SPZZOZ.ZP/32/2016 Przasnysz, 16.12.2016 r

**Do wszystkich,**

**którzy pobrali SIWWZ**

**SPROSTOWANIE**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej dokonuje korekty w formularzu cenowym, treść po zmianach w załączeniu.

Z poważaniem

**ZAŁĄCZNIK 1**

**Pakiet I – Gazy medyczne i techniczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena** | **Wartość** | **Podatek VAT** | | **Wartość** | **Nazwa producenta** |
| **szacun-** | **netto** | **netto** | **brutto** |
| **kowa** | **za j.m.** | **(PLN)** | **(PLN)** |
|  | |
|  | **(PLN)** |  | **W %** | **W zł** |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1. | Ciekły tlen medyczny | kg | ~40000 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Ciekły azot | kg | ~21000 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Ciekłe powietrze | kg | ~6 500 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Sprężony tlen medyczny w butlach 40 litrów 6,4 m3 | m3 | ~231 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Sprężony tlen medyczny w butlach 10 litrów 1,60 m3 | m3 | ~80 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Sprężony tlen medyczny w butlach 10 litrowych z zaworem zintegrowanym 2,15 m3 lub w butlach 10 litrowych o poj. 1,60 m3 z zaworem, manometrem i reduktorem | m3 | ~80 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Sprężony tlen medyczny w butlach 5 litrów z zaworem zintegrowanym 1,08 m3 lub w butlach 5 litrowych o poj. 0,8 m3 z zaworem, manometrem i reduktorem | m3 | ~84 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Sprężony tlen medyczny w butlach 2 litrów z zaworem zintegrowanym 0,43 m3 lub w butlach 2 litrowych o poj. 0,3 m3 z zaworem, manometrem i reduktorem | m3 | ~43 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Podtlenek azotu medyczny w butlach 10 litrów 7 kg | Szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Dwutlenek węgla medyczny do laparoskopii 26 kg | Szt. | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Dzierżawa butli do sprężonego tlenu medycznego 40 litrów, 6,4 m3 – szt. 40 | Butlo/ doba | 14 600 |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Dzierżawa butli do sprężonego tlenu medycznego 10 litrów, 1,60 m3 – szt. 10 | Butlo/ doba | 3 650 |  |  |  |  |  |  |
| 13\* | Dzierżawa butli do sprężonego tlenu medycznego 10 litrów– szt. 10 | Butlo/ doba | 3 650 | ---------------------------------------------------------------------------------------------------- | | | | | |
| a) Butla z zaworem zintegrowanym |  |  |  |  |  |  |
| b) Butla z zaworem , manometrem i reduktorem |  |  |  |  |  |  |
| 14\* | Dzierżawa butli do sprężonego tlenu medycznego 5 litrów– szt. 8 | Butlo/ doba | 2 920 | ---------------------------------------------------------------------------------------------------- | | | | | |
| a) Butla z zaworem zintegrowanym |  |  |  |  |  |  |
| b) Butla z zaworem , manometrem i reduktorem |  |  |  |  |  |  |
| 15\* | Dzierżawa butli do sprężonego tlenu medycznego 2 litry - szt. 10 | Butlo/doba | 3 650 | ---------------------------------------------------------------------------------------------------- | | | | | |
| a) Butla z zaworem zintegrowanym |  |  |  |  |  |  |
| b) Butla z zaworem , manometrem i reduktorem |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Dzierżawa butli do dwutlenku węgla medycznego 26 kg - szt. 1 | Butlo/ doba | 365 |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Dzierżawa butli do podtlenku azotu medycznego 10 l , 7 kg - 25 szt | doba | 9125 |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Dzierżawa zbiornika do ciekłego azotu o pojemności 1000 l - 1 szt. | m-c | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Dzierżawa zbiornika do tlenu ciekłego o pojemności nie mniejszej 3000 litrów z parownicą i systemem telemetrii - 1 szt. | m-c | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Dzierżawa zbiornika na ciekłe powietrze nie mniejszej niż 3000 litrów - 1 szt. | m-c | 12 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** | X | X | X |  |  |  |  | X |

1. Dostawca wyposaży zbiorniki na ciekły tlen i powietrze w urządzenia telemetryczne informujące Wykonawcę o potrzebie dostawy, zamontuje urządzenia elektrometryczne.

2. Termin płatności …….dni.

\*Poz. 13,14,15 tabeli – należy wypełnić poz. a) lub b)

Ceny muszą zawierać zawierają transport loco magazyn Zamawiającego.

Razem netto: ……………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………………

Razem brutto: ……………………

Słownie: ………………………………………………………………………………………………

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

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy

**Pakiet II – Mieszanina tlenu medycznego i podtlenku azotu medycznego 50/50 wraz z zestawem dozującym.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena** | **Wartość** | **Podatek VAT** | | **Wartość** | **Nazwa producenta** |
| **szacun-** | **netto** | **netto** | **brutto** |
| **kowa** | **za j.m.** | **(PLN)** | **(PLN)** |
|  | |
|  | **(PLN)** |  | **W %** | **W zł** |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Gaz medyczny, sprężony podtlenek azotu 50% v/v i tlen 50% w butlach o pojemności 10 litrów zawierających 2,8 m3 mieszaniny gazów | Szt. | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Dzierżawa butli do mieszaniny tlen/podtlenek 10 l - szt. 2 | Butlo/ doba | 730 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | dzierżawa wózka do butli 2 szt. | Butlo/ doba | 730 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | dzierżawa zaworu dozującego - szt. 2 | doba | 730 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | ustnik z filtrem | Szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** | X | X | X |  |  |  |  | X |

1. Termin płatności …….dni.

Ceny muszą zawierać zawierają transport loco magazyn Zamawiającego.

Razem netto: ……………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………………

Razem brutto: ……………………

Słownie: ……………………………………………………………………………………………… . ......................................................

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy