**Załącznik nr 1 do SIWZ**

Znak postępowania: DA.ZP.242.53.2017

**FORMULARZ SZCZEGÓŁOWY OFERTY**

**PAKIET NR 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nr katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość sztuk** | **Cena netto****za 1 sztukę** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena brutto****za 1 sztukę** | **Wartość brutto** |
| **1** | **Soczewka wewnątrzgałkowa,** jednoczęściowa, zwijalna,hydrofilna, asferyczna z filtrem UV o średnicy części optycznej od 6 do 6,5 mm, średnicy całkowitej od 12 do 13 mm, kwadratowej krawędzi na całym obwodzie, dostępna w diptriażu od -10 do +40 Dioptrii wstępnie zapakowana w systemie „pre-loaded” w jednorazowy, jałowy injektor pasujący do cięcia 2,2 mm w mocach od +10 D do +30 D, a w pozostałych mocach dostępne w komplecie z jednorazowym zestawem do implantacji zawierającym injektor oraz kartridż pasujący do cięcia 2,2 mm lub w systemie typu „pre-loaded”.**Wymagany skład „banku”:** moc soczewek ilość sztuk w banku* - 10,0 1 szt.
* - 9,0 1 szt.
* - 8,0 1 szt.
* - 7,0 1 szt.
* - 6,0 1 szt.
* - 5,0 1 szt.
* - 4,0 1 szt.
* - 3,0 1 szt.
* - 2,0 1 szt.
* - 1,0 1 szt.
* 0 1 szt.
* + 1,0 1 szt.
* + 2,0 1 szt.
* + 3,0 1 szt.
* + 4,0 1 szt.
* + 5,0 1 szt.
* + 6,0 1 szt.
* + 7,0 1 szt.
* + 8,0 1 szt.
* + 9,0 1 szt.
* + 10,0 1 szt.
* + 10,5 1 szt.
* + 11,0 1 szt.
* + 11,5 1 szt.
* + 12,0 1 szt.
* + 12,5 1 szt.
* + 13,0 1 szt.
* + 13,5 1 szt.
* + 14,0 2 szt.
* + 14,5 2 szt.
* + 15,0 2 szt.
* + 15,5 2 szt.
* + 16,0 2 szt.
* + 16,5 3 szt.
* + 17,0 3 szt.
* +17,5 3 szt.
* + 18,5 4 szt.
* + 19,0 4 szt.
* + 19,5 4 szt.
* + 20,0 6 szt.
* + 20,5 6 szt.
* + 21,0 9 szt.
* + 21,5 8 szt.
* + 22,0 10 szt.
* + 22,5 10 szt.
* + 23,0 10 szt.
* + 23,5 10 szt.
* + 24,0 10 szt.
* + 24,5 8 szt.
* + 25,0 8 szt.
* + 25,5 8 szt.
* + 26,0 4 szt.
* + 26,5 4 szt.
* + 27,0 2 szt.
* + 27,5 2 szt.
* + 28,0 2 szt.
* + 28,5 2 szt.
* + 29,0 2 szt.
* + 29,5 2 szt.
* + 30,0 2 szt.
* + 31,0 1 szt.
* + 32,0 1 szt.
* + 33,0 1 szt.
* + 34,0 1 szt.
* + 35,0 1 szt.
* + 36,0 1 szt.
* + 37,0 1 szt.
* + 38,0 1 szt.
* + 39,0 1 szt.
* + 40,0 1 szt.
 |  |  | **1 500 szt.** |  |  |  |  |  |

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

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

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

 /podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**PAKIET NR 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nr katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość sztuk** | **Cena netto****za 1 sztukę** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena brutto****za 1 sztukę** | **Wartość brutto** |
| **1** | **Soczewka wewnątrzgałkowa**, tylnokomorowa, jednoczęściowa z PMMA o średnicy części optycznej ok. 6.5 mm i średnicy całkowitej ok. 13.5 mm |  |  | **50 szt.** |  |  |  |  |  |
|  | **W ramach 20 % ilości z pozycji 1** Wykonawca zaoferuje soczewki specjalne np. przedniokomorowe, podszywlane itp., **co najmniej 2 dodatkowe rodzaje** (należy podać rodzaje soczewek oraz numery katalogowe) | **Rodzaj soczewek:**............................**nr katalogowy:**.......................... |  |

**UWAGA: cena brutto wszystkich rodzajów soczewek musi być jednakowa.**

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

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

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

 /podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**PAKIET NR 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nr katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena netto****za 1 zestaw** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena brutto****za 1 zestaw** | **Wartość brutto** |
| **1** | **Zestaw jałowy zapakowany wiskoelastyków do operacji zaćmy w 2 ampułkostrzykawkach:****1.** * 1,8% kwas hialuronowy otrzymywany w procesie biofermentacji
* Masa cząsteczkowa: 3,2-3,5 x 106 Da
* Lepkość: (0,1 s-1): 100 000 mPa∙s
* Osmolarność 280-330 mOsm/l
* Pojemność: ampułkostrzykawka o objętości 0,55 ml

**2.*** 1,4% kwas hialuronowy otrzymywany w procesie biofermentacji
* Masa cząsteczkowa: 3,2-3,5 x 106 Da
* Lepkość: (0,1 s-1): 80 000 mPa∙s
* Osmolarność 280-330 mOsm/l
* Pojemność: ampułkostrzykawka o objętości 0,8 ml
 |  |  | **1 500 zestawów** |  |  |  |  |  |

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

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

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

 /podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

**PAKIET NR 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nr katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość sztuk** | **Cena netto****za 1 sztukę** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena brutto****za 1 sztukę** | **Wartość brutto** |
| **1** | Nóż do operacji okulistycznych kąt ścięcia 30 stopni, prosty |  |  | **100 szt.** |  |  |  |  |  |
| **2** | Kaniula do podawania płynów do przedniej komory oka 40 x 22 mm (27G x 7/8 in) |  |  | **200 szt.** |  |  |  |  |  |

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

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

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

 /podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/