**Grupa 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Jm** | **Zapotrzebowanie** | **Nazwa własna / handlowa** | **Cena****jedn. netto****(zł)** | **Wartość****netto****(zł)** | **%****podatku****VAT** | **Wartość brutto****(zł)** | **Producent, nr katalogowy / Nazwa własna / handlowa** |
|  | Elastyczna siatka opatrunkowa w formie rękawa. Rozmiar 3 (na dłoń, stopę) - op. 10 m - w stanie swobodnym | **Op.** | 5 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Elastyczna siatka opatrunkowa w formie rękawa. Rozmiar 4 (na podudzie, kolano, ramię, stopę lub łokieć) - op. 10 m - w stanie swobodnym | **Op.** | 80 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Elastyczna siatka opatrunkowa w formie rękawa. Rozmiar 8 (na udo, głowę) –op. 10 m - w stanie swobodnym | **Op.** | 7 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Elastyczna siatka opatrunkowa w formie rękawa. Rozmiar 14 (na klatkę piersiową, brzuch) –op. 10 m - w stanie swobodnym | **Op.** | 2 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Chusta trójkątna bawełniana lub włókninowa | **szt.** | 540 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Lignina bielona, arkusze, op. = 5 kg | **Op.** | 100 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Elastyczna siatka opatrunkowa w formie rękawa. Rozmiar 10 (na biodra, brzuch) – op. 10 m – w stanie swobodnym | **Op.** | 3 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Elastyczna siatka opatrunkowa w formie rękawa. Rozmiar 6 (na głowę, ramię, podudzie, kolano) - op. 10 m – w stanie swobodnym | **Op.** | 20 |  |  |  | 8 % |  |  |
| Razem |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

**Grupa 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Jm** | **Zapotrzebowanie** | **Nazwa własna / handlowa** | **Cena****jedn.****netto****(zł)** | **Wartość****netto****(zł)** | **%****podatku****VAT** | **Wartość brutto****(zł)** | **Producent, nr katalogowy** |
|  | Opatrunek foliowy (np. Opsite) 15cm x 27-28cm x 40 szt. (pakowane pojedynczo, folia operacyjna) | **Op.** | 3 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Opatrunek foliowy 30cm x 27-28 cm x 20 szt. (pakowane pojedynczo, folia operacyjna) | **Op.** | 2 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Opatrunek foliowy 40cm x 42cm x 20 szt. (pakowane pojedynczo, folia operacyjna) | **Op.** | 17 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Elastyczna taśma samoprzylepna hypoalergiczna 10m x 15cm ā **1 szt.** | **Szt.** | 54 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Elastyczna taśma samoprzylepna hypoalergiczna 10m x 10cm ā **1 szt.** | **Szt.** | 70 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Elastyczna taśma samoprzylepna hypoalergiczna 10m x 5cm ā **1 szt.** | **Szt.** | 16 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Wata opatrunkowa, op.= 0,5 kg | **Op.** | 20 |  |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

**Grupa 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Jm** | **Zapotrzebowanie** | **Nazwa własna / handlowa** | **Cena****jedn.****netto****(zł)** | **Wartość****netto****(zł)** | **%****podatku****VAT** | **Wartość****brutto****(zł)** | **Producent, nr katalogowy** |
|  | Jałowe kombinowane kompresy chłonne, 10 cm x 20 cmop.: 1 szt. | **Op.** | 11000 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Jałowe kombinowane kompresy chłonne, 20 cm x 40 cm, op.: 1 szt. | **Op.** | 624 |  |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Jm** | **Zapotrzebowanie** | **Nazwa własna / handlowa** | **Cena****jedn.****netto (zł)** | **Wartość****netto****(zł)** | **%****podatku****VAT** | **Wartość****brutto****(zł)** | **Producent, nr katalogowy** |
|  | Opaska dziana, 400 cm x 5 cm, pakowana ā 1 szt. | **Szt.** | 1500 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Opaska dziana, 400 cm x 10 cm, pakowana ā 1 szt. | **Szt.** | 10050 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Opaska dziana, 400 cm x 15 cm, pakowana ā 1 szt. | **Szt.** | 3500 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Opaska elastyczna tkana, 400 cm x 10 cm, z zapinką, pakowana ā 1 szt. | **Szt.** | 650 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Opaska elastyczna tkana, 400 cm x 12 cm, z zapinką, wielokrotnego użytku, pakowana ā 1 szt. | **Szt.** | 1700 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Opaska elastyczna tkana, 400 cm x 15 cm, z zapinką pakowana ā 1 szt. | **Szt.** | 3500 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Opaska gipsowa szybkowiążąca (3-5 minut), 10 cm x 300 cm, tolerancja szerokości (±1cm), pakowana po 1-2 szt. | **Szt.** | 192 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Opaska gipsowa szybkowiążąca (3-5 minut), 12 cm x 300 cm, tolerancja szerokości (±1cm), pakowana po 1-2 szt. | **Szt.** | 864 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Opaska gipsowa szybkowiążąca (3-5 minut), 14-15 cm x 300 cm, tolerancja szerokości (±1cm), pakowana po 1-2 szt. | **Szt.** | 2952 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Opaska gipsowa szybkowiążąca (3-5 minut), 20 cm x 300 cm, tolerancja szerokości (±1cm), pakowana po 1 szt. | **Szt.** | 360 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Podkład podgipsowy, przepuszczający powietrze, 10 cm x 300 cm, op.: 1 szt. | **Szt.** | 144 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Podkład podgipsowy, przepuszczający powietrze, 12 cm x 300 cm, op.: 1 szt. | **Szt.** | 816 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Podkład podgipsowy, przepuszczający powietrze, 15 cm x 300 cm, op.: 1 szt. | **Szt.** | 1644 |  |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Grupa 4**

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

**Grupa 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Jm** | **Zapotrze-bowanie****ilość** | **Nazwa własna / handlowa** | **Cena****jedn.****netto****(zł)** | **Wartość****netto****(zł)** | **%****podatku****VAT** | **Wartość brutto****(zł)** | **Producent, nr katalogowy** |
|  | Przylepiec na włókninie, o bardzo dobrej przylepności, hipoalergiczny, nie powodujący uczuleń i nie odklejający się pod wpływem wilgoci, charakteryzujący się wysoką przepuszczalnością powietrza i pary wodnej, **2,5 cm x 500 cm,** op.: 12 szt. | **Op.** | **444** |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Przylepiec na tkaninie, o bardzo dobrej przylepności, hipoalergiczny, nie powodujący uczuleń i nie odklejający się pod wpływem wilgoci, charakteryzujący się wysoką przepuszczalnością powietrza i pary wodnej, **2,5 cm x 500 cm,** op.: 12 szt. | **Op.** | **96** |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Przylepiec z opatrunkiem na tkaninie lub włókninie o bardzo dobrej przylepności, **8 cm x 100 cm** | **Op.** | **35** |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Jałowy opatrunek do mocowania kaniul, samoprzylepny, o bardzo dobrej przylepności, **7,2 - 8 cm x 5-6 cm** | **Szt.** | **36000** |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Przylepiec z włókniny do łączenia brzegów ran, zastępujący nici chirurgiczne, o bardzo dobrej przylepności, sterylny, **6 mm x 75-76 mm**, op.= **50 x (1x3) szt**. | **Op.** | **6** |  |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

**Grupa 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Jm** | **Zapotrzebowanie** | **Nazwa własna / handlowa** | **Cena****jedn.****netto****(zł)** | **Wartość****netto****(zł)** | **%****podatku****VAT** | **Wartość brutto****(zł)** | **Producent, nr katalogowy** |
|  | Kompresy gazowe niejałowe, 8 warstwowe,17 nitek, 7,5 cm x 7,5 cm x 100 szt, op.= 100 szt. | **op.** | 1080 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Kompresy gazowe niejałowe, 8 warstwowe,17 nitek, 10 cm x 10 cm x 100 szt, op.= 100 szt. | **op.** | 320 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Kompresy gazowe jałowe, 8 warstwowe, 17 nitek, 5 cm x 5 cm x 3 szt, op.= 3 sztuki | **op.** | 132800 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Kompresy gazowe jałowe, 8 warstwowe, 17 nitek, 7,5 cm x 7,5 cm x 3 szt. op.= 3 sztuki | **op.** | 37800 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Kompresy gazowe jałowe, 8 warstwowe, 17 nitek, 10 cm x 10 cm x 3 szt., op.= 3 sztuki | **op.** | 42800 |  |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

Uwaga!

**Poz. 1-5**- klasa II a reguła 7 - chirurgiczne inwazyjne wyroby medyczne do krótkotrwałego użytku;

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

**Grupa 7**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Jm** | **Zapotrzebowanie** | **Nazwa własna / handlowa** | **Cena****jedn.****netto****(zł)** | **Wartość****netto****(zł)** | **%****podatku****VAT** | **Wartość brutto****(zł)** | **Producent, nr katalogowy** |
|  | Gaza opatrunkowa bawełniana, niejałowa, szer. ok. 90 cm, 17 nitkowa (w składkach), (Op. 100 mb) | **Op.** | 7 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Serwety z włókniny jałowe, 75-80 cm x 90 cm, 2-warstwowe, pełnobarierowe, chirurgicze, nieprzylepne(włóknina na powierzchni i folia na stronie tylnej) | **szt.** | 900 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Opatrunek parafinowy, sterylny,10 cm x 10 cm op.= 10 szt. | **op.** | 185 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Serwety z włókniny jałowe 45 cm x 45 cm,2 warstwowe ,chirurgiczne, pełno barierowe (włóknina na powierzchni i folia na stronie tylnej)z centralnym otworem przylepnym o średnicy 5 cm. | **Szt.** | 600 |  |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

**Grupa 8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Jm** | **Zapotrzebowanie** | **Nazwa własna / handlowa** | **Cena****jedn.****netto****(zł)** | **Wartość****netto****(zł)** | **%****podatku****VAT** | **Wartość****brutto****(zł)** | **Producent, nr katalogowy** |
|  | Opatrunek gazowy, nasączony parafiną i 0,5% octanem chlorheksydyny,10 cm x 10 cm x 10 szt op = 10 szt. | **op.** | 50 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Sterylny opatrunek półprzepuszczalny, przezroczysty, samoprzylepny do mocowania cewników centralnych z ramką, 10 cm x 12 cm x 100 szt. op = 100 szt. | **op.** | 6 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Jałowy samoprzylepny opatrunek z wkładem chłonnym wykonany z hydrofobowej włókniny, pokryty hypoalergicznym klejem akrylowym. Roz. 10cmx30cm | **Szt.** | 425 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Jałowy samoprzylepny opatrunek z wkładem chłonnym wykonany z hydrofobowej włókniny, pokryty hypoalergicznym klejem akrylowym. Roz. 10cmx15cm | **Szt.** | 600 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Jałowy samoprzylepny opatrunek z wkładem chłonnym wykonany z hydrofobowej włókniny, pokryty hypoalergicznym klejem akrylowym.Roz. 10cmx25cm | **Szt.** | 150 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Jałowy samoprzylepny opatrunek z wkładem chłonnym wykonany z hydrofobowej włókniny, pokryty hypoalergicznym klejem akrylowym.Roz. 10cmx20cm | **Szt.** | 1000 |  |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

**Grupa 9**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Jm** | **Zapotrzebowanie** | **Nazwa własna / handlowa** | **Cena****jedn.****netto****(zł)** | **Wartość****netto****(zł)** | **%****podatku****VAT** | **Wartość brutto****(zł)** | **Producent, nr katalogowy** |
| **1.** | Antybakteryjny, jałowy opatrunek z maścią zawierającą srebro metaliczne (np. ATRAUMAN Ag)10 cm x 20 cm x 10 szt. | **op.** | 3 |  |  |  | 8% |  |  |
| **2.** | Antybakteryjny, jałowy opatrunek z maścią zawierającą srebro metaliczne (np. ATRAUMAN Ag)10 cm x 10 cm x 10 szt. | **op.** | 6 |  |  |  | 8% |  |  |
| **3.** | Jałowy opatrunek z włókien alginianów wapnia (np. SORBALGON)10 cm x 10 cm x 10 szt. | **op.** | 12 |  |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

**Grupa 10**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Jm** | **Zapotrzebowanie** | **Nazwa własna / handlowa** | **Cena****jedn.****netto****(zł)** | **Wartość****netto****(zł)** | **%****podatku****VAT** | **Wartość brutto****(zł)** | **Producent, nr katalogowy** |
| **1.** | Opatrunek hydrokoloidowy zbudowany z 3 hydrokoloidów: karboksymetrylocelulozy sodowej, pektyny, żelatyny zawieszonych w macierzy polimerowej, zapewniający wilgotne środowisko gojenia ran, wodoodporny, 10cmx10cm | **Szt.** | 100 |  |  |  | 8% |  |  |
| **2.** | Opatrunek hydrowłóknisty o właściwościach niszczących biofilm bakteryjny i bakteriobójczy. Zbudowany z 2 warstw wykonanych z nietkanych włókien z jonami srebra, o działaniu spotęgowanym dodatkowymi substancjami EDTA i BEC, o wysokich właściwościach chłonnych, wzmocniony przeszyciami 10cmx10cm | **Szt.** | 150 |  |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

**Grupa 11**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Jm** | **Zapotrzebowanie** | **Nazwa własna / handlowa** | **Cena****jedn.****netto****(zł)** | **Wartość****netto****(zł)** | **%****podatku****VAT** | **Wartość****brutto****(zł)** | **Producent, nr katalogowy** |
|  | Podkłady dla chorych z warstwą chłonną z rozdrobnionej celulozy, folia zewnętrzna nieprzepuszczająca wilgoci 60cm x 60cm, op.: 1 szt. | **szt.** | 1100 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Podkłady dla chorych z warstwą chłonną z rozdrobnionej celulozy, folia zewnętrzna nieprzepuszczająca wilgoci, 60 cm x 90cm, op.: 1 szt. | **szt.** | 22400 |  |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

**Grupa 12**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Jm** | **Zapotrzebowanie** | **Nazwa własna / handlowa** | **Cena****jedn.****netto****(zł)** | **Wartość****netto****(zł)** | **%****podatku****VAT** | **Wartość brutto****(zł)** | **Producent, nr katalogowy** |
|  | Pieluchomajtki dla dorosłych o wysokiej chłonności .Roz. L-dla osób dorosłych o obwodzie pasa 100-150 cm .\* | **Szt.** | 16000 |  |  |  | 5% |  |  |
|  | Pieluchomajtki dla dorosłych o wysokiej chłonnosci .Rozm.XL -dla osób o obwodzie pasa 130-170 cm.\* | **Szt.** | 120 |  |  |  | 5% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**\*Wykonane w całości z warstw przepuszczających powietrze i parę wodną ,w tym z zastosowaniem jako zewnętrznej warstwy izolacyjnej paroprzepuszczalnego laminatu oraz przewiewnej włókniny w obrębie bioder**

**-chłonność minimalna 2500g wg ISO11948-1 lub równoważna**

**-podwójny typ induktora chłonności :klejowy dwa paski zmieniające kolor pod wpływem cieczy oraz tuszowy-napis rozmywający się w miarę napełnienia produktu**

**-wzdłuż wkładu chłonnego osłonki boczne ,skierowane na zewnątrz (dopasowujące się do kształtu ciała )**

**-bez ściągaczy taliowych**

**-cztery przylepcorzepy umożliwiające wielokrotne zapinanie i odpinanie**

**-dwa anatomicznie ukształtowane wkłady chłonne -górny i dolny.**

**Wkłady chłonne stabilne ,nie przesuwające się ,nie ulegające zbrylaniu**

**-system zapobiegający powstawaniu przykrego zapachu.**

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

**Grupa 13**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Jm** | **Zapotrzebowanie** | **Nazwa własna / handlowa** | **Cena****jedn.****netto****(zł)** | **Wartość****netto****(zł)** | **%****podatku****VAT** | **Wartość brutto****(zł)** | **Producent, nr katalogowy** |
|  | Sterylny opatrunek hydrożelowy do działań leczniczych (np. Aqua-Gel) 6cm sztx 12 cm | **Szt.** | 60 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Sterylny opatrunek hydrożelowy do działań leczniczych (np. Aqua-Gel) 12cm x 24 cm | **Szt.** | 40 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Sterylny opatrunek hydrożelowy do działań leczniczych (np. Aqua-Gel)22 cm x 28 cm | **op.** | 20 |  |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

**Grupa 14**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Jm** | **Zapotrzebowanie** | **Nazwa własna / handlowa** | **Cena****jedn.****netto****(zł)** | **Wartość****netto****(zł)** | **%****podatku****VAT** | **Wartość brutto****(zł)** | **Producent, nr katalogowy** |
|  | Hydroaktywny opatrunek chłonny (poliakrylan aktywowany roztworem Ringera)typu HYDROCLEAN 10 cm x 10 cm x 10 szt. | **op.** | 15 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Hydroaktywny opatrunek piankowy pokryty warstwą hydrożelu ,od str.zewnętrznej zabezpieczony folią poliuretanową, oddychającą i nieprzepuszczalną dla cieczy i bakterii (typu HYDROTAC)10cm x 10 cm x 1 szt. | **Szt.** | 260 |  |  |  | 8% |  |  |
|  | Superchłonny czterowarstwowy opatrunek jałowy z warstwą absorbcyjną(typu ZETUVIT PLUS)10 cm x 10 cm x 1 szt. | **Szt.** | 290 |  |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

**Grupa 15**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Jm** | **Zapotrzebowanie** | **Nazwa własna / handlowa** | **Cena****jedn.****netto****(zł)** | **Wartość****netto****(zł)** | **%****podatku****VAT** | **Wartość brutto****(zł)** | **Producent, nr katalogowy** |
| **1.** | Opaska elastyczna jałowa przędza bawełniana min.65% ,opakowanie ze zgrzewem w kszrtałcie litery V ,torebka papierowo- foliowa z chemicznym wskażnikiem potwierdzajacym wykonanie sterylizacji , zgodne z normą PN-EN ISO 11140-1:2011 lub równoważną oraz dwiema naklejkami typu TAG ,służacymi do wklejania do dokumentów pacjenta zawierającymi następujace informacje :oznaczenia producenta ,indeks (REF), numer serii, datę ważności ,**Rozmiar 15cm x 4 m Opakowanie 1 szt.** | **Szt.** | 820 |  |  |  | 8% |  |  |
| **2.** | Opaska dziana jałowa wykonane w 100% z wiskozy ,opakowanie ze zgrzewem w kszrtałcie litery V , torebka papierowo- foliowa z chemicznym wskażnikiem potwierdzajacym wykonanie sterylizacji , zgodne z normą PN-EN ISO 11140-1:2011 lub równoważną oraz dwiema naklejkami typu TAG , służacymi do wklejania do dokumentów pacjenta zawierającymi następujace informacje : oznaczenia producenta , indeks (REF), numer serii, datę ważności ,**Rozmiar 15 cm x 4 m Opakowanie 1 szt.** | **Szt.** | 110 |  |  |  | 8% |  |  |
| **3.** | Jałowy podkład pod gips ,włókno naturalne ,wiskozowe,opakowanie ze zgrzewem w kszrtałcie litery V ,torebka papierowo- foliowa z chemicznym wskażnikiem potwierdzajacym wykonanie sterylizacji ,zgodne z normą PN-EN ISO 11140-1:2011 lub równoważną oraz dwiema naklejkami typu TAG , służacymi do wklejania do dokumentów pacjenta zawierającymi następujace informacje :oznaczenia producenta ,indeks (REF),numer serii,datę ważności ,**Rozmiar 15 cm x 3 m Opakowanie 1 szt.** | **szt** | 45 |  |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

 **Grupa 16**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Jm** | **Zapotrzebowanie** | **Nazwa własna / handlowa** | **Cena****jedn.****netto****(zł)** | **Wartość****netto****(zł)** | **%****podatku****VAT** | **Wartość brutto****(zł)** | **Producent, nr katalogowy** |
| **1.** | Kompresy **gaz.jał.16 w .17 n 7,5 cm x 7,5 cm z nitką RTG pakowane po 20 szt.(para wodna) \*** | **Op.** | 1000 |  |  |  | 8% |  |  |
| **2.** | Kompresy **gaz.jał.16 w .17 n 10 cm x 10cm z nitką RTG pakowane po 20 szt.(para wodna)\*** | **Op.** | 1030 |  |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

\*kompresy z podwójnymi brzegami ,wyrób medyczny klasa II a, reguła 7,pakowane w opakowania papierowo-foliowe z chemicznym wskaźnikiem potwierdzającym wykonanie sterylizacji zgodnym z normą PN-EN ISO 11140-1:2011 lub równoważną z dwiema naklejkami typu TAG ,służącymi do wklejenia do dokumentacji pacjenta ,zawierającymi następujące informacje :oznaczenie producenta ,indeks(REF),nazwa wyrobu, rozmiar ,nitkowatość ,warstwowość, ilość szt. w opakowaniu.

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

**Grupa 17**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Jm** | **Zapotrzebowanie** | **Nazwa własna / handlowa** | **Cena****jedn.****netto****(zł)** | **Wartość****netto****(zł)** | **%****podatku****VAT** | **Wartość brutto****(zł)** | **Producent, nr katalogowy** |
| **1.** | **Serwety oper. gazowe jałowe z gazy 17 n.4 w./45cm x 70 cm z nitką rtg oraz tasiemką pakowane po 2 szt.(para wodna)\*** | **Op.** | 350 |  |  |  | 8% |  |  |
| **2.** | **Serwety gazowe oper. jałowe z gazy 17 n.4 w./45 cm x 45 cm z nitką rtg oraz tasiemką pakowane po 2 szt.(para wodna)\*** | **Op.** | 2600 |  |  |  | 8% |  |  |
| **3** | **Serwety gazowe jałowe z gazy 17 n.4 w./45 cm x 45 cm z nitką rtg oraz tasiemką pakowane po 5 szt.(para wodna)\*** | **Op.** | 2400 |  |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

\* wyrób medyczny klasa II a,reguła 7,pakowane w opakowania papierowo-foliowe z chemicznym wskaźnikiem potwierdzającym wykonanie sterylizacji zgodnym z normą PN-EN ISO 11140-1:2011 lub równoważną, z dwiema naklejkami typu TAG ,służącymi do wklejania do dokumentacji pacjenta ,zawierającymi następujące informacje :oznaczenie producenta ,indeks(REF),nazwa wyrobu, rozmiar ,nitkowatość ,warstwowość, ilość sztuk w opakowaniu.

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

**Grupa 18**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Jm** | **Zapotrzebowanie** | **Nazwa własna / handlowa** | **Cena****jedn.****netto****(zł)** | **Wartość****netto****(zł)** | **%****podatku****VAT** | **Wartość brutto****(zł)** | **Producent, nr katalogowy** |
| **1.** | **Setony jał.z gazy 17 n.4 w.,2 mx1 cm pakowane po 1szt.bez nitki RTG .\*** | **Szt.** | 40 |  |  |  | 8% |  |  |
| **2.** | **Setony jał.z gazy 17 n.4 w.,2 mx2 cm pakowane po 1szt.bez nitki RTG .\*** | **Szt.** | 80 |  |  |  | 8% |  |  |
| **3.** | **Setony jał.z gazy 17 n.4 w.,1 mx5 cm pakowane po 1szt. z nitką RTG .\*** | **Szt.** | 50 |  |  |  | 8% |  |  |
| **4.** | **Tupfery jał.z gazy 17 nitk.,kule z nitką RTG wykonane z gazy 20 cm x 20 cm pakowane po 10 szt.\*** | **Op.** | 460 |  |  |  | 8% |  |  |
| **5.** | **Tupfery jał.z gazy 17 nitk.,kule bez nitki RTG wykonane z gazy 20 cm x 20 cm pakowane po 3 szt.\*** | **Op.** | 37 |  |  |  | 8% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**Poz.1-3**\* wyrób medyczny klasa II a, reguła 7,pakowane w opakowania papierowo-foliowe z chemicznym wskaźnikiem potwierdzającym wykonanie sterylizacji zgodnym z normą PN-EN ISO 11140-1:2011 lub równoważną dwiema naklejkami typu TAG ,służącymi do wklejenia do dokumentacji pacjenta ,zawierającymi następujące informacje :oznaczenie producenta ,indeks(REF),nazwa wyrobu, rozmiar ,nitkowatość ,warstwowość, ilość sztuk w opakowaniu, nr serii, data ważności.

 **Poz.4-5**\* wyrób medyczny klasa II a, reguła 7,pakowane w opakowania papierowo-foliowe z chemicznym wskaźnikiem potwierdzającym wykonanie sterylizacji zgodnym z normą PN-EN ISO 11140-1:2011 lub równoważnej dwiema naklejkami typu TAG ,służącymi do wklejania do dokumentacji pacjenta ,zawierającymi następujące informacje :oznaczenie producenta ,indeks(REF),nazwa wyrobu, rozmiar ,nitkowatość ,ilość sztuk w opakowaniu, nr serii, data ważności.

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

**Grupa 19**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Jm** | **Zapotrzebowanie** | **Nazwa własna / handlowa** | **Cena****jedn.****netto****(zł)** | **Wartość****netto****(zł)** | **%****podatku****VAT** | **Wartość brutto****(zł)** | **Producent, nr katalogowy** |
| **1.** | Podkład ginekologiczny z wkładem z pulpy celulozowej ,owiniety dwiema warstwami włókniny ,pomiedzy wkładem celulozowym a włókniną wewnwtrzną warstwa folii PE zabezpieczająca przed przeciekaniem ,niejałowy rozmiar 34 cm x 9 cm,nadający się do sterylizacji parą wodną,opakowanie foliowe x 10 szt. | **Op.** | 70 |  |  |  | 5% |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**