

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 1 - Koncentraty

L.p.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J.m.	Ilość	Cena netto za szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
						A	B	C	D	E	F
1	Koncentrat wodorowo-węglanowy kwaśny w bidonie a 5 litrów F/A Koncentrat kwaśny z glukozą a 10litrów F/A/G				op.	10 000		0,00		0,00	0,00
RAZEM								0,00			0,00

Zamawiający wymaga:

Odebrania na koszt wykonawcy pustych opakowań po koncentratkach.

UWAGA!

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy- i -Nazwa handlowa i producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

"Informacja dla Wykonawcy:

Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY**PAKIET NR 2 - Koncentraty**

L.p.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J.m.	Ilość	Cena netto za szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
						A	B	C	D	E	F
1	Koncentrat zasadowy 650 g. z gniazdem 4008 i 5008S do aparatów FRESENIUS typ 4008 B, 4008 S, 4008 S Clasic, 5008 S.				op.	8 000		0,00		0,00	0,00
RAZEM								0,00			0,00

UWAGA!

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy- i -Nazwa handlowa i producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

"Informacja dla Wykonawcy:

Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY**PAKIET NR 3 - Igły dializacyjne**

L.p.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J.m.	Ilość	Cena netto za szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F
						A	B	C	D	E	F
1	Igła dializacyjna tętnicza (1,6 x 25 mm) 16 GA				szt.	5 000		0,00		0,00	0,00
2	Igła dializacyjna żylna (1,6 x 25 mm) 16 GV				szt.	5 000		0,00		0,00	0,00
3	Igła dializacyjna tętnicza (1,5 x 25 mm) 17 GV				szt.	150		0,00		0,00	0,00
4	Igła dializacyjna żylna (1,5 x 25 mm) 17 GA				szt.	150		0,00		0,00	0,00
5	Igła dializacyjna SN (1,5 x 20-25 mm) 17 GA				szt.	150		0,00		0,00	0,00
6	Igła dializacyjna SN (1,6 x 25 mm) 16 GA				szt.	150		0,00		0,00	0,00
RAZEM								0,00			0,00

UWAGA!

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy- i -Nazwa handlowa i producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

"Informacja dla Wykonawcy:

Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."

ZAŁĄCZNIK 2 - FORMULARZ CENOWY**PAKIET NR 4 - Dializatory i linie krwi**

L.p.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J.m.	Ilość	Cena netto za szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
						A	B	C	D	E	F
1	Dializatory kapilarne o błonie syntetycznej. Zamawiający wymaga powierzchni 1,5 m 2, 1,7 m 2, 1,9 m 2, 2,1 m 2, w ilościach zależnych od potrzeb zamawiającego.				szt.	7 600		0,00		0,00	0,00
	RAZEM							0,00			0,00

Zamawiający wymaga:

Aby cały asortyment w pakiecie pochodził od jednego producenta i był kompatybilny z aparatami Fresenius 4008 B i 4008 S oraz 4008 S Clasic, 5008S oraz aby sterylizacja dializatorów odbywała się bez użycia pary wodnej i tlenu etylenu.

Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania dializatorów o innej powierzchni błony dializacyjnej od podanej w formularzu cenowym.

UWAGA!

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy- i -Nazwa handlowa i producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

"Informacja dla Wykonawcy:

Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."

ZAŁĄCZNIK 2 - FORMULARZ CENOWY
PAKIET NR 5 - Linie krwi

L.p.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J.m.	Ilość	Cena netto za szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
						A	B	C	D	E	F
1	Zestaw linii krwi tętniczo - żylnych do aparatu hemodializ na 2 igły na pojedynczą pompę krwi do aparatu Fresenius 5008S i z odpowietrznikiem krwi i układem zawierującym krew na linii tętniczej i żyłnej - sterylny				szt.	2 000		0,00		0,00	0,00
2	Zestaw linii krwi tętniczo - żylnych do aparatu hemodializ na 1 igłę (SN) na podwójną pompę krwi do aparatu Fresenius 5008S i z odpowietrznikiem krwi i układem zawierującym krew na linii tętniczej i żyłnej - sterylny				szt.	40		0,00		0,00	0,00
3	Zestaw linii krwi tętniczo - żylnych do aparatu hemodializ na 1 igłę (SN) na podwójną pompę krwi do aparatu Fresenius 4008 B, 4008S, 4008S Clasic z odpowietrznikiem krwi i układem zawierującym krew na linii tętniczej i żyłnej - sterylny				szt.	200		0,00		0,00	0,00
	RAZEM							0,00			0,00

Zamawiający wymaga:

Aby asortyment w pakiecie był kompatybilny z aparatami Fresenius 4008 B i 4008 S oraz 4008 S Clasic, 5008S.

UWAGA!

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy- i -Nazwa handlowa i producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

"Informacja dla Wykonawcy:

Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."

ZAŁĄCZNIK 2 - FORMULARZ CENOWY**PAKIET NR 6 - Linie krwi**

L.p.	Nazwa artykułu	Numer katalogowy	Nazwa handlowa	Producent	J.m.	Ilość	Cena netto za szt.	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$
						A	B	C	D	E	F
1	Zestaw linii krwi tętniczo - żylnych do aparatu hemodializ na dwie igły (1 pompę do aparatu Fresenius 4008 B , 4008 S, 4008S Clasic z odpowietrznikiem krwi i układem zawierującym krew na linii tętniczej i żylny) - sterylne				szt.	8 000		0,00		0,00	0,00
	RAZEM							0,00			0,00

Zamawiający wymaga:

Aby cały asortyment w pakiecie pochodził od jednego producenta i był kompatybilny z aparatami Fresenius 4008 B i 4008 S oraz 4008 S Clasic.

UWAGA!

Brak wypełnienia kolumny -Numer katalogowy- i -Nazwa handlowa i producent- wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 Pzp. W przypadku nie stosowania u danego Wykonawcy numeru katalogowego należy zaznaczyć to w formularzu cenowym zapisem np.: nie stosuje. W przypadku, gdy nazwa handlowa zaoferowanych artykułów pokrywa się z nazwą podaną przez Zamawiającego należy wpisać zwrot - Jak u Zamawiającego -.

"Informacja dla Wykonawcy:

Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę."