

Załącznik nr 4 do SWZ - Zestawienie asortymentowo - ilościowe i wymagania dotyczące oferowanego asortymentu

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy PZP, na dostawę wyrobów medycznych i produktów leczniczych do hemodiafiltracji żylna-żylna na potrzeby Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/01/30/2021;

OFERUJEMY:

L.p.	Nazwa asortymentu	Nazwa handlowa	Producent/ Numer katalogowy	Ilość wymagana	Cena jednostkowa netto	VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Miejsce dostawy- Apteka Szpitalna
1.	Płyn substytucyjny z zawartością cytrynianu.			1400 worków					
2.	Płyn dializacyjny bezwapniowy.			1400 worków					
3.	Płyn substytucyjny.			600 worków					
4.	Płyn substytucyjny o zawartości K+2			600 worków					
5.	Zestaw do zabiegów ciągłych nerkozastępczych (hemofiltr z liniami do aparatu Prismaflex) o powierzchni 1,5 m.			120 szt.					
6.	Zestaw do zabiegów ciągłych nerkozastępczych, z filtrem z błony heparynizowanej zdolnej			40 szt.					

	do adsorbcji endotoksyn, cytokin, anafilaksyn.							
7.	Dren do podawania wapnia kompatybilny z zestawem do zabiegów CRRT z użyciem cytrynianów do aparatu Prismaflex CA 250.			150 szt.				
8.	Worek odpadowy na ultrafiltrat o pojemności 9 litrów (+/- 1 litr) kompatybilny z zestawem do zabiegów CRRT z użyciem cytrynianów do aparatu Prismaflex.			200 szt.				
WARTOŚĆ CAŁEGO ZAMÓWIENIA NETTO								
WARTOŚĆ CAŁEGO ZAMÓWIENIA DO OCENY BRUTTO								

Wymagania określone jako „TAK”, są warunkami granicznymi. Nie spełnienie nawet jednego z n/w wymagań spowoduje odrzucenie oferty.

L.p	Nazwa parametru	Parametry wymagane	Parametr oferowany – (wypełnia Wykonawca)
			<p>UWAGA! Należy wypełnić odrębnie dla każdego parametru i szczegółowo opisać.</p> <p>Zamawiający zaleca, aby Wykonawca podał nazwę/tytuł oraz nr strony dokumentu (przedmiotowego środka dowodowego), w</p>

			treści którego widnieje potwierdzenie zaoferowanego parametru
1.	<p>Płyn substytucyjny z zawartością cytrynianu</p> <ul style="list-style-type: none"> - kompatybilny z aparatem Prismaflex, worek 5 litrowy posiadający co najmniej trzy otwory służące do mocowania go na aparacie rozmieszczone w równej odległości około 6 cm od siebie; - połączenie zestawu do zabiegów z workiem przez port z dużą gumową membraną przekłuwaną plastikową igłą, bez konieczności przełamywania zawleczki; - kompatybilny z zestawem CRRT do aparatu Prismaflex. <p>Skład płynu: Cytryniany 18 mmol/l, Chlorki 86 mmol/l, Sód 140 mmol/l.</p>	TAK	
2.	<p>Płyn dializacyjny bezwapniowy</p> <ul style="list-style-type: none"> - kompatybilny z aparatem Prismaflex stosowany wraz z płynem substytucyjnym z zawartością cytrynianów; - worek 5 litrowy, dwukomorowy posiadający co najmniej trzy otwory do mocowania na aparacie, rozmieszczone równomiernie w odległości około 6 cm od siebie; - worek posiadający łatwo łamiwe komory; - połączenie zestawu do zabiegów z workiem przez port z dużą gumową membraną przekłuwaną plastikową igłą, bez konieczności przełamywania zawleczki; - kompatybilny z zestawem CRRT do aparatu Prismaflex. <p>Skład płynu: Wodorowęglan 22 mmol/l, Glukoza 6,1 mmol/l, Mleczany 3 mmol/l, Chlorki 120 mmol/l, Potas 4 mmol/l.</p>	TAK	
3.	<p>Płyn substytucyjny</p> <ul style="list-style-type: none"> - kompatybilny z aparatem Prismaflex; - worek dwukomorowy 5 litrów mający co najmniej trzy otwory służące do mocowania go do urządzenia dializującego rozmieszczone w równych odstępach około 6 cm od siebie; - worek posiadający łatwo łamiwe komory; - połączenie zestawu do zabiegów z workiem przez port z dużą gumową membraną przekłuwaną plastikową igłą, bez konieczności przełamywania zawleczki; - Kompatybilny z zestawem CRRT do aparatu Prismaflex. 	TAK	

	Skład płynu leczniczego: HPO ₄ 1,2 mmol/l, K ⁺ 4 mmol/l, HCO ₃ – 30 mmol/l, chlorki 116 mmol/l.		
4.	<p>Płyn substytucyjny stosowany w ostrej niewydolności nerek posiadający:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kompatybilny z aparatem Prismaflex; - worek dwukomorowy 5 litrów mający co najmniej 3 otwory służące do mocowania go do urządzenia dializującego; - połączenie zestawu do zabiegów z workiem przez port z dużą gumową membraną, przekłuwaną plastikową igłą bez konieczności przełamywania zawleczki; - łatwo łamiwe komory. <p>Skład: K+2 mmol i osmolarność 297 mOsm/l.</p>	TAK	
5.	<p>Zestaw do zabiegów ciągłych nerkozastępczych (hemofiltr z liniami – do aparatu Prismaflex) o powierzchni 1,5 m. Zestaw powinien zawierać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dren napływu, powrotu, substytucyjny, dializacyjny, PBP, odprowadzeniowy, heparynowy, - worek odprowadzeniowy min.5 litrów, - igły plastikowe spike. 	TAK	
6.	<p>Zestaw do zabiegów ciągłych nerkozastępczych, z filtrem z błony heparynizowanej zdolnej do adsorpcji endotoksyn, cytokin, anafiloksyn. Zestaw powinien zawierać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dren napływu, powrotu, substytucyjny, dializacyjny, PBP, odprowadzeniowy, heparynowy, - worek odprowadzeniowy min. 5 litrów, - igły plastikowe spike, - hemofiltr o powierzchni 1,5 m², kompatybilny z aparatem Prismaflex. 	TAK	
7.	Dren do podawania wapnia kompatybilny z zestawem do zabiegów CRRT z użyciem cytrynianów do aparatu Prismaflex CA 250.	TAK	
8.	Worek odpadowy na ultrafiltrat o pojemności 9 litrów (+/- 1 litr) kompatybilny z zestawem do zabiegów CRRT z użyciem cytrynianów do aparatu Prismaflex.	TAK - należy podać pojemność oferowanego worka.	