

Formularz asortymentowo-cenowy

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie

Podlaskim ul. ks. Bosko 5, 08-300 Sokołów Podlaski

Nazwa (Firma) Wykonawcy

.....

Adres siedziby

.....

Adres do korespondencji-

.....

Tel.....;fax.....

E-mail.....

NIP.....;Regon.....

W ramach prowadzonego konkursu ofert na dostawę zestawów do zabiegów nerkozastępczych dla SP ZOZ Sokołów Podlaski, składam poniższą ofertę:

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość (sztuk)	j.m	Cena j. netto	Stawka VAT %	Cena j. brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Producent/nr katalogowy
1	Cewnik do hemodializy dwuświatłowy high flow 11,5FR lub 13F dł. 150mm,200mm lub250 mm,wysokoprzepływowo, hydrofilny,z powłoką antybakteryjną zawierającą sole bizmutu, końcówka cewnika z pojedynczym otworem tętniczym i pojedynczym otworem żylnym zakończenie cewnika w kształcie schodkowym, zestaw do implantacji kompatybilny z aparatem PRISMAFLEX.(DolphinProtect	15	szt						
2	Zestaw do ciągłych zabiegów nerkozastępczych,pow.1,5m ² (hemofiltr z liniami)kompatybilny z aparatem PRISMAFLEX, filtr z błoną wiążącą heparynę,w zestawie znajduje się worek 5l (ST 150)	15	szt						
3	Dren do podawania wapnia kompatybilny z zestawem do zabiegów CRRT z użyciem cytrynianów do apatatu PRISMAFLEX (CA 250)	20	szt						
4	Worek spustowy 9 litrów na ultrafiltrat kompatybilny z zestawem do zabiegów CRRT do aparatu PRISMAFLEX	15	szt						

5	Worek spustowy 5 litrów na ultrafiltrat kompatybilny z zestawem do zabiegów CRRT do aparatu PRISMAFLEX	5	szt						
6	Zestaw do zabiegów ciągłej nerko zastępczej dla pacjentów septycznych zawierających hemofiltr heparynizowany o powierzchni 1,5 m2 z filtrem z błoną posiadającą właściwości „celowania” cząsteczek biorących udział w kaskadzie septycznej np. cytokiny, endotoksyny zestaw linii tętniczo- żyłnej, worek ściekowy z dolnym odpływem, dren do heparyny. Kompatybilny z aparatem typu PRISMAFLEX	5	szt						
RAZEM									

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

- 1.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
- 2.Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 3.Oświadczamy, że załączone do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4..Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy:

.....

.....
data i pieczęć firmowa

.....