**Załącznik nr 3 do siwz**

**Formularz cenowy**

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Nazwa i adres Wykonawcy:.........................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Nazwa handlowaNr katalogowy | Orient.Zużycie szt.24- miesiące  | Cena netto | Wartość netto | VAT % | Wartość VAT | Wartość brutto | Kraj produkcji | Nazwa producent | Numer i data ważn.świadectwo dopusz. | Klasa wyrobumedycznego |
| 1 | Maski krtaniowe jednorazowego użytku, z PCV, do wentylacji pacjenta z zabezpieczeniem w postaci użebrowania chroniącego przed możliwością wklinowania nagłośni oraz luźnym niewbudowanym drenem do napełniania mankietu co chroni przed możliwością przypadkowego przegryzienia poprzez dowolne oddalenie drenu od zębów pacjenta. W zestawie lubrikant (żel). W rozmiarach od 1 do 5. |  | 2000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Maski krtaniowe jednorazowego użytku z mankietem powietrznym dające możliwość wentylacji w czasie zabiegu wyższymi ciśnieniami dodatnimi w drogach oddechowych o wartości do 30 cm H2O, posiadająca dodatkowy wbudowany kanał gastryczny umożliwiający kanałem gastrycznym wprowadzenie sondy do żołądka we wszystkich rozmiarach maski. W tym minimum 14 Fr w rozmiarach 3, 4, 5. Maska o wyprofilowanej anatomicznie krzywiźnie rurki oddechowej z wbudowaną blokadą zgryzu. Rozmiary od 1do 5.  |  | 300 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

…………………………… …….……………………………………………………….…………

 Miejscowość, data (podpis Wykonawcy)