# Załącznik Nr 1 do SIWZ

# Pakiet nr 1

# Arkusz asortymentowo-cenowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | Nazwa Producenta | Nr katalogowy | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość brutto |
| A | B | C | D | E | F | G | H=FxG | I=HxVAT | J=H+I |
| 1. | **ekspandery anatomiczne, teksturowane**  -komora rozprężana roztworem fizjologicznym soli  - magnetyczna zastawka na przedniej ścianie ekspandera  - samouszczelniająca się, wzmocniona strefa wokół zastawki  - magnetyczny detektor  - powłoka teksturowana  - tekstura uzyskana bez użycia kryształków soli lub cukru lub ich pochodnych  - wielkość porów tekstury (szerokość) 70-150 µm  - głębokość porów tekstury 40-100 µm (wysokość)  - regularna dystrybucja porów tekstury  - zakres objętości: 250-850 ml  - pętelki do szwów umożliwiające stabilizację ekspandera w poziomie  - 3 rodzaje kształtów: niski, średni, wysoki  - gwarancja 6 miesięcy od wszczepienia |  |  | **Szt.** | **20** |  |  |  |  |
| 2. | **endoproteza o kształcie profilowanym**   * + dziewięć różnych kształtów   + wypełnienie: zagęszczony żel silikonowy III stopień spoistości żelu   + zakres objętości 180-775 ml * bariera antydyfuzyjna -zapobiegająca przenikaniu żelu do organizmu * powłoka teksturowana * tekstura uzyskana bez użycia kryształków soli lub cukru lub ich pochodnych   - wielkość porów tekstury (szerokość) 70-150 µm  - głębokość porów tekstury 40-100 µm (wysokość)  - regularna dystrybucja porów tekstury   * produkt sterylny * ważność sterylności produktu minimum 4 lata   gwarancja bezterminowa |  |  | **Szt.** | **50** |  |  |  |  |
| Razem wartość netto | | | | | | |  |  |  |
| Razem kwota podatku VAT | | | | | | | |  |  |
| Razem wartość brutto | | | | | | | | |  |

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

data i podpis Wykonawcy lub upoważnionego

Przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

**Pakiet nr 2**

**Arkusz asortymentowo-cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | Nazwa Producenta | Nr katalogowy | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość brutto |
| A | B | C | D | E | F | G | H=FxG | I=HxVAT | J=H+I |
| 1. | **Endoprotezy o kształcie anatomicznym**  • produkt sterylny  • powierzchnia gładka  • wypełniony w 100% żelem silikonowym  • zintegrowany system mocowania implantów do tkanki • radiologiczne wskaźniki położenia implantu  • bariera antydyfuzyjna zapobiegająca przenikaniu żelu do organizmu na całej powierzchni  • wizualny wskaźnik obecności warstwy barierowej  • minimum 3 warstwy elastomeru  • pełny zakres rozmiarów: średnica od 11 cm do 13,5 cm, 2 projekcje, 3 wysokości  • minimalny zakres pojemności 250 cm3, max zakres pojemności 600 cm3)  • bezpłatna wymiana w przypadku uszkodzenia wynikającego z wady protezy • certyfikat CE, gwarancja 10 lat na pęknięcie oraz torebkę obkurczającą III i IV wg. skali Bakera( możliwość wykupu dodatkowej gwarancji) |  |  | **szt.** | **40** |  |  |  |  |
| 2. | **Endoprotezy o kształcie okrągłym**  • produkt sterylny  • powierzchnia gładka • wypełniony w 100% żelem silikonowym  • bariera antydyfuzyjna zapobiegająca przenikaniu żelu do organizmu na całej powierzchni  • wizualny wskaźnik obecności warstwy barierowej  • minimum 3 warstwy elastomeru  • protezy przyjmujące kształt „łzy” pod wpływem grawitacji  • Paszport elektroniczny (RFID) ułatwiający identyfikację implantu  • pełny zakres rozmiarów: średnica od 10 cm do 13,5 cm, 4 projekcje (min. zakres pojemności 160 cm3-max zakres pojemności 700 cm3) • bezpłatna wymiana w przypadku uszkodzenia wynikającego z wady protezy • certyfikat CE, gwarancja 10 lat na pęknięcie oraz torebkę obkurczającą III i IV wg. skali Bakera( możliwość wykupu dodatkowej gwarancji) |  |  | **szt.** | **10** |  |  |  |  |
| Razem wartość netto | | | | | | |  |  |  |
| Razem kwota podatku VAT | | | | | | | |  |  |
| Razem wartość brutto | | | | | | | | |  |

Zamawiający każdorazowo przy składaniu zamówienia określi rozmiar protezy.

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

data i podpis Wykonawcy lub upoważnionego

Przedstawiciela Wykonawcy

# Załącznik Nr 3 do SIWZ

# Pakiet nr 3

# Arkusz asortymentowo-cenowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | Nazwa Producenta | Nr katalogowy | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość brutto |
| A | B | C | D | E | F | G | H=FxG | I=HxVAT | J=H+I |
| 1. | **Siatki częściowo wchłanialne do rekonstrukcji piersi**  -wykonane z polipropylenu monofilamentowego powleczonego wchłanialnym związkiem kwasu poliglikolowego i kaprolactonu (PGACL)  -czas absorbcji 90-120 dni  -gramatura przed wchłonięciem 85 g/m2, gramatura po wchłonięciu 28 g/m2  -wielkość porów 2-4 mm  -grubość siatki 0,55mm  - rozmiar :  **a)13,5x9,5 cm**  **b) 17x5x11,5 cm**  **c) 22,5x14,5 cm**  **d)28,5x17,5 cm** |  |  |  | **5**  **5**  **15**  **15** |  |  |  |  |
| 2. | **Całkowicie wchłanialna kieszeń do rekonstrukcji piersi**  -wykonana z włókien polidioksanonu monofilamentowego (PDO) w kolorze fioletowym  - czas absorpcji w 50% -28-42 dni  100% 180-210 dni  -waga implantu 80-110 g/m2,  -wielkośc porów 1,5 mm  -grubość implantu 0,25-0,45 mm  -rozmiar :  **a)14,5x17 cm**  **b)16x18,5 cm**  **c)18x20,5 cm** |  |  |  | **2**  **3**  **10** |  |  |  |  |
| Razem wartość netto | | | | | | |  |  |  |
| Razem kwota podatku VAT | | | | | | | |  |  |
| Razem wartość brutto | | | | | | | | |  |

Zamawiający każdorazowo przy składaniu zamówienia określi rozmiar siatki i kieszeni.

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

data i podpis Wykonawcy lub upoważnionego   
 Przedstawiciela Wykonawcy