

Wzór formularza asortymentowo – cenowego

Część nr 1 – Płyiny do hemodializy

Lp.	Nazwa asortymentu	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Numer katalogowy/ Producent
1	<p>Składnik Kwaśny pojemność opakowania =10l</p> <p>Składnik kwaśny – w jednorazowych 10 – litrowych pojemnikach bezzwrotnych, bez kaucji o pojemności 10 litrów posiadających zakręcany otwór kanistra kompatybilny z posiadanymi korkami firmy BBraun, zapewniającymi szczelność połączenia z aparatem, zabezpieczającymi kanister przed dostaniem się do niego niepożądanych płynów lub przedmiotów podczas trwania zabiegu. Możliwość swobodnego doboru ilości rodzaju zamawianego czynnika kwaśnego zależnie od potrzeb. Bogaty wybór rodzajów składnika kwaśnego pod względem składu chemicznego w zakresie kombinacji podstawowego składu, tj. zawartości potasu, wapnia, sodu, glukozy.</p>	Szt.	16 500					
2	<p>Składnik wodorowęglanowy suchy (kapsuły) pojemność opakowania = 650g</p> <p>Pojemność 650 g, kompatybilne z posiadaną aparaturą typu Dialog firmy BBraun. Wykorzystywane do dializ typowych 4-5 godzinnych.</p>	Szt.	33 000					
3	<p>Składnik wodorowęglanowy 8,4% płynny pojemność opakowania =10l</p> <p>W jednorazowych 10 – litrowych pojemnikach bezzwrotnych, bez kaucji, posiadających zakręcany otwór kanistra kompatybilny z posiadanymi korkami firmy BBraun, zapewniającymi szczelność połączenia z aparatem, zabezpieczającymi kanister przed dostaniem się do niego niepożądanych płynów lub przedmiotów podczas trwania zabiegu. Składnik wykorzystywany do dializ krótszych niż 4 godziny i dłuższych niż 4 godziny (nietypowych) oraz w przypadkach konieczności wykonania dializy na aparacie, w którym uszkodzeniu uległ uchwyt kapsuły</p>	Szt.	720					
RAZEM								

Okres ważności :

- dla składnika kwaśnego minimum 3 lata,
- dla składnika zasadowego minimum 1 rok.

Wymagania:

- 1.Najwyższa czystość fizyczna, chemiczna i biologiczna.
- 2.Możliwość bezpłatnego zwrotu dowolnej ilości niewykorzystanych, pustych opakowań po zamawianych składnikach sproszkowanych, odbieranych transportem dostawcy

.....
Data/Podpis Wykonawcy

14PNE/SW/2020

Wzór formularza asortymentowo – cenowego

Załącznik nr 1 do SIWZ

.....
Data/Podpis Wykonawcy