**Załącznik nr 3/1 do siwz**

**KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**GRUPA 1**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Orient. roczne zużycie | | Cena jedn. netto | Wartość netto | | Vat % | Wartość brutto | | Nazwa handlowa/Pełny numer katalogowy | | Kraj prod. | Numer i data waż. Świad. Dopuszczenia | Klasa wyrobu medycznego**\*** |
| 1 | Jednorazowa koszula dla pacjenta , z krótkim , wszytym rękawem o dł. 26 cm +- 2 cm mierzona od ramienia, wykonana z oddychającej włókniny typu SMS, minimalna gramatura 35g/m2, nieprześwitująca, niepyląca bez zawartości lateksu. Koszula wiązana z tyłu na troki: w pasie i przy szyi pacjenta. Lamówka wraz z trokami w kolorze koszuli, dł. troków przy szyi 80 cm +-2 cm. dł. troku w pasie 185 cm +- 2 cm. Wymiary koszuli 70 x 110 cm. Opakowanie foliowe po 10 szt. | 2500 szt. | |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| 2 | Koszula operacyjna dziecięca, długość 65 cm, nieprześwitująca, materiał SMS o gramaturze min. 35g/2m, wiązana na białe troki w pasie i przy szyi. Opakowanie foliowe po 10 szt. | 3000 szt. | |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  | |  |  | |  | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  | |  | |

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

*Miejscowość, data (podpis Wykonawcy*

**Załącznik nr 3/2 do siwz**

**KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**GRUPA 2**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Orient. roczne zużycie | | Cena jedn. netto | Wartość netto | | Vat % | Wartość brutto | | Nazwa handlowa/Pełny numer katalogowy | | Kraj prod. | Numer i data waż. Świad. Dopuszczenia | Klasa wyrobu medycznego**\*** |
| 1 | Komplet pościeli jednorazowy, niejałowy, miękki, przyjemny dla skóry, lekki, oddychający, wykonany z włókniny z trójwarstwowego polipropylenu SSS 18g/m2. Wyrób medyczny pakowany pojedynczo w torebkę z folii PE, posiadającą na stałe przymocowana etykietę samoprzylepną, zgodnie z wymaganiami normy PN-EN 1041 A1:2013-12, zawierającą następujące informacje: numer REF, nazwa produktu, rozmiar, LOT, znak CE, data ważności, nazwa producenta.  Rozmiar: poszwa 160 x 210 cm, poszwa na poduszkę- 90-80 cm, prześcieradło- 150x210 cm. | 2000 szt. | |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| 2 | Prześcieradło jednorazowe wykonane z miękkiej, oddychającej, przyjemnej dla skóry włókniny, z trójwarstwowego polipropylenu SSS 18g/m2.  Wyrób medyczny pakowany pojedynczo w torebkę z folii PE, posiadającą na stałe etykietę samoprzylepną, zgodnie z wymaganiami normy PN-EN A1 2013-12, zawierającą następujące informacje: numer REF, nazwa produktu, rozmiar, LOT, znak CE, data ważności, nazwa producenta.  Rozmiar 150x210 | 4000 szt. | |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  | |  |  | |  | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  | |  | |

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

*Miejscowość, data (podpis Wykonawcy*

**Załącznik nr 3/3 do siwz**

**KALKULACJA CENOWA - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**GRUPA 3**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Orient. roczne zużycie | | Cena jedn. netto | Wartość netto | | Vat % | Wartość brutto | | Nazwa handlowa/Pełny numer katalogowy | | Kraj prod. | Numer i data waż. Świad. Dopuszczenia | Klasa wyrobu medycznego**\*** |
| 1 | Jednorazowy, wysokochłonny podkład na stół operacyjny pod pacjenta. Wymiary: 100x220(+- 2cm) . Złożony z trwale zintegrowanych na całej powierzchni warstw: z mocnego nieprzemakalnego 3-warstwowego laminatu i centralnie wbudowanego wysokochłonnego rdzenia chłonnego, wzdłuż podkładu. Warstwa zewnętrzna zarówno od strony pacjenta jak i od strony stołu operacyjnego wykonana z włókniny oddychającej. Od strony pacjenta warstwa hydrofilowa. Chłonność całkowita minimum 4500 ml.  Warstwa chłonna o wymiarze całkowitym 50x180 cm )+- 5 cm) zawiera substancję obsorbcyjną w rozdrobnionej pulppie oraz warstwę bibułki celulozowej. Warstwa chłonna pikowana, dzięki czemu podkład nie marszczy się pod pacjentem, nadając się do długotrwałych zabiegów operacyjnych. Bielony bez użycia chloru. Wszystkie warstwy wolne od ftalanów . Warstwa spodnia pełnobarierowa. Pakowany w opakowania foliowe po 10 szt. Możliwość sterylizacji EO. | 11000 szt. | |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  | |  |  | |  | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  | |  | |

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

*Miejscowość, data (podpis Wykonawcy*