**Załącznik nr 3**

**WYKAZ PRÓBEK**

**do przetestowania w postępowaniu na dostawę wiskoelastyków i wyrobów medycznych do procedur okulistycznych**

**NAZWA WYKONAWCY………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **PRODUKT - CHARAKTERYSTYKA** | **Ilość szt.**  **wymagana** | **Ilość szt.**  **dostarczona** | **Oferowany produkt**  Kod EAN/nr kat. | **Numer serii**  **i data ważności** | **Producent**  (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 - Hialuronian sodu 1,4%** | | | | | | | | | |
| **1** | **Hialuronian sodu 1,4%** Opakowanie od 0,85 ml do 1,1 ml ampułkostrzykawka z kaniulą | **3 szt.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET nr 2 - Hydropropylmethylceluloza 2%** | | | | | | | | | |
| **1** | **Hydropropylmethylceluloza 2%**  Opakowanie: 1,5 ml – 2,5 ml ampułkostrzykawka z kaniulą | **4 szt.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET nr 3 - Preparaty wiskoelastyczne** | | | | | | | | | |
| **1** | **System wiskoelasyczny (duopak)** – 2% - 3% hialuronian sodu + 2% - 4% chondroitynosiarczan sodu - opakowanie nie większe niż 1ml; – 1% - 1,5% hialuronian sodu- opakowanie nie większe niż 1ml; z kaniulami | **2 szt.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Preparat wiskoelastyczny o właściwościach** dyspersyjno-kohezyjnych, zawierający mieszaninę 1,65% - 2% hialuronianu sodu i 2% - 4% siarczanu chondroityny w ampułkostrzykawce o pojemności 1 ml z kaniulą | **2 szt.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET nr 4 - Hialuronian sodu 1,8% do kanaloplastyki** | | | | | | | | | |
| **1** | **Hialuronian sodu 1,8%** (18mg/ml) w sterylnej ampułkostrzykawce a 0,85 ml z kaniulą jednorazowego użytku w sterylnym blistrze. Ampułkostrzykawka kompatybilna z cewnikiem do kanaloplastyki ITRAK TM 250A | **2 szt.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET nr 5 - Wszczepialne gazy medyczne** | | | | | | | | | |
| **1** | **Oktafluoropropan C3 F8**, gaz medyczny do chirurgii okulistycznej x 75 ml (w zestawie ze strzykawką i filtrem),gaz wielokrotnego użytku | **2 szt.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **6-cio fluorek siarki SF6** gaz medyczny do chirurgii okulistycznej x 75 ml (w zestawie ze strzykawką i filtrem), gaz wielokrotnego użytku | **2 szt.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **Zestaw do podaży gazu** zawierający strzykawkę sterylną x 50 ml z filtrem i igłą | **2 szt.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAKIET nr 6 - Barwnik do błon siatkówkowych** | | | | | | | | | |
| **1** | **Barwnik do błon siatkówkowych**  zawierający roztwór błękitu tryptanu o stężeniu 0,15%, trifenylometanu o stężeniu 0,025%, polietylenoglikolu o stężeniu 4% rozcieńczonych w fizjologicznym roztworze chlorku sodu, pakowany w szklane ampułkostrzykawki o pojemności 0,5 ml | **3 szt.** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ PRÓBEK** | | | | | | |  |  |

**Uwaga –** Wykonawca zobowiązany jest do wpisania do tabeli wszystkich wymaganych informacji dotyczących dostarczonych próbek, również tych

dotyczących ich wyceny, niezależnie od składanego oświadczenia. Informacje te są niezbędne, m.in. do przeprowadzenia

procedury ewidencyjnej

**Wykaz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców.**