DZP/381/43/LAS/2016

Załącznik nr 1

...........................................................

pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA dla**

**Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

**ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice**

Nazwa wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

REGON .................................................. NIP .......................................................................

Tel. ....................................................... fax ........................................................................

Internet ................................................ e-mail ...................................................................

Osoba do kontaktów .......................................................................................................

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę **jałowych, jednorazowych, zbiorczo zapakowanych akcesoriów niezbędnych do wykonania zabiegu witrektomii tylnej 23G i fakoemulsyfikacji** oferujemy realizację całości zamówienia za następującą cenę:

cena netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa brutto: ........................... zł

(słownie:.......................................................................................................................)

Nasza oferta spełnia wszystkie warunki określone w Zaproszeniu do składania ofert.

- Załącznikami do niniejszej oferty są *(wymienić wszystkie załączniki)* :

...................................................................................................

....................................................................................................

....................................................................................................

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/

osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/43/LAS/2016

Załącznik nr 3

**Specyfikacja asortymentowo-cenowa**

**Jałowy, jednorazowy, zbiorczo zapakowany zestaw akcesoriów niezbędnych do wykonania zabiegu witrektomii tylnej 23G i fakoemulsyfikacji:**

Zawartość:

• kaniula 25G -1 szt

• kaniula do hydrodyssekcji 27G-1 szt.

• worek na tacę i ramię -1 szt.

• kaseta wraz z drenami i nożem 5000 lub 7500cięć/min do witrektomii-1 szt.

• obłożenie stolika i CPK 140x140(+-5)cm -1szt.

• obłożenie pacjenta -1 szt.

• slit 2,6mm -1 szt.

• sideport 1,2mm – 1 szt.

nóż 150 z ostrzem skośnym

• tip 0,9mm , zakrzywiony -1 szt.

• osłonka na oko -1 szt.

• kieliszek 60ml -1 szt.

• fartuch M z ręcznikiem (pakiet wierzchni)-1 szt.

• fartuch L -1 szt.

• ocznik -1 szt.

• gazik 8x8cm-8 szt.

• strzykawka 20ml -1 szt.

• strzykawka 3ml -2 szt.

• strzykawka 5ml z gwintem -1 szt.

• zestaw do podawania oleju-1 szt.

• przylepce 2,5 x 13cm-1 szt

• końcówka do endolasera 23G-1 szt.

• mikrogąbki -1 szt.

• ręcznik papierowy -1szt.

• podłokietniki -2 szt.

• igła fletowa -1 szt.

• soft tip 23G -1szt.

• Zestaw do gazu

• ILM pensetka 23G

Oświetlacz żyrandolowy – 1 szt

Wymagana ilość: **59 zestawów**.

Cena brutto za zestaw: ………………………………………..

Razem brutto: …………………………………………….