**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**Koncentrat kwaśny do hemodializy o stężeniu potasu w płynie dializacyjnym 4,0 mmol/l oraz 0,0 mmol/l**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – parametry wymagane** | **Zamawiana ilość** | **Wielkość opakowania** | **Cena jednostkowa****netto za opakowanie / szt.\*** | **Wartość Netto** | **Stawka VAT****%** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa,****producent****nr katalogowy****(REF/kod produktu)** | **Klasa wyrobu medycznego** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Gotowy płynny koncentrat kwaśny do hemodializy o stężeniu potasu w płynie dializacyjnym 4,0 mmol/l i proporcjach mieszania 1:34, kanistry o pojemności do 10 l kompatybilne z użytkowanymi aparatami do hemodializy (B.Braun Dialog+, Fresenius 4008, fresenius 5008) i parametrach wg załączonej tabeli wiersz nr 1 | 8 600 litrów |  |  |  | 8% |  |  |  |
| 2 | Gotowy płynny koncentrat kwaśny do hemodializy o stężeniu potasu w płynie dializacyjnym 0,0 mmol/l lub 1,0 mmol/l i proporcjach mieszania 1:34, kanistry o pojemności do 10 l kompatybilne z użytkowanymi aparatami do hemodializy (B.Braun Dialog+, Fresenius 4008, fresenius 5008) i parametrach wg załączonej tabeli wiersz nr 2 | 100 litrów |  |  |  | 8% |  |  |  |
| **RAZEM** |  | 8% |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **STOSOWANY W OŚRODKU STOSUNEK ROZCIEŃCZENIA KONCENTRATU****1:34** |
|  | **Na+(mmol/l)** | **K+(mmol/l)** | **Ca++(mmol/l)** | **Mg++(mmol/l)** | **Cl-(mmol/l)** | **HCO3-(mmol/l)** | **CH3COO-(mmo/l)** | **Glukoza(g/l)** |
| **1.** | **138,00-140,00** | **4** | **1,25-1,50** | **0,5** | **108,50-113,00** | **32,00-35,00** | **2,00-6,00** | **1** |
| **2.** | **138,00-140,00** | **0 lub 1** | **1,25-1,50** | **0,5** | **107,50-109,00** | **32,00-35,00** | **2,00-6,00** | **1** |

*Zamawiający wymaga aby Wykonawca przedstawił w formularzu asortymentowo-cenowym wszystkie numery katalogowe zaoferowanych wyrobów medycznych.*

*Brak podania numerów katalogowych (REF/kod produktu) będzie skutkowało odrzuceniem oferty.*

*\*niepotrzebne skreślić*