Załącznik nr 3/2 do siwz

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

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

**FORMULARZ CENOWY - GRUPA 2 ( Nowy – uzupełniony Formularz cenowy )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa przedmiotu zamówienia | Nazwa handlowa oferowanego przedmiotu zamówienia | Jedn. miary | Ilość narok | Cena netto | Wartość netto | VAT% | Wartość VAT | Wartość brutto | Producent/kraj | Cenaurzędowa/ umowna |
| 1. | Worki jednokomorowe, jednorazowe, jałowe apyrogenne wykonane z plastycznego tworzywa np. etylowinylooctanu, chroniące przed UV |  | 150 ml | 2000 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 300 ml | 5000 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 500 ml | 6000 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1000 ml | 4500 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2000 ml | 2500 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3000 ml | 1000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Worki dwukomorowe, jednorazowe, jałowe apyrogenne wykonane z plastycznego tworzywa np. etylowinylooctanu, chroniące przed UV z możliwością całkowitego połączenia komór |  | poj. 500 ml+100 ml | 6000 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | poj. 1000 ml+350 ml | 6500 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | poj. 2000 ml+500 ml | 2000 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | poj. 3000 ml+800 ml | 1500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Przewód Pump Mixing Set II |  |  | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Zestaw strzykawek i przewodów Set Ch 12 do pompy strzykawkowej MibMix  |  |  | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Worek zbiorczy |  |  | 1500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Strzykawka Injectiomat 50 ml z igłą |  |  | 1500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Zestaw strzykawek i przewodów Set Ch 4 do pompy strzykawkowej MibMix  |  |  | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Przewody do pompy strzykawkowej do przetaczania lipidów |  |  | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

- Osprzęt kompatybilny z urządzeniami Multicomp i MibMix oraz preparatami używanymi w USD

-Wymagane pochodzenie worków jednokomorowych i dwukomorowych od jednego producenta

-wymagane przeprowadzenie badań stabilności mieszanin sporządzonych z preparatów używanych w Aptece USD w oferowanych workach do żywienia pozajelitowego

Zamawiający wymaga dostarczenia worków do testowania, po jednej sztuce w każdym rozmiarze, przed podpisaniem umowy

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

Miejscowość, data (podpis Wykonawcy)