opatrunek oczny 6,5 – 7,0cm x 9,0 - 9,5cm | szt. | 5000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Samoprzylepny, sterylny opatrunek oczny 5,0 – 5,5cm x 7,0 – 7,5cm | szt. | 25000 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |

\* ilość opakowań (kol. 6) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość w opakowaniu (kol.5) ilość opakowań (kol.6) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.7

 **FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 7 – Tampony z ligniny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Cenajednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Tampony z ligniny porcjowane 4cm (± 1cm) x 5cm (± 1cm) w rolkach; 1 rolka = 500 szt. (±20szt)  | rolka | 6000 |  |  |  |  |  |

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.8

 **FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 8 – Wosk kostny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Cenajednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Mieszanina białego wosku pszczelego i wazeliny, preparat hemostatyczny przeznaczony do tamowania krwawień z powierzchni kostnych, polegającej na stworzeniu bariery mechanicznej w miejscu krwawienia. Preparat ulegający wchłonięciu. Opakowania po 2,5g | szt. | 1920 |  |  |  |  |  |

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.9

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 9 – Siatka opatrunkowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Ilość szt/mbw opakowaniu | Ilość opakowań\* | Cenajednostkowanettoza opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Opaska gipsowa 15cm x 4m(±0,5m) | szt. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Elastyczna siatka w formie rękawa do podtrzymywania opatrunku Rozmiar 6cm | mb w spoczynku | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Elastyczna siatka w formie rękawa do podtrzymywania opatrunku Rozmiar 14cm | mb w spoczynku  | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Elastyczna siatka w formie rękawa do podtrzymywania opatrunku Rozmiar 8cm | mb w spoczynku  | 1000 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |

\* ilość opakowań (kol. 6) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość szt/mb w opakowaniu (kol.5) ilość opakowań (kol.6) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.10

 **FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 10 – Folia operacyjna+zbiornik**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Cenajednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Folia operacyjna o następującej charakterystyce: jałowa, bakteriobójcza, zawierająca jodofor w warstwie klejącej, wykonana z poliestru o grubości 0,025mm (±0,001mm), sterylizowana promieniami GAMMA, z systemem bezpiecznej aplikacji do skóry np. znacznik linearny.  | szt. | 1400 |  |  |  |  |  |
| 2 | Zbiornik przechwytujący płyny z wbudowana folią bakteriobójczą. Zbiornik na płyny 360º o rozmiarach 87cm x 74cm (±5%) wykonany z folii z polietylenu z wbudowana folią bakteriobójczą wykonaną z poliestru o grubości 0,025 z jodoforem w warstwie klejącej, o rozmiarach 30cm x 30cm (±5%), nie zawiera lateksu, wyposażony jest w dwa organizatory przewodów (4 otwory do kable i dreny w każdym), w górnej części zbiornika – usztywnienie z polipropylenu umożliwiające umocowanie zbiornika oraz zabezpieczające przed zlepieniem krawędzi. | szt | 340 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |

DZP/381/20A/201

Załącznik nr 4.11

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 11 – Tampony neurochirurgiczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość saszetek | Ilość saszetekw opakowaniuzbiorczym | Ilość opakoWań zbiorczych \* | Cenajednostkowanettoza opakowaniezbiorcze | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Sterylne tampony neurochirurgiczne, z 6-warstw niekłaczącej, prasowanej włókniny bawełnianej, w kolorze zielonym, absorpcja wagowa 10-krotna, marker w postaci kropki barowej, nitka z jedwabiu chirurgicznego nie usztywniająca tamponika . Pakowanie w kartonik z wycięciem do liczenia. Opakowanie zbiorcze ma pełnić rolę podajnika. Rozmiar 50x90mm (±10%) | **saszetka** x 10szt. | 660 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Sterylne tampony neurochirurgiczne, z 6-warstw niekłaczącej, prasowanej włókniny bawełnianej, w kolorze zielonym, absorpcja wagowa 10-krotna, marker w postaci kropki barowej, nitka z jedwabiu chirurgicznego nie usztywniająca tamponika . Pakowanie w kartonik z wycięciem do liczenia. Opakowanie zbiorcze ma pełnić rolę podajnika. Rozmiar 15x55mm (±10%) | **saszetka** x 10szt. | 1500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Sterylne tampony neurochirurgiczne, z 6-warstw niekłaczącej, prasowanej włókniny bawełnianej, w kolorze zielonym, absorpcja wagowa 10-krotna, marker w postaci kropki barowej, nitka z jedwabiu chirurgicznego nie usztywniająca tamponika . Pakowanie w kartonik z wycięciem do liczenia. Opakowanie zbiorcze ma pełnić rolę podajnika. Rozmiar 10x50mm (±10%) | **saszetka** x 10szt**.** | 1600 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |

\* ilość opakowań zbiorczych (kol. 6) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość saszetek (kol.4) podzielić przez ilość saszetek w opakowaniu zbiorczym (kol.5) ilość opakowań zbiorczych (kol.6) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

(±) podany przy rozmiarze dotyczy obydwu podanych wymiarów

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.12

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 12 – Opaski**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Ilość sztuk w opakowaniuzbiorczym  | Ilość opakowań zbiorczych\* | Cenajednostkowanettoza opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Opaska elastyczna z zapinką 4m(±0,5m) x 15cm | szt. | 3000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Opaska dziana lub tkana, podtrzymująca, wykonana z poliamidu i wiskozy, o szer. 6cm, opak. 4-5mb | szt. | 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Opaska dziana lub tkana, podtrzymująca, wykonana z poliamidu i wiskozy, o szer. 12cm, opak. 4-5mb | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Opaska podtrzymująca, bezlateksowa, samoprzylepna, o szer. 8cm x 4-5mb | szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Opaska podtrzymująca, bezlateksowa, samoprzylepna, o szer. 6cm x 4-5mb | szt. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |

\* ilość opakowań zbiorczych (kol. 6) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość sztuk (kol.4) podzielić przez ilość szt w opakowaniu (kol.5) ilość opakowań zbiorczych (kol.6) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.13

 **FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 13 – Tupfery,setony RTG**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Cenajednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Seton jałowy 10cm x 2m, RTG, min. 4warstwowy. Opakowanie 1 szt. | op. | 700 |  |  |  |  |  |
| 2 | Seton jałowy 5cm x 2m, RTG, min. 4warstwowy. Opakowanie 2 szt. | op. | 800 |  |  |  |  |  |
| 3 | Tampony (tupfery) z gazy bawełnianej posiadające element kontrastujący w promieniach RTG w kształcie kuli, o wymiarach 15cm x 15cm. Opakowanie 2 sztuki. | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 4 | Tampony (tupfery) z gazy bawełnianej posiadające element kontrastujący w promieniach RTG w kształcie kuli, o wymiarach 15cm x 15cm. Opakowanie 10 sztuk. | op. | 2000 |  |  |  |  |  |
| 5 | Tampony (tupfery z gazy bawełnianej posiadające element kontrastujący w promieniach RTG w kształcie fasolki, o wymiarach 9-10cm x 9-10cm. Opakowanie 10 sztuk. | op. | 1400 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:**  |  |  |  |  |

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.14

 **FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 14 – Wata opatrunkowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Cenajednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Wata bawełniano – wiskozowa 500g | op. | 70 |  |  |  |  |  |
| 2 | Wata bawełniano – wiskozowa 200g | op. | 250 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:**  |  |  |  |  |

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.15

 **FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 15 – Materiały hemostatyczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Cenajednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Materiał hemostatyczny o następujących właściwościach: oksydowana regenerowana celuloza o budowie mikrowłókienkowej, złożona z minimum 7 warstw, pH nie więcej niż 3, bakteriobójczość na szczepy MRSA, MRSE, PRSP, VRE-. Rozmiar 5,1 x 10,2 cm (±10%) | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
| 2 | Materiał hemostatyczny o następujących właściwościach: oksydowana regenerowana celuloza o strukturze nieutkanej włókniny, pH nie więcej niż 3, bakteriobójczość na szczepy MRSA, MRSE, PRSP, VRE-. Rozmiar 5,1 x 10,2 cm (±10%) | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:**  |  |  |  |  |

(±) podany przy rozmiarze dotyczy obydwu podanych wymiarów

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.16

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 16 – Opatrunki na rany pooperacyjne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań\* | Cenajednostkowanettoza opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Jałowy wodoodporny opatrunek do ran pooperacyjnych, zawiera w części centralnej materiał chłonny ze srebrem jonowym, który wchłania i zatrzymuje wysięk, przekształcając go w miękki żel. Rozmiar 9cm x 15cm (±1cm) | szt. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Jałowy wodoodporny opatrunek do ran pooperacyjnych, zawiera w części centralnej materiał chłonny ze srebrem jonowym, który wchłania i zatrzymuje wysięk, przekształcając go w miękki żel. Rozmiar 9cm x 25cm (±1cm) | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Jałowy, hydrowłóknisty opatrunek z dodatkiem jonów Ag. Rozmiar 5cm x 5cm (±0,5cm) | szt. | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Jałowy, hydrowłóknisty opatrunek z dodatkiem jonów Ag. Rozmiar 10cm x 10cm (±0,5cm) | szt. | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Przeciwbakteryjny opatrunek zawierający jony srebra, zbudowany z pochłaniających duże ilości wysięku, nietkanych włókien karboksymetylocelulozy. Tamponada 45cm | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |

\* ilość opakowań (kol. 6) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość szt w opakowaniu (kol.5) ilość opakowań (kol.6) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

 (±) podany przy rozmiarze dotyczy obydwu podanych wymiarów

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.17

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 17 – Plastry**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań\* | Cenajednostkowanettoza opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Plaster uniwersalny na fizelinie o szerokości 5cm. op.4-5mb | mb | 2000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Plaster przeźroczysty, hypoalergiczny o szer. 1,25cm op. 9-10mb | mb | 15000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Plaster włókninowy 10cm x 10m | szt | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Plaster włókninowy 15cm x 10m | szt | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Plaster włókninowy 20cm x 10m | szt | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Sterylny, włókninowy plaster z wkładem chłonnym, z przecięciem i otworem w kształcie koła. Rozmiar 12cm x 14cm (±0,5cm) | szt | 800 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |

\* ilość opakowań (kol. 6) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość szt w opakowaniu (kol.5) ilość opakowań (kol.6) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

(±) podany przy rozmiarze dotyczy obydwu podanych wymiarów

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.18

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 18 – Opatrunek do zabezpieczania wkłuć obwodowych u noworodków**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań\* | Cenajednostkowanettoza opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Sterylny, poliuretanowy opatrunek przeźroczysty do zabezpieczenia wkłuć obwodowych u noworodków, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol. Rozmiar 4,4cm x 4,4cm (±10%) | szt. | 3000 |  |  |  |  |  |  |  |

\* ilość opakowań (kol. 6) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość szt w opakowaniu (kol.5) ilość opakowań (kol.6) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

(±) podany przy rozmiarze dotyczy obydwu podanych wymiarów

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.19

 **FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 19– Macierze hemostatyczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Cenajednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Macierz hemostatyczna zbudowana z żelatyny wieprzowej, w zestawie z 2 kaniulami do precyzyjnego podawania: jedną standardową dł. 14cm(±0,5cm), drugą z pamięcią kształtu dł. 14,6cm (±0,5cm); objetość gotowego hemostatyku 8-10 ml; czas wchłaniania 4-6 tygodni. Rozmiar 5,8ml (±10%) | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 2 | Zestaw płynnej macierzy hemostatycznej zawierający: 6-7ml żelatyny wieprzowej w strzykawce, roztwór trombiny zawierający 2000 IU sterylnej, liofilizowanej, ludzkiej trombiny, strzykawkę bez igły z 2ml sterylnej wody do wstrzyknąć, 2 kaniula do precyzyjnego podawania: jedna standardowa dł. 14. Rozmiar 5,8ml (±10%) | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:**  |  |  |  |  |

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.20

 **FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 20– Gaza hemostatyczna I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań\* | Cenajednostkowanettoza opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Gaza hemostatyczna, jałowa, wchłanialna, z oksydowanej celulozy, w 100% pochodzenia roślinnego, wykonana z naturalnej bawełny, całkowity czas absorpcji 7-14 dni, pH 2,2-4,5. Gęsto tkana. Rozmiar 7cm x 10cm (±10%) | szt. | 70 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Gaza hemostatyczna, jałowa, wchłanialna, z oksydowanej celulozy, w 100% pochodzenia roślinnego, wykonana z naturalnej bawełny, całkowity czas absorpcji 7-14 dni, pH 2,2-4,5. O budowie warstwowej. Rozmiar 10cm x 10cm (±10%) | szt. | 220 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:**  |  |  |  |  |

\* ilość opakowań (kol. 6) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość szt w opakowaniu (kol.5) ilość opakowań (kol.6) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

(±) podane przy rozmiarze dotyczy obydwu podanych wymiarów

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.21

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 21– Gaza hemostatyczna II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań\* | Cenajednostkowanettoza opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Gaza hemostatyczna tkana, składająca się z oksydowanej regenerowanej celulozy, o homogenicznym otwartym splocie w postaci luźno tkanej siatki, nieprzylepiającej się do narzędzi chirurgicznych. Czas wchłaniania 7-14 dni, pH poniżej 3. Działanie bakteriobójcze na szczepy MRSA, MRSE, PRSP, VRE. Do zastosowania w neurochirurgii. Rozmiar 5cm x 35cm(±10%) | szt. | 1200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Gaza hemostatyczna tkana, składająca się z oksydowanej regenerowanej celulozy, o homogenicznym otwartym splocie w postaci luźno tkanej siatki, nieprzylepiającej się do narzędzi chirurgicznych. Czas wchłaniania 7-14 dni, pH poniżej 3. Działanie bakteriobójcze na szczepy MRSA, MRSE, PRSP, VRE . Do zastosowania w neurochirurgii. Rozmiar 5cm x 7,5cm(±10%) | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:**  |  |  |  |  |

\* ilość opakowań (kol. 6) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość szt w opakowaniu (kol.5) ilość opakowań (kol.6) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

**(±)** podane przy rozmiarze dotyczy obydwu podanych wymiarów

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.22

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 22– Klej tkankowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Ilość sztuk w opakowaniu | Ilość opakowań\* | Cenajednostkowanettoza opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Płynny klej tkankowy z polimeru na bazie cyjanoakrylu – niebieski w ampułce sterylnej od wewnątrz i od zewnątrz 0,5ml.  | szt. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |

\* ilość opakowań (kol. 6) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość szt w opakowaniu (kol.5) ilość opakowań (kol.6) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.23

 **FORMULARZ CENOWY**

 **WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 23 – Opatrunki do mocowania cewników centralnych i kaniul, przylepiec silikonowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Ilość sztuk w opakowaniu | Ilość opakowań\* | Cenajednostkowanettoza opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | "Bakteriobójczy opatrunek do mocowania cewników centralnych z hydrożelem zawierającym 2% glukonian chlorheksydyny absorbującym krew i wydzielinę. Sterylny, wykonany z folii poliuretanowej, z wycięciem obejmującym cewnik. Ramka ułatwiajaca aplikację, metka do oznaczania oraz okienko umożliwiające kontrolę miejsca wkłucia bez konieczności zdejmowania opatrunku. Rozmiar 8,5 cm x 11,5cm (±10%)" | szt | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | "Sterylny, poliuretanowy opatrunek do mocowania cewników centralnych, z ramką i metką. Odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol. Opakowanie typu folia – folia.Rozmiar 10 cm x 12cm (±10%)" | szt | 2000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Sterylny, hypoalergiczny opatrunek do mocowania kaniul, wykonany z miękkiej włókniny. Rozmiar 7-8cm x 5-5,5cm (±10%) | szt | 10000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Przylepiec silikonowy 2,5cm x 5m (±10%) | szt | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Sterylny, poliuretanowy opatrunek do mocowania kaniul obwodowych z wycięciem. Rozmiar 6 x 7cm(±10%) z ramką i metką. Odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol. Klej akrylowy naniesiony równomiernie. | szt | 150000 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:**  |  |  |  |

\* ilość opakowań (kol. 6) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość szt w opakowaniu (kol.5) ilość opakowań (kol.6) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

(±) podane przy rozmiarze dotyczy obydwu podanych wymiarów

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.24

 **FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 24 – Tamponada hydrożelowa z kanałem wentylacyjnym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Cenajednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Tamponada nosowa przednia z balonem do tamowania krwawień, wykonana z hydrokoloidowej siateczki z CMC (karboksylometyloceluloza). Długość 55mm. Posiadająca kanał wentylacyjny. Pakowana sterylnie pojedyńczo. Jednorazowego użytku. | szt. | 48 |  |  |  |  |  |

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.25

 **FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 25 – Preparat do usuwania opatrunków**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Cenajednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Spray do bezbolesnego usuwania wszelkiego rodzaju plastrów, opatrunków samoprzylepnych, przylepców, taśm mocujących. Zawierający disiloksan Nie zawierający alkoholu. Nie wysuszający i nie podrażniający skóry. Szybko wysychający. Opakowanie spray 50ml | op | 100 |  |  |  |  |  |

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.26

 **FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 26 – Preparat na rany**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Cenajednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Preparat w postaci sproszkowanej, Zawierający srebro  koloidalne oraz sól sodową kwasu hialuronowego. Posiadający właściwości antybakteryjne, dzięki czemu zabezpiecza ranę przed infekcją i przeciwdziała rozwojowi zakażenia nawet w przypadku stosowania tradycyjnych opatrunków z gazy. Opakowanie 125ml – 150ml | op | 100 |  |  |  |  |  |

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.27

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 27 – Opatrunki różne I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań\* | Cenajednostkowanettoza opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Jałowy samoprzylepny opatrunek poliuretanowy, trójwarstwowy, wypełniony chłonną pianką do ran o dużym i średnim wysięku. Rozmiar 7,5cm x 7,5cm (±0,5cm) | szt. | 450 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Nieprzylepny elastyczny opatrunek z pianki poliuretanowej przeznaczony na rany ziarninujące, ze średnim do wysokiego wysieku. Opatrunek zapobiegający przedostaniu się wysięku na zewnątrz. Rozmiar 5cm x 5cm (±0,5cm) | szt. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Sterylny opatrunek z pianki poliuretanowej w kształcie kieszonki z cząsteczkami srebra, przeznaczony na zakażone rany umiejscowione w trudnych do założenia opatrunku w okolicach np. łokieć, pięta. Optrunek nie przywierający do rany. Rozmiar 13,5cm x 10,5cm (±0,5cm) | szt. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Jałowy opatrunek wysokoadsorbcyjny do rurek tracheostomijnych, z wyciętym otworem. Rozmiar 9cm x 9cm (±0,5cm) | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Jałowy samoprzylepny opatrunek trójwarstwowy do ran ze zmniejszonym wysiękiem. Rozmiar 10cm x 10cm (±1cm) | szt. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Pięciowarstwowy opatrunek z pianki poliuretanowej na rany o dużym wysięku. Samoprzylepny – żel silikonowy jako warstwa przylepna na całej powierzchni opatrunku. Rozmiar 10,3cm x 10,3cm (±0,5cm) | szt. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Pięciowarstwowy opatrunek z pianki poliuretanowej na rany o dużym wysięku. Samoprzylepny – żel silikonowy jako warstwa przylepna na całej powierzchni opatrunku. Rozmiar 12,9cm x 12,9cm (±0,5cm) | szt. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Pięciowarstwowy opatrunek z pianki poliuretanowej na rany o dużym wysięku. Samoprzylepny – żel silikonowy jako warstwa przylepna na całej powierzchni opatrunku. Rozmiar 15,4cm x 15,4cm (±0,5cm) | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Sterylny, samoprzylepny opatrunek z pianki poliuretanowej z cząsteczkami srebra, przeznaczony na zakażone rany o umiarkowanym lub obfitym wysieku, z wodoodporną warstwą zewnętrzną. Rozmiar 17,5cm x 17,5cm(±1cm) | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Jałowy, samoprzylepny opatrunek z pianki poliuretanowej z cząteczkami srebra, o dużej wchłanialności, dopasowany anatomicznie do ran w okolicy kości krzyżowej. Rozmiar 17cm x 17cm(±1cm) | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Jałowy, samoprzylepny opatrunek z pianki poliuretanowej z cząteczkami srebra, o dużej wchłanialności, dopasowany anatomicznie do ran w okolicy kości krzyżowej. Rozmiar 22cm x 22cm(±1cm) | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Samoprzylepny, sterylny trójwarstwowy opatrunek z pianki poliuretanowej o dużej wchłanialności, dla ran o umiarkowanym lub obfitym wysięku. Rozmiar 12,5cm x 12,5cm(±1cm) | szt. | 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Samoprzylepny, sterylny trójwarstwowy opatrunek z pianki poliuretanowej o dużej wchłanialności, dla ran o umiarkowanym lub obfitym wysięku. Rozmiar 22,5cm x 22,5cm(±1cm) | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

