Załącznik Nr 1 do SIWZ Nr SPR.ZP.382.22-2020

**ZADANIE nr. 9**

 **Formularz Asortymentowo – Cenowy**

 **Materiały Opatrunkowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L . P*** | ***OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA JAKI JEST WYMAGANY PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO*** | ***ROZMIAR******/******KONFEKCJONOWANIE*** | ***JEDNOSTKA MIARY*** | ***ILOŚĆ OPAKOWAŃJEDNOSTKOWYCH*** | ***CENA JEDNOSTKOWA******NETTO******(ZŁOTYCH )*** | ***WARTOŚĆ******NETTO******( ZŁOTYCH )*** | ***STAWKA******PODATKU******VAT %*** | ***WARTOŚĆ******BRUTTO******( ZŁOTYCH )*** | ***DOKŁADNY , SZCZEGÓŁOWY , OPISOFEROWANYCH*** ***PARAMETRÓW ( kol.2 +kol.3)*** | ***NAZWA******PRODUCENTA, NAZWA HANDLOWA , NUMER KATALOGOWY IDENTYCZNIE JAK NA FAKTURZE VAT*** ***( w przypadku gdy Producent nie nadał nr katalogowego wpisać – np. nie nadano/brak,)*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1. | Wata opatrunkowa bawełniano – wiskozowa | Paczki pakowanepo 500 g w opakowaniu jednostkowym | Op. | 20 |  |  |  |  |  | **Nazwa Producenta** **……………………….****Nazwa handlowa** **……………….………****Numer katalogowy****……………………….** |
| 2. | Lignina | Arkusze – Płaty40 cm x 60 cmpakowane po 5 kg w opakowaniu jednostkowym | Op. | 35 |  |  |  |  |  | **Nazwa Producenta** **……………………….****Nazwa handlowa** **……………….………****Numer katalogowy****……………………….** |
| 3. | Lignina opatrunkowa | Rolki po 150 g w opakowaniu jednostkowym | Szt. | 100 |  |  |  |  |  | **Nazwa Producenta** **……………………….****Nazwa handlowa** **……………….………****Numer katalogowy****……………………….** |
| 4. | Żelatynowa gąbka o działaniu hemostatycznym , jałowa | 8 cm x 5 cm x 1 cm pakowana po 1 szt. w opakowaniu jednostkowym  | Szt. | 50 |  |  |  |  |  | **Nazwa Producenta** **……………………….****Nazwa handlowa** **……………….………****Numer katalogowy****……………………….** |
| 5. | Chusta trójkątna włókninowa niejałowa | Pakowana po 1 szt. w opakowaniu jednostkowym o wymiarach po rozłożeniu min.95 cm x 95 cm x 134 cm | Szt. | 300 |  |  |  |  |  | **Nazwa Producenta** **……………………….****Nazwa handlowa** **……………….………****Numer katalogowy****……………………….** |
| 6. | Elastyczna siatka opatrunkowa przeznaczona do podtrzymywania w miejscach trudno dostępnych opatrunków na ciele w formie rękawa o dużej elastyczności , a także rozciągliwości . Siatka musi dobrze dopasowywać się do kształtu ciała , oraz po rozciągnięciu musi charakteryzować się dużą siłą powracania do stanu spoczynku . Rękaw o składzie : 70 – 80 % przędzy poliamidowej teksturowanej oraz 20 – 30 % poliuretanowej przędzy elastomerowej . Siatka musi służyć do podtrzymywania opatrunków na głowie a także udzie. Zamawiający dopuszcza także zaoferowanie elastycznej siatki opatrunkowej o składzie 50% jedwabnej przędzy poliamidowej oraz 50% jedwabnej przędzy poliuretanowej . Wówczas należy to wyraźnie zaznaczyć w kolumnie numer 10 wpisując dokładny i szczegółowy opis oferowanych parametrów .  | Opakowanie jednostkowe = 1 mb długości w stanie spoczynku , szerokość elastycznej siatki opatrunkowej w stanie spoczynku minimumod 5,0 cm pakowana po 1 szt. w opakowaniu jednostkowym | Szt. | 450 |  |  |  |  |  | **Nazwa Producenta** **……………………….****Nazwa handlowa** **……………….………****Numer katalogowy****……………………….** |
| 7. | Gaziki włókninowe do dezynfekcji nasączone alkoholem izopropylowym .Opakowanie jednostkowe łączone podwójnie , posiadające perforację umożliwiającą dzielenie na pojedyncze sztuki | Opakowanie pakowane po 100 sztuk | Op. | 180 |  |  |  |  |  | **Nazwa Producenta** **……………………….****Nazwa handlowa** **……………….………****Numer katalogowy****……………………….** |
|  |  |  |  |  | **RAZEM:** |  |  |  |  |  |

**\* Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania przetargowego zobowiązany jest w do podania w kolumnie numer 11 nazwy własnej przedmiotu stosowanej przez producenta lub Wykonawcę jaka będzie widniała na fakturze VAT otrzymywanej wraz z dostarczaną ( - ym) dostawą / towarem . W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać ( odpowiednią , stosowną ) nazwę lub oznaczenie , które będzie widnieć na fakturze VAT otrzymywanej wraz z dostarczaną ( - ym ) dostawą / towarem .**

Wartości z pozycji RAZEM należy przenieść do formularza ofertowego w miejsce przeznaczone do wpisania wartości za wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zadania nr 9.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ roku

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

 *(podpis osoby/osób uprawnionej* *do reprezentowania Wykonawcy)*