**Pakiet nr 1 TLEN CIEKŁY BĘDĄCY PRODUKTEM LECZNICZYM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Producent** | **Ilość****a** | **Cena jedn. netto****b** | **Wartość netto****(a x b = c)** | **Stawka podatku VAT 8%****Wartość podatku VAT****(d)** | **Wartość****brutto****Ogółem****e = c + d** |
| **1** | TLEN CIEKŁY DO ZBIORNIKA |  | 180 ton/rocznie | Za tonę: |  |  |  |
|  | **Dzierżawa zbiorników:** |  | **a** | **b** | **c=axbx12** | **Stawka podatku VAT 8%****Wartość podatku VAT****(d)** | **Wartość****brutto****Ogółem****e = c + d** |
| **1** | DZIERŻAWA:ZBIORNIK NA TLEN (POZNAŃ) | X | 1 szt. | Za miesiąc: | Za 12 miesięcy: |  |  |
| **2** | DZIERŻAWA:ZBIORNIK NA TLEN (LUDWIKOWO) | X | 1 szt. | Za miesiąc: | Za 12 miesięcy: |  |  |
| **3** | DZIERŻAWA:ZBIORNIK NA TLEN (CHODZIEŻ) | x | 2 szt. | Za miesiąc: | Za 12 miesięcy: |  |  |
|  |  |  |  |  | **Wartość netto ogółem** | **Wartość podatku VAT ogółem** | **Wartość brutto ogółem** |

*\*podpisać elektronicznie*

**Pakiet nr 2 TLEN W BUTLACH BĘDĄCY PRODUKTEM LECZNICZYM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Producent** | **Ilość /szt./****a** | **Cena jedn. netto****b** | **Wartość netto****c = a x b** | **Stawka VAT 8%****Podatek VAT****d** | **Wartość brutto****e = c + d** |
| **1.** | TLEN W BUTLACH |  | 742 | ZA BUTLĘ /40L/6,4 M³/.................................... |  |  |  |
| **2.** | TLEN W BUTLACH |  | 63 | ZA BUTLĘ /10L/1,6 M³/.................................... |  |  |  |
| **3.** | TLEN W BUTLACH |  | 282 | ZA BUTLĘ /2L/0,3 M³/.................................... |  |  |  |
| **Dzierżawa butli:** |  | **a** | **b** | **axbx365 = c** | **Stawka VAT 8%****Podatek VAT****d** | **Wartość brutto****e = c + d** |
| **1.** | BUTLA NA TLEN/40L/6,40 M³/ | x | 83 butlimiesięcznie | ZA 1 BUTLĘ / DZIEŃ......................... | Za 365 DNI/12MIES/:......................... |  |  |
| **2.** | BUTLA NA TLEN/10L/1,6 M³/ | x | 15 butlimiesięcznie | ZA 1 BUTLĘ / DZIEŃ......................... | Za 365 DNI/12MIES/:......................... |  |  |
| **3.** | BUTLA NA TLEN/2L/0,3 M³/ | x | 32 butla miesięcznie | ZA 1 BUTLĘ / DZIEŃ......................... | Za 365 DNI/12MIES/:......................... |  |  |
|  | **Wartość netto ogółem** | **Wartość podatku VAT ogółem** | **Wartość brutto ogółem** |

*\*podpisać elektronicznie*

**Pakiet nr 3 GAZY MEDYCZNE BĘDĄCE WYROBAMI MEDYCZNYMI KLASY II A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Producent** | **Ilość /szt./****a** | **Cena jedn. netto****b** | **Wartość netto****c = a x b** | **Stawka podatku VAT 8%****Podatek VAT****d** | **Wartość brutto****e = c + d** |
| **1** | Argon o czystości OD 4,8 DO 5,0 |  | 2 szt. | ZA BUTLĘ /5 l /.................................... |  |  |  |
| **2** | DWUTLENEK WĘGLA DO LAPAROSKOMII |  | 2 szt. | ZA BUTLĘ /7,5 KG/.................................... |  |  |  |
| **3** | Dwutlenek węgla medyczny do krioterapii i kriochirurgii |  | 2 szt. | ZA BUTLĘ /10 LITRÓW/.................................... |  |  |  |
| **Dzierżawa butli:** |  | **a** | **b** | **axbx365 = c** | **Stawka podatku VAT 8%****Podatek VAT****d** | **Wartość brutto****e = c + d** |
| **1** | ARGON | x | 1 butlamiesięcznie | ZA 1 BUTLĘ / DZIEŃ......................... | Za 365 DNI/12MIES/:......................... |  |  |
| **2** | DWUTLENEK WĘGLA DO LAPAROSKOPII | x | 1 butlamiesięcznie | ZA 1 BUTLĘ / DZIEŃ......................... | Za 365 DNI/12MIES/:......................... |  |  |
| **3** | DWUTLENEK WĘGLAMEDYCZNY DO KRIOTERAPII I KRIOCHIRURGII | x | 1 butlamiesięcznie | ZA 1 BUTLĘ / DZIEŃ......................... | Za 365 DNI/12MIES/:......................... |  |  |
|  | **Wartość netto ogółem** | **Wartość podatku VAT ogółem** | **Wartość brutto ogółem** |

*Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr 3 w pozycji 1 zaoferowanie argonu medycznego o czystości 5.0 zarejestrowanego jako wyrób medyczny klasy I.*

