**Numer referencyjny: TZ.372.39.2020**

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

 **Załącznik nr 1 do umowy nr TZ.TA.372.39.3.2020**

**z dnia**

**(pieczęć adresowa wykonawcy)**

**Formularz cenowo – techniczny dla zadania nr 3**

**1.** Przedmiotem zamówienia są **sukcesywne dostawy protez naczyniowych rozwidlonych i prostych z solami srebra i triklosanem**, zwanych dalej wyrobami.

**2.** Wykonawca gwarantuje, że wyroby objęte zamówieniem dotyczącym zadania nr 3 spełniać będą wszystkie - wskazane w niniejszym załączniku - wymagania eksploatacyjno - techniczne i jakościowe.

**3.** **Wykonawca zobowiązuje się w ramach przedmiotu umowy i jego cenie utworzyć w Centralnym Bloku Operacyjnym zamawiającego bank depozytowy wyrobów w pełnym asortymencie i zakresie wymaganych rozmiarów.**

**4.** Dostarczane zamawiającemu poszczególne wyroby powinny znajdować się w trwałych – odpornych na uszkodzenia mechaniczne oraz zabezpieczonych przed działaniem szkodliwych czynników zewnętrznych – opakowaniach (jednostkowych, zbiorczych), na których umieszczona będzie informacja w języku polskim, zawierająca co najmniej następujące dane:

- nazwa wyrobu, nazwa producenta,

- kod partii lub serii wyrobu,

- oznaczenie daty, przed upływem której wyrób może być używany bezpiecznie, wyrażonej w latach i miesiącach,

- oznakowanie CE,

- inne oznaczenia i informacje wymagane na podstawie odrębnych przepisów.

**Uwaga:** Okres ważności wyrobów powinien wynosić minimum 24 miesiące od dnia dostawy do siedziby zamawiającego.

**5.** Wykonawca oświadcza, że dostarczane zamawiającemu wyroby spełniać będą właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania przedmiotowych wyrobów w polskich zakładach opieki zdrowotnej.

**6.** Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt. 2 i 5 posiada stosowne dokumenty, które zostanąniezwłocznie przekazane zamawiającemu, na jego pisemny wniosek.

**7.** Wykonawca zobowiązuje się w ramach przedmiotu umowy i jego cenie uzupełniać bank depozytowy niezwłocznie, nie później niż w terminie do **…..** dni roboczych od daty przesłania raportu implantacji za pośrednictwem faksu na numer: …………………………….… lub poczty elektronicznej na adres e-mail: …………………………………….

**8.** Wykonawca oferuje realizację niniejszego zamówienia za cenę .................................... złotych, słownie złotych: ......................................................................

..................................................................................................................................... zgodnie z poniższą kalkulacją:

**ZADANIE nr 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto****6=4x5** | **Stawka VAT %** | **Cena jednostkowa brutto****8=5+7** | **Wartość brutto****9=6+7** | **Producent/nazwa własna/nr katalogowy** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **PROTEZY NACZYNIOWE Z SOLAMI SREBRA I TRIKLOSANEM** Protezy naczyniowe dziane, poliestrowe, uszczelniana kolagenem zwierzęcym. Impregnowane solami srebra i triklosanem. Przepuszczalność dla wody: ≤5ml/cm2/min dla 120 mm Hg. Grubość ściany: ≤0,5 mm; cienkościenne: ≤0,35 mm. Wytrzymałość na rozerwanie: ≤32,7 kg/cm2; cienkościenne: ≤35,3 kg/cm2. Utrzymanie szwów: ≤3,4 kg; cienkościenne: ≤1,9 kg.  |
| **1.** | proteza prosta długość 20cm i 40cm, średnice 6-24mm  | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | proteza prosta długość 70cm, średnice 6, 7, 8, 10mm  | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | proteza rozwidlona długość 50cm, średnice 12x6mm-24x12mm  | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | **X** | **X** |  | **X** |

………………………, dnia ………….. r.

 ………………………………………..

*Imię i nazwisko osoby uprawionej do reprezentowania*

*Wykonawcy uwierzytelniającego oświadczenie kwalifikowanym*

*podpisem elektronicznym*