\* ilość opakowań (kol. 6) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość szt w opakowaniu (kol.5) ilość opakowań (kol.6) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

(±) podane przy rozmiarze dotyczy obydwu podanych wymiarów

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.28

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 28 – Opatrunki różne II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań\* | Cenajednostkowanettoza opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Jałowy samoprzylepny opatrunek foliowy półprzepuszczalny, bakterioodporny. Rozmiar 10cm x 12cm(±0,5cm) | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Wyjałowiony opatrunek gazowy nasączony parafiną. Rozmiar 10cm x 10cm(±1cm) | szt. | 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Elastyczny opatrunek poliestrowy powleczony srebrem nanokrystalicznym, bakteriobójczy, uwalniający srebro z opatrunku do rany przez 3 dni. Rozmiar 10cmx20cm(±1cm) | szt. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Elastyczny opatrunek poliestrowy powleczony srebrem nanokrystalicznym, bakteriobójczy, uwalniający srebro z opatrunku do rany przez 3 dni. Rozmiar 20cmx40cm(±1cm) | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Sterylny, poliuretanowy opatrunek przeźroczysty do zabezpieczenia wkłuć centralnych, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol. Rozmiar 10cm x 12cm (±1cm) | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Opatrunek z miękkich włókien alginianu wapnia. Rozmiar 10cm x 10cm.(±0,5cm) | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Opatrunek z miękkich włókien alginianu wapnia. Rozmiar 15cm x 20cm.(±1cm) | szt. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Opatrunek z miękkich włókien alginianu wapnia. Rozmiar 5cm x 5cm.(±0,5cm) | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Opatrunek z miękkich włókien alginianu wapnia. Tamponada 4cm x 30cm.(±1cm) | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:**  |  |  |  |

\* ilość opakowań (kol. 6) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość szt w opakowaniu (kol.5) \*ilość opakowań (kol.6) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

(±) podane przy rozmiarze dotyczy obydwu podanych wymiarów

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.29

**FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 29 – Opatrunki różne III**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań\* | Cenajednostkowanettoza opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Miękki, nietkany opatrunek włókninowy o dużej chłonności. W kontakcie z wysiękiem tworzy klarowny opatrunek żelowy. Na ranie może pozostać 7dni. Rozmiar 5cm x 5cm(±0,5cm) | szt. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Proszek kadeksomerowy z jodyną, na rany pokryte tkanką martwiczą o obfitym lub bardzo obfitym wysięku, niezainfekowane jak i z objawami infekcji. Opakowanie 25g | op | 5 | 1 | 5 |  |  |  |  |  |
| 3 | Schnący do 30 sekund, hypoalergiczny, bezalkoholowy roztwór tworzący na skórze ochronny film. Pojemność 1ml | szt. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Transparentny, sterylny, paroprzepuszczalny opatrunek z folii poliuretanowej dla zabezpieczenia wkłuć centralnych oraz wkłuć obwodowych. Opatrunek na kleju akrylowym naniesiony w sposób siateczkowy. Czas stosowania 7 dni. Rozmiar 7cm x 9cm(±1cm) | szt. | 2400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Opatrunek sterylny, foliowy z wkładem chłonnym o strukturze plastra miodu. Umożliwiający obserwację rany. Folia o wysokiej przepuszczalności dla pary wodnej, nieprzepuszczalny dla płynów, wirusów i bakterii. Wykonany z folii poliuretanowej z klejem akrylowym naniesionym w sposób siateczkowy. Rozmiar 15cm x 10cm(±1cm) | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Opatrunek sterylny, foliowy z wkładem chłonnym o strukturze plastra miodu. Umożliwiający obserwację rany. Folia o wysokiej przepuszczalności dla pary wodnej, nieprzepuszczalny dla płynów, wirusów i bakterii. Wykonany z folii poliuretanowej z klejem akrylowym naniesionym w sposób siateczkowy. Rozmiar 20cm x 10cm(±1cm) | szt. | 450 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Opatrunek trójwarstwowy składający się z wkładu chłonnego w kształcie plastra miodu kontaktowej z raną oraz wodoszczelnej folii poliuretanowej. Rozmiar 10cm x 9cm(±0,5cm) | szt. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Foliowy opatrunek pooperacyjny ze specjalnym wkładem chłonnym. Folia zapobiega przenikaniu drobnoustrojów z zewnątrz, chroniąca przed wtórnymi zakażeniami. Wodoodporny. Rozmiar 15,5cm x 8,5cm(±0,5cm) | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Foliowy opatrunek pooperacyjny ze specjalnym wkładem chłonnym. Folia zapobiega przenikaniu drobnoustrojów z zewnątrz, chroniąca przed wtórnymi zakażeniami. Wodoodporny. Rozmiar 20cm x 10cm(±1cm) | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Foliowy opatrunek pooperacyjny ze specjalnym wkładem chłonnym. Folia zapobiega przenikaniu drobnoustrojów z zewnątrz, chroniąca przed wtórnymi zakażeniami. Wodoodporny. Rozmiar 10cm x 12cm(±1cm) | szt. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Optrunek foliowy, sterylny z wkładem chłonnym o strukturze plastra miodu, umozliwiającym obserwacje rany. Folia o wysokiej przepuszczalności dla pary wodnej. Rozmiar 25cm x 10cm(±1cm) | szt. | 120 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Optrunek foliowy, sterylny z wkładem chłonnym o strukturze plastra miodu, umozliwiającym obserwacje rany. Folia o wysokiej przepuszczalności dla pary wodnej. Rozmiar 30cm x 10cm(±1cm) | szt. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Optrunek foliowy, sterylny z wkładem chłonnym o strukturze plastra miodu, umozliwiającym obserwacje rany. Folia o wysokiej przepuszczalności dla pary wodnej. Rozmiar 35cm x 10cm(±1cm) | szt. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Opatrunek hydrożelowy w aplikatorze 15g | szt. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Przezroczysty opatrunek, wodoodporny spray, do ochrony suchych powierzchniowych ran i szwów chirurgicznych. Opakowanie 240ml-250ml | op | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:**  |  |  |  |

\* ilość opakowań (kol. 6) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość szt w opakowaniu (kol.5) \*ilość opakowań (kol.6) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

(±) podane przy rozmiarze dotyczy obydwu podanych wymiarów

DZP/381/20A/2019

Załącznik nr 4.30

 **FORMULARZ CENOWY**

**WYSZCZEGÓLNIENIE ASORTYMENTOWE I ILOŚCIOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**WYMAGANE PARAMETRY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 30– Opatrunki do mocowania rurek intubacyjnych i cewników**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Wymaganailość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań\* | Cenajednostkowanettoza opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT | Wartośćbrutto | Nazwa /kod **PRODUCENT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Stabilizator na rzep do mocowania rurek inubacyjnych. | szt | 2000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Sterylny, nie zawierający lateksu, wyprofilowany miękki, piankowy opatrunek do zabezpieczania cewników epiduralnych, umożliwiający monitorowanie miejsca wkłucia dzięki przezroczystemu okienku | szt | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:**  |  |  |  |

\* ilość opakowań (kol. 6) należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość (kol.4) podzielić przez ilość szt w opakowaniu (kol.5) \*ilość opakowań (kol.6) należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym , oferując nie mniej niż wymagana ilość

(±) podane przy rozmiarze dotyczy obydwu podanych wymiarów