**Nr postępowania – ZP/22/2019 Załącznik nr 2**

**WYKAZ PRÓBEK**

**do przetestowania w przetargu nieograniczonym na dostawę szwów chirurgicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PRODUKT - CHARAKTERYSTYKA** | **Ilość saszetek****wymagana** | **Ilość saszetek****dostarczona** | **Oferowany produkt**typ/nr kat. | **Numer serii****i data ważności** | **Produ**ce**nt**(nazwa, kraj pochodzenia) | **WYCENA PRÓBEK** |
| **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  | **PAKIET NR 1- Szwy niewchłanialne, wielowłóknowe, jedwabne, powlekane** |
| 1 | **SZEW:** NIEWCHŁANIALNY, WIELOWŁÓKNOWY, JEDWABNY, POWLEKANY**GRUBOŚĆ NICI:** 0**IGŁA:** bez igły, **DŁUGOŚĆ SZWU:**150cm–180cm**KOLOR:** nić zabarwiona na kolor dobrze widoczny w polu operacyjnym**ILOŚĆ SZWÓW W SASZETCE:** 1 | **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **SZEW:** NIEWCHŁANIALNY, WIELOWŁÓKNOWY, JEDWABNY, POWLEKANY;**GRUBOŚĆ NICI:** 4/0;**DŁUGOŚĆ IGŁY:** 13,9– 16,0 mm;**ILOŚĆ IGIEŁ:** 1**KRZYWIZNA IGŁY:** 3/8 koła;**ŚREDNICA IGŁY:** 0,20-0,22 mm;**TYP IGŁY:** tnąca badż odwrotnie tnąca o trójkątnym przekroju lub okrągła tnąca;**DŁUGOŚĆ SZWU:** 75 cm;**KOLOR:** ciemny;**ILOŚĆ SZWÓW W SASZETCE**: 1 | **3** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET NR 2 -** **Szwy niewchłanialne, wielowłóknowe, jedwabne, powlekane** |
| 1 | **SZEW:** NIEWCHŁANIALNY, WIELOWŁÓKNOWY, JEDWABNY, POWLEKANY;**GRUBOŚĆ NICI:** 5/0;**DŁUGOŚĆ IGŁY:** 10 – 11,05 mm;**ILOŚĆ IGIEŁ:** 2;**KRZYWIZNA IGŁY:** 3/8 koła;**TYP IGŁY:** odwrotnie tnąca z mikroostrzem;**ŚREDNICA IGŁY**: 0,33-0,34 mm**DŁUGOŚĆ SZWU:** 45 cm;**KOLOR:** nić zabarwiona na kolor dobrze widoczny w polu operacyjnym;**ILOŚĆ SZWÓW W SASZETCE:** 1 | **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **SZEW:** NIEWCHŁANIALNY, WIELOWŁÓKNOWY, JEDWABNY, POWLEKANY;**GRUBOŚĆ NICI:** 6/0;**DŁUGOŚĆ IGŁY:** 10 – 11,05 mm;**ILOŚĆ IGIEŁ:** 2;**KRZYWIZNA IGŁY:** 3/8 koła;**ŚREDNICA IGŁY:** 0,33-0,34 mm;**TYP IGŁY:** odwrotnie tnąca;**DŁUGOŚĆ SZWU:** 45 cm;**KOLOR:** nić zabarwiona na kolor dobrze widoczny w polu operacyjnym;**ILOŚĆ SZWÓW W SASZETCE**: 1 | **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **SZEW:** NIEWCHŁANIALNY, WIELOWŁÓKNOWY, JEDWABNY, POWLEKANY;**GRUBOŚĆ NICI:** 7/0;**DŁUGOŚĆ IGŁY:** 6– 6,55 mm;**ILOŚĆ IGIEŁ:** 1 lub 2;**KRZYWIZNA IGŁY:** 3/8 koła;**ŚREDNICA IGŁY:** 0,20-0,22 mm;**TYP IGŁY:** szpatuła;**DŁUGOŚĆ SZWU:** 30-45 cm;**KOLOR:** nić zabarwiona na kolor dobrze widoczny w polu operacyjnym;**ILOŚĆ SZWÓW W SASZETCE**: 1 | **3** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET NR 3 - szwy niewchłanialne, syntetyczne, poliestrowe, wielowłókowe, powlekane** |
| 1 | **SZEW:** NIEWCHŁANIALNY, SYNTETYCZNY, POLIESTROWY, WIELOWŁÓKNOWY, POWLEKANY;**GRUBOŚĆ NICI:** 4/0;**DŁUGOŚĆ IGŁY:** 7,9– 8,0 mm;**ILOŚĆ IGIEŁ:** 2;**KRZYWIZNA IGŁY:** 1/4 koła;**ŚREDNICA IGŁY:** 0,38-0,45 mm;**TYP IGŁY:** szpatuła;**DŁUGOŚĆ SZWU:** 45 cm;**KOLOR:** jasny;**ILOŚĆ SZWÓW W SASZETCE:** 1 | **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **SZEW:** NIEWCHŁANIALNY, SYNTETYCZNY, POLIESTROWY, WIELOWŁÓKNOWY, POWLEKANY;**GRUBOŚĆ NICI:** 5/0;**DŁUGOŚĆ IGŁY:** 7,9– 8,0 mm;**ILOŚĆ IGIEŁ:** 2;**KRZYWIZNA IGŁY:** 1/4 koła;**ŚREDNICA IGŁY:** 0,33-0,38 mm;**TYP IGŁY:** szpatuła;**DŁUGOŚĆ SZWU:** 45 cm;**KOLOR:** jasny;**ILOŚĆ SZWÓW W SASZETCE:** 1 | **3** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET NR 4 - szwy wchłanialne, syntetyczne, wielowłóknowe, powlekane** |  |  |
| 1 | **SZEW:** WCHŁANIALNY, SYNTETYCZNY, WIELOWŁÓKNOWY, POWLEKANY;**GRUBOŚĆ NICI:** 6/0;**DŁUGOŚĆ IGŁY:** 8,0-8,5 mm;**ILOŚĆ IGIEŁ:** 2;**KRZYWIZNA IGŁY:** 1/4 koła;**ŚREDNICA IGŁY:** 0,30-0,35 mm;**TYP IGŁY:** szpatuła;**DŁUGOŚĆ SZWU:** 45 cm;**KOLOR:** nić zabarwiona na kolor dobrze widoczny w polu operacyjnym;**ILOŚĆ SZWÓW W SASZETCE**: 1 | **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **SZEW:** WCHŁANIALNY, SYNTETYCZNY, WIELOWŁÓKNOWY, POWLEKANY;**GRUBOŚĆ NICI:** 7/0;**DŁUGOŚĆ IGŁY:** 6,0-6,6 mm;**ILOŚĆ IGIEŁ:** 2;**KRZYWIZNA IGŁY:** 3/8 koła;**ŚREDNICA IGŁY:** 0,20-0,23 mm;**TYP IGŁY:** szpatuła z mikroostrzem;**DŁUGOŚĆ SZWU:** 30-45 cm;**KOLOR:** nić zabarwiona na kolor dobrze widoczny w polu operacyjnym;**ILOŚĆ SZWÓW W SASZETCE:** 1 | **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **SZEW:** WCHŁANIALNY, SYNTETYCZNY, WIELOWŁÓKNOWY, POWLEKANY;**GRUBOŚĆ NICI:** 8/0;**DŁUGOŚĆ IGŁY:** 6,0-6,6 mm;**ILOŚĆ IGIEŁ:** 2;**KRZYWIZNA IGŁY:** 3/8 koła;**ŚREDNICA IGŁY:** 0,20-0,23 mm;**TYP IGŁY:** szpatuła z mikroostrzem;**DŁUGOŚĆ SZWU:** 30-45 cm;**KOLOR**: nić zabarwiona na kolor dobrze widoczny w polu operacyjnym;**ILOŚĆ SZWÓW W SASZETCE**: 1 | **3** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET NR 5 - szwy niewchłanialne, syntetyczne, nylonowe, monofilamentowe** |
|  | **SZEW:** NEWCHŁANIALNY, SYNTETYCZNY, NYLONOWY, MONOFILAMENTOWY;**GRUBOŚĆ NICI:** 9/0;**DŁUGOŚĆ IGŁY:** 6,0-6,5 mm;**ILOŚĆ IGIEŁ:** 2;**KRZYWIZNA IGŁY:** 3/8 koła;**ŚREDNICA IGŁY:** 0,14-0,15 mm;**TYP IGŁY:** szpatułkowa;**DŁUGOŚĆ SZWU:** 30 cm;**KOLOR**: nić zabarwiona na kolor dobrze widoczny w polu operacyjnym;**ILOŚĆ SZWÓW W SASZETCE**: 1 | **3** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **SZEW:** NEWCHŁANIALNY, SYNTETYCZNY, NYLONOWY, MONOFILAMENTOWY;**GRUBOŚĆ NICI:** 10/0;**DŁUGOŚĆ IGŁY:** 6,0-6,5 mm;**ILOŚĆ IGIEŁ:** 2;**KRZYWIZNA IGŁY:** 3/8 koła;**ŚREDNICA IGŁY:** 0,14-0,15 mm;**TYP IGŁY:** szpatułkowa;**DŁUGOŚĆ SZWU:** 30 cm;**KOLOR**: nić zabarwiona na kolor dobrze widoczny w polu operacyjnym;**ILOŚĆ SZWÓW W SASZETCE**: 1 | **3** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PAKIET NR 6** - **szwy wchłanialne, syntetyczne, monofilamentowe wytwarzane z kwasu poliglikolowego, powleczone poliglikonatem** |
|  | **SZEW:** WCHŁANIALNY, SYNTETYCZNY, MONOFILAMENTOWY, WYTWARZANY Z KWASU POLIGLIKOLOWEGO, POWLECZONY POLIGLIKONATEM;**GRUBOŚĆ NICI:** 10/0;**DŁUGOŚĆ IGŁY:** 6,0 -6,1 mm;**ILOŚĆ IGIEŁ:** 1;**KRZYWIZNA IGŁY:** 3/8 koła, 140 stopni;**ŚREDNICA IGŁY:** 0,15 mm;**TYP IGŁY:** mikrolancet;**DŁUGOŚĆ SZWU:** 8-10 cm;**OKRES ABSORPCJI:** 60-90 dni **(**60-70% -po 14 dniach i 24-42% po 21 dniach)**KOLOR**: nić zabarwiona na kolor dobrze widoczny w polu operacyjnym;**ILOŚĆ SZWÓW W SASZETCE**: 1 | **3** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  **Razem wartość próbek** |  |  |

 **Uwaga –** Wykonawca zobowiązany jest do wpisania do tabeli wszystkich wymaganych informacji dotyczących oferowanych produktów łącznie z ich wyceną.

 Informacje te są niezbędne m.in. do przeprowadzenia procedury ewidencyjnej w Dziale Farmacji Szpitalnej

 odpis osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy