**Pakiet 1 – Rurki „gadułki”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Numer katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Rurka tracheotomijna z polietylenu, jałowa, pakowana jednostkowo, dwuczęściowa: rurka zewnętrzna - łukowato wygięta, zamocowana na kołnierzu, rurka wewnętrzna z kółkiem umożliwiającym jej swobodne wyciąganie, kapturek osłonowy z przesłoną (z możliwością jej usunięcia), tasiemka. Rurka z okienkiem w środkowej części rurki (odmiana B) w rozmiarach 7-8-9S, 7-8-9L.  |  |  | 2 000 szt |  | 0,00 zł |   | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 2 | Rurka tracheotomijna z polietylenu, jałowa, pakowana jednostkowo, dwuczęściowa: rurka zewnętrzna - łukowato wygięta, zamocowana na kołnierzu, rurka wewnętrzna z kółkiem umożliwiającym jej swobodne wyciąganie, kapturek osłonowy z przesłoną (z możliwością jej usunięcia), tasiemka. Rurka bez okienka (odmiana A) w rozmiarach 7-8-9S, 7-8-9L, 7-8-9LL.  |  |  | 100 szt |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**Pakiet 2 – Worki stomijne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Numer katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Worki stomijne jednoczęściowe z możliwościa opróżniania, przeźroczyste, bez filtra, w rozmiarze 15-60-70 mm/rozmiar 15-60mm |  |  | 1 500 szt |  | 0,00 zł |   | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 2 | Worki stomijne jednoczęściowe z możliwościa opróżniania, przeźroczyste, bez filtra, samoprzylepne do przycięcia,w rozmiarze 10-100 mm/rozmiar 19-90mm |  |  | 500 szt |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**Pakiet 3 – Igły do terapii radiofalowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Numer katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Jednorazowe igły , zakrzywione, tępe, pokryte jednolitą powłoką izolacji przeznaczone do stosowania w zabiegach termicznej terapii radiofalowej – termolezje (igły o wzmocnionej wytrzymałości dielektrycznej) do aparatu RF NT 1100. Rozmiar 20G dł. 140-150 mm, część aktywna 10 mm |  |  | 100 szt |  | 0,00 zł |   | 0,00 zł | 0,00 zł |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**Pakiet 4 – Igły do termolezji**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Numer katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Jednorazowe igły, zakrzywione , tępe, pokryte jednolitą powłoką izolacji przeznaczone do stosowania w zabiegach termicznej terapii radiofalowej – termolezje (igły o wzmocnionej wytrzymałości dielektrycznej) do aparatu RF NT 1100. Rozmiar 20G dł. 100 mm część aktywna 5 mm |  |  | 100 szt |  | 0,00 zł |   | 0,00 zł | 0,00 zł |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**Pakiet 5 – Maski do wentylacji NIV**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Numer katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Maska do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej dlapojedyńczego pacjenta. Obejmuje nos i usta pacjenta, wyposażona w poduszkę czołową wypełnioną powietrzem (wielkość poduszki zmieniana przy pomocy pompki dwustronnej), Wsparcie czołowe z możliwością regulacji nachylenia. Sześciopunktowy system mocowania za pomocą opasek. Opcjonalne punkty mocowania na korpusie maski. Kolanko maski pełne z możliwością obracania o 360 stopni. Maska nie zawiera: lateksu, PVC, DEHP, DBP<, PBB, PBDE. Do wyboru w rozmiarze S, M lub L. |  |  | 150 szt |  | 0,00 zł |   | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 2 | Maska do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej dlapojedyńczego pacjenta. Obejmuje nos i usta pacjenta, wyposażona w poduszkę czołową wypełnioną powietrzem (wielkość poduszki zmieniana przy pomocy pompki dwustronnej), Wsparcie czołowe z możliwością regulacji nachylenia. Sześciopunktowy system mocowania za pomocą opasek. Opcjonalne punkty mocowania na korpusie maski. Kolanko maski z otworem asfiksyjnym z możliwością obracania o 360 stopni. Maska nie zawiera: lateksu, PVC, DEHP, DBP<, PBB, PBDE. Do wyboru w rozmiarze S, M lub L. |  |  | 100 szt |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**Pakiet 6 – Maski twarzowe pełne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Numer katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Maska pełnotwarzowa do wentylacji nieinwazyjnej z możliwością sterylizacji. Zestaw kompletny z kolankiem pełnym, kolankiem z przeciekiem i uprzężą (minimum 5 szt. w komplecie). Dostępność w minimum 3 rozmiarach. |  |  | 6 szt |  | 0,00 zł |   | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 2 | Maska ustno twarzowa do wentylacji nieinwazyjnej, jednorazowa z kolankiem wymienym bez portu wydechowego. W komplecie z uprzężą z 4 punktowym mocowaniem z zatrzaskowymi zaczepami. Dostępność w minimum 3 rozmiarach. |  |  | 50 szt |  |  |  |  |  |
| 3 | Zestaw do wentylacji składający się z: maski ustno- twarzowej do wentylacji nieinwazyjnej, jednorazowej z kolankiem wymiennym bez portu wydechowego. W komplecie z uprzężą z 4 punktowym mocowaniem z zatrzaskowymi zaczepami, układu oddechowego z zastawką przeciekową i filtrem przepływu. |  |  | 30 szt |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**Pakiet 7 – Akcesoria do diatermii OLYMPUS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Numer katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | ELEKTRODA neutralna jednorazowa do diatermii UES-40 Olympus |  |  | 1500 szt |  | 0,00 zł |   | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 2 | Kabel do delektrody neutralnej jednorazowej do diatermii UES-40 Olympus |  |  | 2 szt |  |  |  |  |  |
| 3 | Jednorazowa elektroda czynna z możliwościa cięcia i koagulacji, z kablem, do diatermii UES-40 Olympus  |  |  | 100 szt |  |  |  |  |  |
| 4 | Kabel do podłączenia monopolarnego narzędzia laparoskopwego do diatermii UES-40 Olympus |  |  | 2 szt |  |  |  |  |  |
| 5 | Przełącznik nożny typu MAJ-1258 do diatermii UES-40 olympus |  |  | 1 szt |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**Pakiet 8 – Dren do pompy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Numer katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Dren płuczący, wielorazowy do pompy laparoskopowej ECO PUMP firmy Olympus  |  |  | 3 szt |  | 0,00 zł |   | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 2 | Dren płuczący, jednoazowego użytku do pompy ECO PUMP firmy Olympus, pakowane po 10 sztuk |  |  | 20 op |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**Pakiet 9**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Numer katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 |  Rurka wyprofilowana do intubacji przez tracheostomię, jednorazowa, sterylna, wykonana z termoplastycznego materiału PVC, silikonowana, bez lateksu i ftalanów, z mankietem niskociśnieniowym, wysokoobjętościowym, kontrastująca w promieniach RTG na całej długości rurki z łącznikiem, w rozmiarach 7,0 ; 8,0; 9,0; 10,0. |  |  | 20 szt |  | 0,00 zł |   | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 2 | Rurka intubacyjna nosowa wygięta na czoło pacjenta, jednorazowa, sterylna, wykonana z termoplastycznego PVC, silikonowana, o zwiększonej elastyczności, nieprzezroczysta, niezałamująca się, bez lateksu i ftalanów, typu Murphy, z mankietem niskociśnieniowym, wysokoobjętościowym, kontrastująca w promieniach RTG na całej długości rurki, z oznaczeniem głębokości, z łącznikiem w rozmiarach 5,0; 5,5; 6,0; 6,5; 7,0 ;7,5; 8,0.  |  |  | 300 szt |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**Pakiet 10 – Maski do wentylacji NIV**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Numer katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Maska ustno-nosowa do wentylacji nieinwazyjnej wyposażona w: obrotowe, bezprzeciekowe kolanko, silikonową podporę czołową zapewniającą oparcie maski na twarzy pacjenta - z możliwością regulacji pochylenia maski. Maska przeznaczona do min. 20-krotnej sterylizacji gazowej, temperaturowej lub chemicznej, z możliwością zamontowania wymiennych żelowych poduszek, w rozmiarach S, M, L.Mocowanie na twarzy pacjenta za pomocą 4- punktowej uprzęży wyposażonej w klipsy. |  |  | 10 szt |  | 0,00 zł |   | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 2 | Maska ustno-nosowa do wentylacji nieinwazyjnej wyposażona w: obrotowe, przeciekowe kolanko, silikonową podporę czołową zapewniającą oparcie maski na twarzy pacjenta - z możliwością regulacji pochylenia maski. Maska przeznaczona do min. 20-krotnej sterylizacji gazowej, temperaturowej lub chemicznej, z możliwością zamontowania wymiennych żelowych poduszek, w rozmiarach S, M, L.Mocowanie na twarzy pacjenta za pomocą 4- punktowej uprzęży wyposażonej w klipsy. |  |  | 10 szt |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**Pakiet 11**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Numer katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Cewnik moczowodowy, typu Double J, pokryty materiałem biokompatybilnym, drut prowadzący, przepychacz, CH 6-CH 8, dł. 26- 30 cm. |  |  | 1000 szt |  | 0,00 zł |   | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 2 | Cewnik moczowodowy, typu Double J, drut prowadzący, przepychacz, CH 4,7 dł. 26-28 cm |  |  | 200 szt |  |  |  |  |  |
| 2 | Zestaw do nadłonowego drenażu pęcherza moczowego, zawierający minimum: a) trokar, b) cewnik typu „piqtail”, CH 14 |  |  | 60 szt |  |  |  |  |  |
| 3 | Cewnik Malecot, j. użytku, sterylny, z wąsem, wykonany z poliuretanu. |  |  | 60 szt |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**Pakiet 12**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Numer katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 |  Pasywny jednoramienny układ oddechowy jednorazowego użytku składający się z: aktywnego obwodu oddechowego przeznaczonego do wentylacji inwazyjnej i nieinwazyjnej z linią do pomiaru ciśnienia w proksymalnej części układu, maski ustno-nosowej z czteropunktowym systemem mocowania do głowy wyposażonej w podkładkę pod czoło wykonaną z pianki zapewniającą komfort pacjenta oraz stabilność maski podczas jej przylegania do twarzy, filtra oddechowego, wymiennego łącznika kątowego łączącego maskę z układem oddechowym z możliwością zamontowania łącznika umożliwiającego wykonanie bronchoskopii. Obwód dostępny w zestawie z maskami w min. 3 rozmiarach S/M/L. Zestaw zabiegowy kompatybilny z respiratorem Philips Trilogy. |  |  | 60 szt |  | 0,00 zł |   | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 2 |  Aktywny, zastawkowy, jednoramienny układ oddechowy, jednorazowego użytku składający się z: obwodu oddechowego przeznaczonego do wentylacji inwazyjnej i nieinwazyjnej z linią do pomiaru ciśnienia w proksymalnej części układu, z zastawką wydechową z dodatkową linią sterującą. Średnica układu 22mm. W zestawie uchwyty utrzymujące linię proksymalną oraz linię sterowania zastawką razem z rurą. Długość obwodu co najmniej 1,8 m. Obwód kompatybilny z respiratorem Philips Trilogy.  |  |  | 250 szt |  |  |  |  |  |
| 2 | Pasywny jednoramienny układ oddechowy jednorazowego użytku składający się z: obwodu oddechowego przeznaczonego do wentylacji inwazyjnej i nieinwazyjnej  z obrotowym portem przeciekowym. Średnica rury 22 mm.  Długość obwodu co najmniej 1,8 m. Obwód kompatybilny z respiratorem Philips Trilogy |  |  | 50 szt |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**Pakiet 13 – Akcesoria do respiratora Carescape R860**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Numer katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Zastawka wydechowa z czujnikiem przepływu |  |  | 3 szt |   | 0,00 zł |   | 0,00 zł | 0,00 zł |
| 2 | Zastawka wydechowa bez czujnika przepływu |  |  | 3 szt |  |  |  |  |  |
| 3 | Wydechowy czujnik przepływu |  |  | 5 szt |  |  |  |  |  |
| 4 | Urządzenie zabezpieczające zastawkę wdechową |  |  | 30 szt |  |  |  |  |  |
| 5 | Przewód do nebulizatora |  |  | 2 szt |  |  |  |  |  |
| 6 | Nebulizator jednorazowego użytku (pakowany po 5 szt.) |  |  | 50 szt |  |  |  |  |  |
| 7 | Nebulizator dla dorosłych - zestaw wymienny |  |  | 1 szt |  |  |  |  |  |
| 8 | Trójnik do nebulizatora jednorazowego dla dorosłych |  |  | 50 szt |  |  |  |  |  |
| 9 | Linia próbkująca CO2 o długości 2m |  |  | 500 szt |  |  |  |  |  |
| 10 | Trójnik do nebulizatora jednorazowego 12mmM/12mmF |  |  | 50 szt |  |  |  |  |  |
| 11 | Pułapka wodna D-fend Pro+, Green |  |  | 10 szt |  |  |  |  |  |
| 12 | Czujnik do pomiaru ciśnienia śródtchawiczego |  |  | 20 szt |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**Pakiet 14**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Numer katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Trójelementowy sterylny zwieracz hydrauliczny do leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu, składający się z : | Pompa sterująca z systemem zapewniającym pozostawienie deaktywowanego układu zwieracza podczas okresu pooperacyjnego. Powierzchnia pompy pokryta powłoką dwóch antybiotyków minimalizującą ryzyko powstania infekcji. |  |  | 4 kpl |  20 855,90 |  |  8 % |  | 09000 zł90 097,49 |
| Balon regulacji ciśnienia 51-60 cm H2O;Balon regulacji ciśnienia 61-70 cm H2O;Balon regulacji ciśnienia 71-80 cm H2O; |
| Mankiety o dostępnej długości minimum 10 długości w zakresie od 3,5cm-8 cm +/-0,5 cm i minimum 3 długości w zakresie od 9cm-11cm+/- 1 cm. Powierzchnia mankietów pokryta powłoką dwóch antybiotyków minimalizującą ryzyko powstania infekcji |
| Zestaw akcesoriów niezbędnych do implantacji zwieracza. |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/