*\*podpisać elektronicznie*

**Pakiet nr 4 GAZY TECHNICZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Producent** | **Ilość /szt./****a** | **Cena jedn. netto****b** | **Wartość netto****c = a x b** | **Stawka VAT 8%****Podatek VAT****d** | **Wartość brutto****e = c + d** |
| **1** | GAZ DO TESTÓW : CO - 0,265% (dolna granica stężenia 0,252% górna granica stężenia 0,278%), He - 9,3% (dolna granica stężenia 8,84% górna granica stężenia 9,76%),O2 - 19% (dolna granica stężenia 18,05% górna granica stężenia 19,95%), reszta N2 Czystość składników mieszanin gazów w granicach od 4,5 do 5,0 |  | 2 szt. | ZA BUTLĘ /10 LITRÓW/.................................. |  |  |  |
| **2** | Gaz do kalibracji bodypletyzmografiimieszanina gazowa o składzie He - 9,3% (dolna granica stężenia 8,835% górna granica stężenia 9,765%), O2 - 19% (dolna granica stężenia 18,05% górna granica stężenia 19,95%), reszta N2 Czystość składników mieszanin gazów w granicach od 4,5 do 5,0 |  | 2 szt. | ZA BUTLĘ /10 LITRÓW/…………………….. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **Stawka VAT 23%****Podatek VAT****d** |  |
| **3** | CO2 SPOŻYWCZY W BUTLACH |  | 4 szt. | ZA BUTLĘ /26 KG/.................................. |  |  |  |
| **Dzierżawa butli:** |  | **a** | **b** | **axbx365 = c** | **Stawka VAT 8%****Podatek VAT****d** |  |
| **1** | GAZ DO TESTÓW poz. 1 | x | 1 butlamiesięcznie | ZA 1 BUTLĘ / DZIEŃ......................... | Za 365 DNI/12MIES/:......................... |  |  |
| **2** | Gaz do kalibracji bodypletyzmografii | x | 1 butlamiesięcznie | ZA 1 BUTLĘ / DZIEŃ......................... | Za 365 DNI/12MIES/:......................... |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **Stawka VAT 23%****Podatek VAT****d** |  |
| **3** | CO2 SPOŻYWCZY W BUTLACH | x | 1 butlemiesięcznie | ZA 1 BUTLĘ / DZIEŃ......................... | Za 365 DNI/12MIES/:......................... |  |  |
|  | **Wartość netto ogółem** | **Wartość podatku VAT ogółem** | **Wartość brutto ogółem** |

*\*podpisać elektronicznie*

**Pakiet nr 5 CIEKŁY AZOT DO DEWARÓW /JEDNORAZOWO 50 KG/ BĘDĄCY WYROBEM MEDYCZNYM KLASY IIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **producent** | **Ilość /szt./****a** | **Cena jedn. netto****b** | **Wartość netto****c = a x b** | **Stawka VAT 8%****Podatek VAT****d** | **Wartość brutto****e = c + d** |
| **1** | CIEKŁY AZOT DO DEWARÓW |  | 1 500 kg | ZA 1 kg.................................... |  |  |  |
|  | **Wartość netto ogółem** | **Wartość podatku VAT ogółem** | **Wartość brutto ogółem** |

*\*podpisać elektronic\*podpisać elektronicznie*

**Pakiet nr 6 GAZY MEDYCZNE** **BĘDĄCE PRODUKTAMI LECZNICZYMI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Producent** | **Ilość /szt./****a** | **Cena jedn. netto****b** | **Wartość netto****c = a x b** | **Stawka podatku VAT 8%****Podatek VAT****d** | **Wartość brutto****e = c + d** |
| **1** | GAZ DO TESTÓW : CO - 0,3% (dolna granica stężenia 0,294% górna granica stężenia 0,306%), CH4 - 0,3%czystość gazu metanu 5.0 (dolna granica stężenia 0,294% górna granica stężenia 0,306%), C2H2 - 0,3% (dolna granica stężenia 0,294% górna granica stężenia 0,306%), O2 - 21% (dolna granica stężenia 20,58% górna granica stężenia 21,42%), reszta N2 Czystość składników mieszanin gazów w granicach od 4,5 do 5,0 |  | 3 szt. | ZA BUTLĘ /10 LITRÓW/.................................... |  |  |  |
| **4** | GAZ DO KALIBRACJI SPIROMETRU: CO-0,3%, HE – 10%, reszta –powietrze syntetyczne/,czystość w granicach 99,9 – 99,99  |  | 27 szt. | ZA BUTLĘ /10 LITRÓW/.................................... |  |  |  |
| **Dzierżawa butli:** |  | **a** | **b** | **axbx365 = c** | **Stawka podatku VAT 8%****Podatek VAT****d** | **Wartość brutto****e = c + d** |
| **3** | GAZ DO TESTÓW poz. 2 | x | 1 butlamiesięcznie | ZA 1 BUTLĘ / DZIEŃ......................... | Za 365 DNI/12MIES/:......................... |  |  |
| **4** | GAZ DO KALIBRACJI SPIROMETRU | x | 5 butlimiesięcznie | ZA 1 BUTLĘ / DZIEŃ......................... | Za 365 DNI/12MIES/:......................... |  |  |
|  | **Wartość netto ogółem** | **Wartość podatku VAT ogółem** | **Wartość brutto ogółem** |

*Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr 3 w pozycji 1 zaoferowanie argonu medycznego o czystości 5.0 zarejestrowanego jako wyrób medyczny klasy I.*