

....., dnia
(miejsowość)

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy:

Adres (siedziba) Wykonawcy:

Tel. Fax E-mail

NIP: REGON:

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

**sprzedaż i dostawę obłożeń pola operacyjnego oraz jednorazowych fartuchów chirurgicznych
do Apteki Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu,
znak SzP.ZP.271.121.18**

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia:

I. Cena oferty:

- Grupa 1: zł brutto
- Grupa 2: zł brutto
- Grupa 3: zł brutto
- Grupa 4: zł brutto
- Grupa 5: zł brutto
- Grupa 6: zł brutto
- Grupa 7: zł brutto
- Grupa 8: zł brutto
- Grupa 9: zł brutto
- Grupa 10: zł brutto
- Grupa 11: zł brutto
- Grupa 12: zł brutto
- Grupa 13: zł brutto
- Grupa 14: zł brutto
- Grupa 15: zł brutto
- Grupa 16: zł brutto
- Grupa 17: zł brutto
- Grupa 18: zł brutto
- Grupa 19: zł brutto
- Grupa 20: zł brutto
- Grupa 21: zł brutto

zgodnie z załączoną do Formularza oferty szczegółową wyceną (Załącznik nr 1 do Formularza oferty).

II. Oświadczamy, że:

- * zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- * wzór Umowy załączony do SIWZ akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- * dostawy objęte przedmiotem zamówienia będziemy realizować przez okres 12 miesięcy, sukcesywnie w ilościach uzależnionych od aktualnych potrzeb Szpitala,
- * dostawy będziemy realizować transportem własnym, na swój koszt i ryzyko do Apteki Szpitalnej Zamawiającego,
- * termin płatności za dostarczony towar wynosił będzie 60 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo i zgodnie z umową wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy, prowadzony przez o numerze,
- * wyszczególnione w złożonej ofercie ceny jednostkowe pozostaną niezmiennie przez okres trwania umowy, z zastrzeżeniem przypadków wskazanych w umowie,
- * uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert,
- * zamówienie **zrealizujemy sami/zamierzamy powierzyć** wykonanie następujących części zamówienia (*niepotrzebne skreślić*) **podwykonawcom** (*o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców*),
- * jestem **małym /średnim/ dużym** przedsiębiorcą (*niepotrzebne skreślić*)
małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,
średnie przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,
- * wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011, poz. 1054, z późn. zm.).
Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadził na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty wykaz zawierający nazwę (rodzaj) towaru, usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz ich wartość bez kwoty podatku.
- * wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
Uwaga: W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (treść oświadczenia należy usunąć np. poprzez jego wykreślenie).

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 1

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Zestaw do laparoskopii			kompl.	250						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Zestaw do laparoskopii	TAK	
2	Skład zestawu:		
	1 x serweta do laparoskopii min 310 x 250 cm, otwór przylepny 28 x 32 cm, torby na narzędzia obustronnie	TAK (podać)	
	1 x serweta wzmocniona na stół narzędziowy min 190 x 140 cm (opakowanie zestawu)	TAK (podać)	
	1 x serweta na stolik Mayo 80 x 145 cm	TAK	
	2 x ręcznik celulozowy	TAK	
3	Opakowanie jednostkowe	TAK	
4	Obłożenie wykonane na całej powierzchni z laminatu dwuwarstwowego: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa	TAK	
5	Gramatura laminatu podstawowego 53+/-5 g/m ²	TAK (podać)	
6	Wokół pola operacyjnego dodatkowe polipropylenowe łaty chłonne, w serwecie anestetycznej o min. wymiarach 25 cm x 60 cm, w serwecie dolnej min 100cm x 50 cm	TAK (podać)	
7	Całkowita gramatura laminatu podstawowego i łaty chłonnej 100 +/- 10g/m ²	TAK (podać)	
8	Materiał obłożenia spełniający wymagania normy PN EN 13795	TAK	
9	Chłonność materiału wg normy EN ISO 9073-6 min 135ml/m ² i min 400 ml/m ² w obszarze wzmocnionym	TAK (podać)	
10	Odporność na wypychanie wg normy EN ISO 13938-1 min 150 Kpa	TAK (podać)	
11	Zestaw posiadający min 2 etykiety samoprzylepne zawierające co najmniej dane: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta	TAK (podać)	
12	Serwety posiadające oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów	TAK	
13	Taśma mocująca w serwetach operacyjnych powinna być pokryta klejem hypoalergicznym i repozycjonowalnym (umożliwiającym swobodne odklejenie i przyklejenie bez ryzyka uszkodzenia materiału), o szerokości min. 5 cm, wyposażona w marginesy ułatwiające odklejenie papieru zabezpieczającego. Zestaw sterylizacyjny i bezwonny	TAK (podać)	
14	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	

15	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
16	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	
17	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
18	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 2

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Zestaw przeznaczony do zabiegów PCNL			kompl.	150						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Jałowy zestaw obłożenia pola operacyjnego przeznaczony do zabiegów PCNL wykonany z dwuwarstwowej pełnobarierowej włókniny	TAK	
2	Wysoka odporność na penetracje płynów >200cm H ₂ O odporność na rozerwanie >290kPa	TAK (podać)	
3	Skład zestawu:		
	1 serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki (owinięcie zestawu) min 150 x 200 cm	TAK (podać)	
	1 serweta z otworem samoprzylepnym min 170x300cm (otwór min 15x20cm) i workiem do zbiórki płynów (worek z sitem i zaworem)	TAK (podać)	
4	Opakowanie jednostkowe	TAK	
5	Obłożenie wykonane na całej powierzchni z laminatu dwuwarstwowego: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa	TAK	
6	Gramatura laminatu podstawowego 53+/-5 g/m ²	TAK (podać)	
7	Wokół pola operacyjnego dodatkowe polipropylenowe łaty chłonne, w serwecie anestetycznej o min. wymiarach 25 cm x 60 cm, w serwecie dolnej min 100cm x 50 cm	TAK (podać)	
8	Całkowita gramatura laminatu podstawowego i łaty chłonnej 100 +/- 10g/m ²	TAK (podać)	
9	Materiał obłożenia spełniający wymagania normy PN EN 13795	TAK	
10	Chłonność materiału wg normy EN ISO 9073-6 min 135ml/m ² i min 400 ml/m ² w obszarze wzmocnionym	TAK (podać)	
11	Odporność na wypychanie wg normy EN ISO 13938-1 min 150 Kpa	TAK (podać)	
12	Zestaw posiadający min 2 etykiety samoprzylepne zawierające co najmniej dane: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta	TAK (podać)	
13	Serwety posiadające oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów	TAK	
14	Taśma mocująca w serwetach operacyjnych powinna być pokryta klejem hypoalergicznym i repozycjonowalnym (umożliwiającym swobodne odklejenie i przyklejenie bez ryzyka uszkodzenia materiału), o szerokości min. 5 cm, wyposażona w marginesy ułatwiające odklejenie papieru zabezpieczającego. Zestaw sterylny i bezwonny	TAK (podać)	
15	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	

16	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
17	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	
18	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
19	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 3

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Zestaw do cięcia cesarskiego w ułożeniu na plecach			kompl.	800						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Zestaw do cięcia cesarskiego w ułożeniu na plecach	TAK	
2	Skład zestawu:		
	1 x serweta do cięcia cesarskiego (bez osłon na kończyny) rozm. min 230/200 x 312 cm, otwór 27 x 33 cm z folią operacyjną, otoczonym torbą do gromadzenia płynów	TAK (podać)	
	1 x serweta na stolik Mayo 80 x 145 cm	TAK	
	1 x serweta dla noworodka 90 x 90 cm	TAK	
	1 x serweta na stół narzędziowy rozm. min 150 x 190 cm (opakowanie zestawu)	TAK (podać)	
3	Opakowanie jednostkowe	TAK	
4	Obłożenie wykonane na całej powierzchni z laminatu dwuwarstwowego: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa	TAK	
5	Gramatura laminatu podstawowego 53+/-5 g/m ²	TAK (podać)	
6	Wokół pola operacyjnego dodatkowe polipropylenowe łaty chłonne, w serwecie anestetycznej o min. wymiarach 25 cm x 60 cm, w serwecie dolnej min 100cm x 50 cm	TAK (podać)	
7	Całkowita gramatura laminatu podstawowego i łaty chłonnej 100 +/- 10g/m ²	TAK (podać)	
8	Materiał obłożenia spełniający wymagania normy PN EN 13795	TAK	
9	Chłonność materiału wg normy EN ISO 9073-6 min 135ml/m ² i min 400 ml/m ² w obszarze wzmocnionym	TAK (podać)	
10	Odporność na wypychanie wg normy EN ISO 13938-1 min 150 Kpa	TAK (podać)	
11	Zestaw posiadający min 2 etykiety samoprzylepne zawierające co najmniej dane: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta	TAK (podać)	
12	Serwety posiadające oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów	TAK	
13	Taśma mocująca w serwetach operacyjnych powinna być pokryta klejem hypoalergicznym i repozycjonowalnym (umożliwiającym swobodne odklejanie i przyklejanie bez ryzyka uszkodzenia materiału), o szerokości min. 5 cm, wyposażona w marginesy ułatwiające odklejanie papieru zabezpieczającego. Zestaw sterylny i bezwonny	TAK (podać)	

14	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	
15	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
16	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	
17	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
18	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 4

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Zestaw do angiografii			kompl.	450						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Zestaw do angiografii	TAK	
2	Skład zestawu:		
	1 x serweta do nakrycia stołu narzędziowego wzmocniona min 140 x 190cm (opakowanie zestawu)	TAK (podać)	
	2 szt x fartuch chirurg. wzmocniony z włókniny o gramaturze min 35g/m2 rozm. XL i 1szt x rozm. XXL	TAK (podać)	
	1x pojemnik plastikowy okrągły 250ml przezroczysty, z podziałką	TAK	
	1x osłona przezroczysta na sprzęt medyczny, prostokątna o wymiarach 95 x 85cm	TAK	
	1x osłona okrągła przezroczysta max 95 x 95 cm	TAK (podać)	
	20x kompres z gazy nitka RTG 10 x 10cz, 16 warstw, 17 nitok	TAK	
	2x pojemnik plastikowy okrągły 500ml, przezroczysty, z podziałką	TAK	
	1x serweta angiograficzna z 2 samoprzylepnymi oknami z wyjściem na tętnice udowe średnica 9cm i z przezroczystym nakryciem pulpitu pomiarowego (lewa strona pacjenta 60 x 300cm) min 210 x 300cm z łatą chłonną na całej długości	TAK (podać)	
3	Opakowanie jednostkowe	TAK	
4	Obłożenie wykonane na całej powierzchni z laminatu dwuwarstwowego: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa	TAK	
5	Gramatura laminatu podstawowego 53+/-5 g/m2	TAK (podać)	
6	Wokół pola operacyjnego dodatkowe polipropylenowe łaty chłonne, w serwecie anestetycznej o min. wymiarach 25 cm x 60 cm, w serwecie dolnej min 100cm x 50 cm	TAK (podać)	
7	Całkowita gramatura laminatu podstawowego i łaty chłonnej 100 +/- 10g/m2	TAK (podać)	
8	Materiał obłożenia spełniający wymagania normy PN EN 13795	TAK	
9	Chłonność materiału wg normy EN ISO 9073-6 min 135ml/m2 i min 400 ml/m2 w obszarze wzmocnionym	TAK (podać)	
10	Odporność na wypychanie wg normy EN ISO 13938-1 min 150 Kpa	TAK (podać)	
11	Zestaw posiadający min 2 etykiety samoprzylepne zawierające co najmniej dane: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta	TAK (podać)	
12	Serwety posiadające oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów	TAK	

13	Taśma mocująca w serwetach operacyjnych powinna być pokryta klejem hypoalergicznym i repositionowalnym (umożliwiającym swobodne odklejenie i przyklejanie bez ryzyka uszkodzenia materiału), o szerokości min. 5 cm, wyposażona w marginesy ułatwiające odklejenie papieru zabezpieczającego. Zestaw sterylny i bezwonny	TAK (podać)	
14	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	
15	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
16	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	
17	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
18	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 5

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Obłożenie stolika Mayo			szt.	800						
2. Jałowa serweta			szt.	1000						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Obłożenie stolika Mayo w kształcie worka od wewnątrz piaskowanego (szorstki), złożone teleskopowo o wymiarach 80x145cm.	TAK	
	Warstwa chłonna min 60cmx145cm	TAK (podać)	
2	Jałowa serweta, wykonana z jednolitej, 2 warstwowej, barierowej włókniny, nieprzyklepna, rozmiar 140x190 (+10 cm) cm	TAK (podać)	
3	Opakowanie jednostkowe	TAK	
4	Obłożenie wykonane na całej powierzchni z laminatu dwuwarstwowego: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa	TAK	
5	Gramatura laminatu podstawowego 53+/-5 g/m2	TAK (podać)	
6	Całkowita gramatura laminatu podstawowego i łąty chłonnej 100 +/- 10g/m2	TAK (podać)	
7	Materiał obłożenia spełniający wymagania normy PN EN 13795	TAK	
8	Chłonność materiału wg normy EN ISO 9073-6 min 135ml/m2 i min 400 ml/m2 w obszarze wzmocnionym	TAK (podać)	
9	Odporność na wypychanie wg normy EN ISO 13938-1 min 150 Kpa	TAK (podać)	
10	Pakiet posiadający min 2 etykiety samoprzylepne zawierające co najmniej dane: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta	TAK (podać)	
11	Serwety posiadające oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów	TAK	
12	Taśma mocująca w serwetach operacyjnych powinna być pokryta klejem hypoalergicznym i repozycjonowalnym (umożliwiającym swobodne odklejanie i przyklejanie bez ryzyka uszkodzenia materiału), o szerokości min. 5 cm, wyposażona w marginesy ułatwiające odklejanie papieru zabezpieczającego. Zestaw sterylny i bezwonny	TAK (podać)	
13	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	
14	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
15	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	

16	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
17	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 6

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Worek do zbiórki płynów			szt.	1300						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Worek do zbiórki płynów wykonany z barierowej folii PE	TAK	
	Wyposażony w sito oraz zawór	TAK	
	Posiadający 2 taśmy samoprzylepne: do mocowania worka do obłożenia oraz z przodu do połączenia worka z fartuchem operatora	TAK	
	Wymiary minimalne worka 50 x 50 cm	TAK (podać)	
2	Opakowanie jednostkowe	TAK	
3	Materiał spełniający wymagania normy PN EN 13795	TAK	
4	Pakiet posiadający min 2 etykiety samoprzylepne zawierające co najmniej dane: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta	TAK (podać)	
5	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	
6	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
7	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	
8	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
9	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 7

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Jałowa serweta, wykonana z jednolitej, 2 warstwowej, barierowej włókniny, nieprzylepna, rozmiar 37,5 x 45 cm (+5cm)			szt.	10000						
2. Jałowa serweta, wykonana z jednolitej, 2 warstwowej, barierowej włókniny, nieprzylepna, rozmiar 75 x 90 cm (+5cm)			szt.	7000						
3. Jałowa serweta, wykonana z jednolitej, 2 warstwowej, barierowej włókniny, nieprzylepna, rozmiar 90 x 150 cm (+10 cm)			szt.	2000						
4. Jałowa serweta, wykonana z jednolitej, 2 warstwowej, barierowej włókniny, samoprzylepna, rozmiar 50 x 70 cm (+10 cm) fi 7 cm			szt.	2000						
5. Jałowa serweta z otworem wykonana z jednolitej, 2 warstwowej, barierowej włókniny, przylepna, rozmiar 75 x 90 cm fi 10 cm			szt.	400						

6. Jałowa serweta z otworem wykonana z jednolitej, 2 warstwowej, barierowej włókniny, nieprzylepna, rozmiar 75 x 90 cm fi 10 cm			szt.	250						
7. Jałowa samoprzylepna 2-warstwowa serweta z folii polietylenowej odpornej na rozdarcie, z absorbującej włókniny polipropylenowej rozm. 75cm x 90 cm			szt.	2000						
8. Sterylna samoprzylepna serweta chirurgiczna o wymiarach 200 x 240 cm			szt.	600						
9. Sterylna samoprzylepna serweta chirurgiczna o wymiarach 170 x 300 cm			szt.	500						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Jałowa serweta, wykonana z jednolitej, 2 warstwowej, barierowej włókniny, nieprzylepna, rozmiar 37,5 x 45 cm (+5cm)	TAK (podać)	
2	Jałowa serweta, wykonana z jednolitej, 2 warstwowej, barierowej włókniny, nieprzylepna, rozmiar 75 x 90 cm (+5cm)	TAK (podać)	
3	Jałowa serweta, wykonana z jednolitej, 2 warstwowej, barierowej włókniny, nieprzylepna, rozmiar 90 x 150 cm (+10 cm)	TAK (podać)	
4	Jałowa serweta, wykonana z jednolitej, 2 warstwowej, barierowej włókniny, samoprzylepna, rozmiar 50 x 70 cm (+10 cm) fi 7 cm	TAK (podać)	
5	Jałowa serweta z otworem wykonana z jednolitej, 2 warstwowej, barierowej włókniny, przylepna, rozmiar 75 x 90 cm fi 10 cm	TAK	
6	Jałowa serweta z otworem wykonana z jednolitej, 2 warstwowej, barierowej włókniny, nieprzylepna, rozmiar 75 x 90 cm fi 10 cm	TAK	
7	Jałowa samoprzylepna 2-warstwowa serweta z folii polietylenowej odpornej na rozdarcie, z absorbującej włókniny polipropylenowej rozm. 75cm x 90 cm	TAK	
8	Sterylna samoprzylepna serweta chirurgiczna o wymiarach 200 x 240 cm, Serweta wykonana z laminatu 3-warstwowego (strefa krytyczna)	TAK	
9	Sterylna samoprzylepna serweta chirurgiczna o wymiarach 170 x 300 cm, Serweta powinna być wykonana z laminatu 2-warstwowego	TAK	

10	Opakowanie jednostkowe	TAK	
11	Opakowanie jednostkowe posiadające wyraźnie zaznaczony kierunek otwierania	TAK	
12	Serweta wykonana na całej powierzchni z laminatu dwuwarstwowego: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa	TAK	
13	Gramatura laminatu podstawowego 53+/-5 g/m2	TAK (podać)	
14	Materiał spełniający wymagania normy PN EN 13795	TAK	
15	Pakiet posiadający min 2 etykiety samoprzylepne zawierające co najmniej dane: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta	TAK (podać)	
16	Serwety posiadające oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów	TAK	
17	Taśma mocująca w serwetach operacyjnych powinna być pokryta klejem hypoalergicznym i repozycjonowalnym (umożliwiającym swobodne odklejenie i przyklejanie bez ryzyka uszkodzenia materiału), o szerokości min. 5 cm, wyposażona w marginesy ułatwiające odklejenie papieru zabezpieczającego. Zestaw sterylny i bezwonny	TAK (podać)	
18	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	
19	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
20	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	
21	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
22	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 8

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Jałowa jednorazowa osłona na sprzęt medyczny Rozmiar minimum 90 x 225cm			szt.	600						
2. Pokrowiec na panel sterowania, sterylny foliowy pokrowiec na aparaturę RTG w kształcie kuli ø 65-70 cm (w stanie spoczynku) i ø 115-120 cm (po naciągnięciu)			szt.	700						
3. Pokrowiec na panel sterowania, sterylny foliowy pokrowiec na aparaturę RTG w kształcie worka o wymiarach 80 x 145 cm			szt.	1500						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Jałowa jednorazowa osłona na sprzęt medyczny, wykonana z mocnej przezroczystej foli polietylenowej o grubości 0,05 mm ściągnięta elastyczną gumką	TAK	
	Rozmiar minimum 90 x 225cm	TAK (podać)	
	Opakowanie jednostkowe	TAK	
2	Pokrowiec na panel sterowania, sterylny foliowy pokrowiec na aparaturę RTG w kształcie kuli ø 65-70 cm (w stanie spoczynku) i ø 115-120 cm (po naciągnięciu)	TAK (podać)	
	Wykonany z mocnej przezroczystej foli PE o grubości 0,05 mm	TAK	
	Ściągnięty mocną elastyczną gumką	TAK	
	Wewnątrz opakowania osłona jest umieszczona w torbie z foli PE	TAK	

	Opakowanie posiada dwie samoprzylepne etykiety służące do dokumentacji pacjenta, zawierające następujące informacje: data ważności, nr serii, nr ref oraz nazwa producenta	TAK	
	Opakowanie zewnętrzne folia/papier	TAK	
	Opakowanie zbiorcze w formie podajnika, ułatwiające pobieranie pojedynczych sztuk	TAK	
3	Pokrowiec na panel sterowania, sterylny foliowy pokrowiec na aparaturę RTG w kształcie worka o wymiarach 80 x 145 cm	TAK	
	Wykonany z mocnej przezroczystej foli PE o grubości 0,05 mm	TAK	
	Ściągnięty mocną elastyczną gumką	TAK	
	Opakowanie posiada dwie samoprzylepne etykiety służące do dokumentacji pacjenta, zawierające następujące informacje: data ważności, nr serii, nr ref oraz nazwa producenta	TAK	
	Opakowanie zewnętrzne folia/papier	TAK	
	Opakowanie zbiorcze w formie podajnika, ułatwiające pobieranie pojedynczych sztuk		
4	Materiał spełniający wymagania normy PN EN 13795	TAK	
5	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	
6	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
7	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	
8	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
9	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 9

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Jałowe obłożenie do zabiegów na kręgosłupie wzmocnione			kompl.	750						
2. Jałowe wzmocnione obłożenie do zabiegów czaszkowo-mózgowych - procedur neurochirurgicznych			kompl.	150						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Jałowe obłożenie do zabiegów na kręgosłupie wzmocnione	TAK	
	Skład zestawu:		
	Serweta o rozmiarze min 260 x 320cm wyposażona w samoprzylepny otwór o min. wielkości 9 x 22cm i uchwyt typu Velcro oraz parawan anestetyczny	TAK (podać)	
	Serweta do nakrycia stolika o wymiarze min. 140 x 190cm	TAK (podać)	
	Serweta na stół Mayo o min. wym. 145 x 80cm	TAK (podać)	
	2 przylepce taśmowe	TAK	
	2 ręczniki celulozowe	TAK	
2	Jałowe wzmocnione obłożenie do zabiegów czaszkowo-mózgowych -procedur neurochirurgicznych	TAK	
	Skład zestawu :		
	1 serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki min 140 x 190cm,	TAK (podać)	
	1 serweta do nakrycia stolika Mayo 80 x 145cm	TAK	
	1 serweta do obłożenia czaszki z oknem wypełnionym folią chirurgiczną (19 x 30cm) i torbą do zbierania płynów (z sitem i zaworem) min 245 x 320cm	TAK (podać)	
	4 samoprzylepne serwety operacyjne min 50 x 50cm	TAK (podać)	
	min 2 uchwyty typu Velcro do mocowania kabli i drenów	TAK (podać)	
	1 taśma samoprzylepna	TAK	
	2 ręczniki celulozowe	TAK	

	Obłożenie powinna cechować wysoka odporność na penetrację płynów	TAK	
3	Opakowanie jednostkowe	TAK	
4	Obłożenie wykonane na całej powierzchni z laminatu dwuwarstwowego: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa	TAK	
5	Gramatura laminatu podstawowego 53+/-5 g/m2	TAK (podać)	
6	Wokół pola operacyjnego dodatkowe polipropylenowe łaty chłonne, w serwecie anestetycznej o min. wymiarach 25 cm x 60 cm, w serwecie dolnej min 100cm x 50 cm	TAK (podać)	
7	Całkowita gramatura laminatu podstawowego i łaty chłonnej 100 +/- 10g/m2	TAK (podać)	
8	Materiał obłożenia spełniający wymagania normy PN EN 13795	TAK	
9	Chłonność materiału wg normy EN ISO 9073-6 min 135ml/m2 i min 400 ml/m2 w obszarze wzmocnionym	TAK (podać)	
10	Odporność na wypychanie wg normy EN ISO 13938-1 min 150 Kpa	TAK (podać)	
11	Zestaw posiadający min 2 etykiety samoprzylepne zawierające co najmniej dane: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta	TAK (podać)	
12	Serwety posiadające oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów	TAK	
13	Taśmy mocująca w serwetach operacyjnych powinna być pokryta klejem hypoalergicznym i repozycjonowalnym (umożliwiającym swobodne odklejenie i przyklejenie bez ryzyka uszkodzenia materiału), o szerokości min. 5 cm, wyposażona w marginesy ułatwiające odklejenie papieru zabezpieczającego. Zestaw sterylny i bezwonny	TAK (podać)	
14	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	
15	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
16	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	
17	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
18	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 10

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Akcesoria jałowe w jednym zestawie			zest	2000						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Akcesoria jałowe w jednym zestawie	TAK	
	Skład zestawu:		
	2 x czyścik do elektrokoagulacji 5 x 5cm (kontrastuje w RTG)	TAK	
	2 x uchwyt samoprzylepny typu rzep w rozmiarze min. 2 x 23 cm	TAK (podać)	
2	Opakowanie jednostkowe	TAK	
3	Zestaw posiadający min 2 etykiety samoprzylepne zawierające co najmniej dane: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta	TAK (podać)	
4	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	
5	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
6	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	
7	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
8	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 11

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Jałowy zestaw do mycia pola operacyjnego			zest	200						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Jałowy zestaw do mycia pola operacyjnego	TAK	
	Skład zestawu:		
	5 x tampon włókninowy	TAK	
	1 x kleszczyki plast.	TAK	
	1 x miseczka 150ml	TAK	
2	Opakowanie jednostkowe	TAK	
3	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	
4	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
5	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	
6	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
7	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 12

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Jałowy włókninowy pokrowiec na podłokietniki rozmiar minimalny 25cm x 60cm			szt	200						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Jałowy włókninowy pokrowiec na podłokietniki rozmiar minimalny 25cm x 60cm	TAK (podać)	
2	Opakowanie jednostkowe	TAK	
3	Obłożenie wykonane na całej powierzchni z laminatu dwuwarstwowego: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa	TAK	
4	Gramatura laminatu podstawowego 53+/-5 g/m ²	TAK (podać)	
5	Materiał spełniający wymagania normy PN EN 13795	TAK	
6	Pakiet posiadający min 2 etykiety samoprzylepne zawierające co najmniej dane: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta	TAK (podać)	
7	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	
8	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
9	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	
10	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
11	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 13

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Osłona jałowa z folii przezroczystej na przewody, używana przy zabiegach wideochirurgicznych			szt.	3500						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Osłona jałowa z folii przezroczystej na przewody, używana przy zabiegach wideochirurgicznych	TAK	
	długość min. 250 – 300cm	TAK (podać)	
	szerokość min. 13 – 15cm	TAK (podać)	
	z taśmą samoprzylepną	TAK	
	zapewniająca zachowanie jałowości końcówek roboczych	TAK	
	sposób założenia umożliwiający aseptyczną aplikację	TAK	
	pakowana a 1 sztuka	TAK	
	Grubość folii min. 50um	TAK (podać)	
2	Opakowanie jednostkowe	TAK	
3	Materiał spełniający wymagania normy PN EN 13795	TAK	
4	Pakiet posiadający min 2 etykiety samoprzylepne zawierające co najmniej dane: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta	TAK (podać)	
5	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	
6	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
7	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	
8	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
9	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 14

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Jałowy zestaw do drobnych zabiegów chirurgicznych w pozycji litotomijnej pacjenta np. cystoskopii, zabiegach w obrębie szyjki macicy			zest	450						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Jałowy zestaw do drobnych zabiegów chirurgicznych w pozycji litotomijnej pacjenta np. cystoskopii, zabiegach w obrębie szyjki macicy	TAK	
	Skład zestawu:		
	1 serweta na stolik instrumentariuszki o wymiarach 120x140 cm	TAK	
	1 serweta wykonana z laminatu min. 2-warstwowego z otworem na krocze umieszczonym centralnie o wymiarach min 90x175 cm (75x200 cm), otwór min 9x15 cm (8x12 cm)	TAK (podać)	
	2 długie osłony na kończyny dolne o wymiarach min 75x120 cm	TAK (podać)	
2	Opakowanie jednostkowe	TAK	
3	Obłożenie wykonane na całej powierzchni z laminatu dwuwarstwowego: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa	TAK	
4	Gramatura laminatu podstawowego 53+/-5 g/m ²	TAK (podać)	
5	Całkowita gramatura laminatu podstawowego i łąty chłonnej 100 +/- 10g/m ²	TAK (podać)	
6	Materiał obłożenia spełniający wymagania normy PN EN 13795	TAK	
7	Chłonność materiału wg normy EN ISO 9073-6 min 135ml/m ² i min 400 ml/m ² w obszarze wzmocnionym	TAK (podać)	
8	Odporność na wypychanie wg normy EN ISO 13938-1 min 150 Kpa	TAK (podać)	
9	Zestaw posiadający min 2 etykiety samoprzylepne zawierające co najmniej dane: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta	TAK (podać)	
10	Serwety posiadające oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów	TAK	
11	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	

12	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
13	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	
14	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
15	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 15

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Jednorazowy jałowy fartuch przeznaczony do krótkich zabiegów chirurgicznych z włókniny polipropylenowej			szt.	800						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Jednorazowy jałowy fartuch przeznaczony do krótkich zabiegów chirurgicznych z włókniny polipropylenowej	TAK	
	Fartuch wiązany z tyłu na troki (jeden do zawiązania na karku, drugi do owinięcia wokół talii)	TAK	
	Pasek do zawiązania w talii przymocowany z przodu fartucha	TAK	
	Mankiety ściągane lekko gumką (bez lateksu)	TAK	
	Poły fartucha zachodzą na siebie na plecach	TAK	
	Długość fartucha min. 112 cm, szerokość fartucha min. 132 cm	TAK (podać)	
2	Opakowanie jednostkowe	TAK	
3	Materiał spełniający wymagania normy PN EN 13795	TAK	
4	Pakiet posiadający min 2 etykiety samoprzylepne zawierające co najmniej dane: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta	TAK (podać)	
5	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	
6	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
7	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	
8	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
9	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 16

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Jednorazowy jałowy fartuch chirurgiczny pełnobarierowy										
rozmiar M			szt.	500						
rozmiar L			szt.	4500						
rozmiar XL			szt.	5000						
rozmiar XXL			szt.	4000						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Jednorazowy jałowy fartuch chirurgiczny pełnobarierowy	TAK	
	Gramatura minimum 35g/m2	TAK (podać)	
	Nieprzemakalność minimum 25cmH2O	TAK (podać)	
	Rękaw zakończony elastycznym, syntetycznym mankietem o długości min 6 cm	TAK (podać)	
	Tylne części fartucha zachodzą na siebie	TAK	
	Umieszczenie troków w specjalnym kartoniku umożliwia zawiązanie ich zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego – zachowanie pełnej sterylności tylnej i przedniej części fartucha	TAK	
	Szwy wykonane techniką gwarantującą szczelność (podać sposób łączenia)	TAK (podać)	
	Fartuch bez zawartości celulozy	TAK	
2	rozmiar M	TAK	
3	rozmiar L	TAK	
4	rozmiar XL	TAK	
5	rozmiar XXL	TAK	
	długość mierzona od ramion min. 153 cm	TAK (podać)	
	tylne poły zachodzące na siebie szerokości mierzonej od linii środkowej pachowej 40 cm (+/- 2 cm każda)	TAK (podać)	
6	Opakowanie jednostkowe	TAK	
7	Fartuch wykonany na całej powierzchni z laminatu dwuwarstwowego: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa	TAK	
8	Gramatura laminatu podstawowego 53+/-5 g/m2	TAK (podać)	
9	Chłonność materiału wg normy EN ISO 9073-6 min 135ml/m2 i min 400 ml/m2 w obszarze wzmocnionym	TAK (podać)	

10	Pakiet posiadający min 2 etykiety samoprzylepne zawierające co najmniej dane: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta	TAK (podać)	
11	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	
12	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
13	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	
14	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
15	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 17

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Jednorazowy wzmocniony jałowy fartuch chirurgiczny pełnobarierowy										
rozmiar XL			szt.	3000						
rozmiar XXL			szt.	4000						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Jednorazowy wzmocniony jałowy fartuch chirurgiczny pełnobarierowy	TAK	
	Gramatura minimum 35g/m ²	TAK (podać)	
	Nieprzemakalność minimum 25cmH ₂ O, w strefie krytycznej minimum 100 cm H ₂ O	TAK (podać)	
	Posiadający dodatkowe nieprzemakalne wstawki min. w przedniej części i rękawach (wstawki nieprzemakalne wykonane z włókniny dwuwarstwowej paroprzepuszczalnej o gramaturze minimum 35g/m ² , mocowane obwodowo), które chronią operatora przed przenikaniem płynów	TAK (podać)	
	Rękaw zakończony elastycznym, syntetycznym mankietem o długości min 6 cm	TAK (podać)	
	Tylne części fartucha zachodzą na siebie	TAK	
	Umieszczenie troków w specjalnym kartoniku umożliwia zawiązanie ich zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego – zachowanie pełnej sterylności tylnej i przedniej części fartucha	TAK	
	Szwy wykonane techniką gwarantującą szczelność (podać sposób łączenia)	TAK (podać)	
	Fartuch bez zawartości celulozy	TAK	
2	rozmiar XL	TAK	
3	rozmiar XXL	TAK	
	długość mierzona od ramion min. 153 cm	TAK (podać)	
	tylne poły zachodzące na siebie szerokości mierzonej od linii środkowej pachowej 40 cm (+/- 2 cm każda)	TAK (podać)	
4	Opakowanie jednostkowe	TAK	
5	Fartuch wykonany na całej powierzchni z laminatu dwuwarstwowego: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa	TAK	
6	Gramatura laminatu podstawowego 53+/-5 g/m ²	TAK (podać)	
7	Materiał obłożenia spełniający wymagania normy PN EN 13795	TAK	
8	Chłonność materiału wg normy EN ISO 9073-6 min 135ml/m ² i min 400 ml/m ² w obszarze wzmocnionym	TAK (podać)	

9	Pakiet posiadający min 2 etykiety samoprzylepne zawierające co najmniej dane: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta	TAK (podać)	
10	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	
11	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
12	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	
13	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
14	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 18

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Zestaw Uniwersalny standardowy			zest	2000						
2. Zestaw Uniwersalny wzmacniony			zest	1300						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Zestaw Uniwersalny standardowy	TAK	
	Skład zestawu		
	2 ręczniki	TAK	
	1 x serweta na stolik Mayo 80 x 145 cm	TAK	
	2 x serwety samoprzylepne 2-warstwowe min 75x 90 cm	TAK (podać)	
	1 x serweta samoprzylepna 2-warstwowa min 175x 170 cm	TAK (podać)	
	1 x serweta samoprzylepna 2-warstwowa min 140x240 cm, wyposażona w taśmę samoprzylepną	TAK (podać)	
	1 x serweta na stolik instrumentariuszki min 150 x 190 cm	TAK (podać)	
2	Zestaw Uniwersalny wzmacniony	TAK	
	Skład zestawu		
	2 ręczniki	TAK	
	1 x serweta na stolik Mayo 80 x 145 cm	TAK	
	2 x serwety samoprzylepne wzmacnione min 75x 90 cm	TAK (podać)	
	1 x serweta samoprzylepna wzmacniona min 175x 180 cm z paskiem samoprzylepnym 80 cm	TAK (podać)	
	1 x serweta samoprzylepna wzmacniona z paskami samoprzylepnymi min 150x250 cm	TAK (podać)	
	1 x serweta na stolik instrumentariuszki min 150 x 190 cm	TAK (podać)	
3	Opakowanie jednostkowe	TAK	
4	Obłożenie wykonane na całej powierzchni z laminatu dwuwarstwowego: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa	TAK	
5	Gramatura laminatu podstawowego 53+/-5 g/m2	TAK (podać)	
6	Wokół pola operacyjnego dodatkowe polipropylenowe łaty chłonne, w serwecie anestetycznej o min. wymiarach 25 cm x 60 cm, w serwecie dolnej min 100cm x 50 cm	TAK (podać)	

7	Całkowita gramatura laminatu podstawowego i łąty chłonnej 100 +/- 10g/m ²	TAK (podać)	
8	Materiał obłożenia spełniający wymagania normy PN EN 13795	TAK	
9	Chłonność materiału wg normy EN ISO 9073-6 min 135ml/m ² i min 400 ml/m ² w obszarze wzmocnionym	TAK (podać)	
10	Odporność na wypychanie wg normy EN ISO 13938-1 min 150 Kpa	TAK (podać)	
11	Zestaw posiadający min 2 etykiety samoprzylepne zawierające co najmniej dane: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta	TAK (podać)	
12	Serwety posiadające oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów	TAK	
13	Taśma mocująca w serwetach operacyjnych powinna być pokryta klejem hypoalergicznym i repozycjonowalnym (umożliwiającym swobodne odklejanie i przyklejanie bez ryzyka uszkodzenia materiału), o szerokości min. 5 cm, wyposażona w marginesy ułatwiające odklejanie papieru zabezpieczającego. Zestaw sterylny i bezwonny	TAK (podać)	
14	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	
15	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
16	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	
17	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
18	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 19

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Sterylny Zestaw do zabiegów TUR wykonany z min. 2 warstwowego materiału			zest	800						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Sterylny Zestaw do zabiegów TUR wykonany z min. 2 warstwowego materiału	TAK (podać)	
	Skład zestawu		
	2 x ręczniki	TAK	
	1 x organizator przewodów typu rzep	TAK	
	1 serweta do procedur TUR min 210/260 cm x 225 cm ze zintegrowanymi osłonami na kończyny dolne, z otworem na pręcie o średnicy min. 5cm oraz z samoprzylepnym otworem nadłonowym o średnicy min. 8 cm, ponad otworem nadłonowym dodatkowa taśma samoprzylepna. Serweta posiadająca zintegrowaną torbę na płyny z sitem i zaworem do podłączenia drenu, bez lateksową osłonę na palec per rectum, oraz tasiemki umożliwiające przywiązanie torby do fartucha operującego	TAK (podać)	
	1 x serweta na stolik instrumentariuszki min 150 x 190 cm (owinięcie zestawu)	TAK (podać)	
2	Opakowanie jednostkowe	TAK	
3	Obłożenie wykonane na całej powierzchni z laminatu dwuwarstwowego: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa	TAK	
4	Gramatura laminatu podstawowego 53+/-5 g/m2	TAK (podać)	
5	Wokół pola operacyjnego dodatkowe polipropylenowe łaty chłonne, w serwecie anestetycznej o min. wymiarach 25 cm x 60 cm, w serwecie dolnej min 100cm x 50 cm	TAK (podać)	
6	Całkowita gramatura laminatu podstawowego i łaty chłonnej 100 +/- 10g/m2	TAK (podać)	
7	Materiał obłożenia spełniający wymagania normy PN EN 13795	TAK	
8	Chłonność materiału wg normy EN ISO 9073-6 min 135ml/m2 i min 400 ml/m2 w obszarze wzmocnionym	TAK (podać)	
9	Odporność na wypychanie wg normy EN ISO 13938-1 min 150 Kpa	TAK (podać)	
10	Zestaw posiadający min 2 etykiety samoprzylepne zawierające co najmniej dane: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta	TAK (podać)	
11	Serwety posiadające oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów	TAK	

12	Taśma mocująca w serwetach operacyjnych powinna być pokryta klejem hypoalergicznym i repositionowalnym (umożliwiającym swobodne odklejanie i przyklejanie bez ryzyka uszkodzenia materiału), o szerokości min. 5 cm, wyposażona w marginesy ułatwiające odklejanie papieru zabezpieczającego. Zestaw sterylny i bezwonny	TAK (podać)	
13	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	
14	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
15	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	
16	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
17	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 20

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Sterylny zestaw wzmocniony do operacji stawu biodrowego			zest	500						
2. Sterylny zestaw do operacji kolana			zest	400						
3. Sterylny zestaw do artroskopii kolana			zest	350						
4. Sterylny zestaw z serwetą z wycięciem "U" do artroskopii barku			zest	20						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Sterylny zestaw wzmocniony do operacji stawu biodrowego	TAK	
	Skład zestawu		
	4 ręczniki	TAK	
	1 x wzmocniona osłona na stół Mayo o wymiarach min 80 cm x 145 cm	TAK (podać)	
	taśma samoprzylepna	TAK	
	1 x serwetka operacyjna o wymiarach min 75x90 cm wyposażona w taśmę samoprzylepną na dłuższym boku serwetki	TAK (podać)	
	1 x serwetka operacyjna o wymiarach min 150 x 180 cm	TAK (podać)	
	1 x osłona na kończynę o wymiarach 33 x 110 cm	TAK	
	1 x serwetka operacyjna o wymiarach min 225 x 280 cm, z samoprzylepnym wycięciem „U” o wymiarach min. 10 x 100 cm, wyposażona w zintegrowane organizatory przewodów	TAK (podać)	
	1 x samoprzylepna serwetka operacyjna (ekran anestetyczny) o wymiarach min 175 x 270 cm, posiadający wycięcie o wymiarach 45 x 65 cm, oraz organizatory przewodów	TAK (podać)	
	1 x serwetka na stół instrumentariuszki min 150 x 190 cm (owinięcie zestawu)	TAK (podać)	
2	Sterylny zestaw do operacji kolana	TAK	
	Skład zestawu:		

	2 x ręczniki	TAK	
	1 x osłona na stół Mayo o wymiarach 80 cm x 145 cm	TAK	
	taśma samoprzylepna	TAK	
	1 x osłona ortopedyczna na kończynę 33 cm x 55 cm wykonana z nieprzemakalnego laminatu	TAK	
	1 x serweta operacyjna o wymiarach min 150 x 180 cm	TAK (podać)	
	1 serweta operacyjna wzmocniona o wymiarach min 320 cm x 225 cm z samouszczelniającym otworem o średnicy min. 7 cm, wyposażona w zintegrowany worek do przechwytywania płynów, zintegrowane uchwyty typu rzep do przewodów i drenów	TAK (podać)	
	1 x serweta z warstwą chłonną na stół instrumentariuszki min 150 cm x 190 cm (owinięcie zestawu)	TAK (podać)	
3	Sterylny zestaw do artroskopii kolana	TAK	
	Skład zestawu:		
	2 x ręczniki	TAK	
	1 x osłona na stół Mayo o wymiarach 80 cm x 145 cm z warstwą chłonną	TAK	
	1 taśma samoprzylepna	TAK	
	1 x osłona ortopedyczna na kończynę min 30 x 50 cm	TAK (podać)	
	1 x serweta operacyjna o wymiarach min 150 x 180 cm	TAK (podać)	
	1 serweta operacyjna o wymiarach min 320 cm x 225 cm z samouszczelniającym otworem o średnicy min. 7 cm, uchwyty do przewodów i drenów	TAK (podać)	
	1 x serweta na stół instrumentariuszki z warstwą chłonną min 150x190 cm (owinięcie zestawu)	TAK (podać)	
4	Sterylny zestaw z serwetą z wycięciem "U" do artroskopii barku wykonany z min. 2 warstwowego materiału, o gramaturze 55g/m2 wzmocnione w obszarach krytycznych dodatkową warstwą chłonną min 110g/m2	TAK (podać)	
	Skład zestawu:		
	1 serweta na stół instrumentariuszki min 140 x 190cm z warstwą chłonną stanowiącą jednocześnie owinięcie zestawu	TAK (podać)	
	2 ręczniki	TAK	
	1 serweta na stół Mayo o wymiarach 80 x 145 cm ze wzmocnieniem	TAK	
	1 serweta samoprzylepna wzmocniona w rozmiarze min. 260 x 200 cm z wycięciem "U" 10 x 100 cm taśmą samoprzylepną wokół otworu	TAK (podać)	
	1 serweta samoprzylepna wzmocniona o rozmiarze min 150 x 240cm z dzieloną taśmą samoprzylepną	TAK (podać)	
	osłona na kończynę minimum 24 x 80 cm	TAK (podać)	
5	Serwety powinny posiadać oznaczenia kierunku rozkładania oraz oznaczony środek serwety głównej np. strzałką	TAK	
6	Opakowanie jednostkowe	TAK	
7	Obłożenie wykonane na całej powierzchni z laminatu dwuwarstwowego: włóknina polipropylenowa i folia polietylenowa	TAK	
8	Gramatura laminatu podstawowego 53+/-5 g/m2	TAK (podać)	
9	Wokół pola operacyjnego dodatkowe polipropylenowe łaty chłonne, w serwecie anestezyjologicznej o min. wymiarach 25 cm x 60 cm, w serwecie dolnej min 100cm x 50 cm	TAK (podać)	
10	Całkowita gramatura laminatu podstawowego i łaty chłonnej 100 +/- 10g/m2	TAK (podać)	

11	Materiał obłożenia spełniający wymagania normy PN EN 13795	TAK	
12	Chłonność materiału wg normy EN ISO 9073-6 min 135ml/m ² i min 400 ml/m ² w obszarze wzmocnionym	TAK (podać)	
13	Odporność na wypychanie wg normy EN ISO 13938-1 min 150 Kpa	TAK (podać)	
14	Zestaw posiadający min 2 etykiety samoprzylepne zawierające co najmniej dane: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta	TAK (podać)	
15	Serwety posiadające oznaczenia kierunku rozkładania w postaci piktogramów	TAK	
16	Taśma mocująca w serwetach operacyjnych powinna być pokryta klejem hypoalergicznym i repozycjonowalnym (umożliwiającym swobodne odklejanie i przyklejanie bez ryzyka uszkodzenia materiału), o szerokości min. 5 cm, wyposażona w marginesy ułatwiające odklejanie papieru zabezpieczającego. Zestaw sterylny i bezwonny	TAK (podać)	
17	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	
18	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
19	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	
20	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
21	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	

Załącznik nr 1 do Formularza oferty dotyczy Grupy 21

L.p. Asortyment	Nazwa handlowa, oferowany wymiar jedn. wielkość opakowania zbiorczego (jeżeli dotyczy)	Numer katalogowy, producent	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość		
					netto	VAT%	brutto	netto (kol. 5x6)	VAT	brutto (kol. 9+10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Sterylny zestaw do USG			zest	150						
Całkowita wartość zamówienia										

Termin dostawy: dni

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

L.p.	Parametr	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Sterylny zestaw do USG	TAK	
	Skład zestawu		
	osłona na głowicę rozmiar 13 x 122 cm z gumką mocującą osłonę na głowicy bez lateksu	TAK	
	sterylny żel do USG	TAK	
	2 samoprzylepne taśmy mocujące osłonę	TAK	
	Całość zawinięta w serwetę - 1 pakiet	TAK	
3	Opakowanie jednostkowe	TAK	
4	Materiał obłożenia spełniający wymagania normy PN EN 13795	TAK	
5	Zestaw posiadający min 2 etykiety samoprzylepne zawierające co najmniej dane: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz dane producenta	TAK (podać)	
6	Asortyment zapakowany do transportu w wielowarstwowe opakowania: folia, karton wewnętrzny, karton zewnętrzny	TAK	
7	Opakowanie jednostkowe zawierające numer serii i datę ważności, które będą widoczne również na fakturze lub na dokumencie dostawy	TAK	
8	Napisy i etykiety opakowania jednostkowego w języku polskim	TAK	
9	Instrukcja użytkowania w języku polskim	TAK	
10	Asortyment sterylny, okres sterylności minimum 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego (maksimum 36 miesięcy)	TAK (podać)	