

SP ZOZ/DZ/173/2023

Załącznik nr 1.1 do SWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet NR 3 Kaniule

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość sztuk	Nazwa handlowa, Producent, Nr katalogowy*	Cena jednostk. netto	Łączna wartość netto	Stawka VAT	Łączna wartość brutto
1	Kaniula bezpieczna, zabezpieczająca przed zakłuciem i zachlapaniem, wykonana z biokompatybilnego poliuretanu miękniejącego do 70% po wprowadzeniu do żyły, posiadająca samodomykający koreczek portu bocznego, zastawkę antyzwrotną, min.5 pasków RTG, opakowanie twarde typu blister, oznaczenie na opakowaniu jednostkowym: przepływ, rozmiar, materiał z jakiego jest wykonana. Rozmiar 22G-14G . Kaniule mają posiadać min 3 badania kliniczne na biokompatybilność poliuretanu zmniejszające ryzyko zakrzepowego zapalenia żył.**	30000	KD-FIX Safety, KDM, 767221, 767214, 767207, 767191, 767184, 767177	1,50	45000,00	8%	48600,00
2	Koreczki jednorazowe do wenflonów tego samego producenta co kaniula dożylna (do pozycji 1 i 3)	26000	KD-CAP, KDM, 762530	0,09	2340,00	8%	2527,20

3	<p>Kaniula dożylna przeznaczona do małych, delikatnych żył u pacjentów neonatologicznych, pediatrycznych i osób starszych. Posiadająca wyjmowany uchwyt w którym schowane są skrzydełka kaniuli, ułatwiające kaniulację naczyń. Bez dodatkowego portu górnego. Kaniula widoczna w promieniach RTG, 6 wtopionych pasków radiocieniujących. Wykonana z unikalnego poliuretanu, biokompatybilnego, o potwierdzonym klinicznie wpływie na zmniejszenie ryzyka wystąpienia zakrzepowego zapalenia żył (potwierdzone badaniami klinicznymi dołączonymi do oferty) Dodatkowy otwór przy ostrzu igły umożliwiający natychmiastowe wzrokowe potwierdzenie wejścia do naczynia podczas kaniulacji (system 3-krotnego potwierdzenia wypływu krwi). Pakowane po 50 sztuk w opakowaniu.</p> <p>Rozmiar 26G – fioletowy - 0,6 x 19 mm. – przepływ 14 ml/min</p> <p>Rozmiar 24G- żółty- 0,7 x 19 mm- przepływ 19 ml/min**</p>	200	KD-FIX Mono, KDM, 766446M, 766439M	1,00	200,00	8%	216,00
	Razem				47540,00		51343,20

* W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze

** zaproponowano zgodnie z dopuszczeniem

Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym