

Formularz ofertowy
załącznik Nr 3

lp	Przedmiot zamówienia	ilość	j.m.	Nazwa producenta	Nazwa handlowa
1	Tlen medyczny ciecz	210000	kg		
2	Azot ciekły do odgazowywacza	37000	kg		
3	Gaz typu Entonox lub równoważny butla 10L-11L	50	szt		
4	Dwutlenek węgla med. typu Kriomax butla stalowa 7,5 kg	15	szt		
5	Argon 2-8L- butle zamawiającego	4	szt		
6	Podtlenek azotu butla 28kg	180	szt		
7	Podtlenek azotu butla stalowa 7kg	20	szt		
8	Powietrze sprężone butla 40l, 6m3	18	szt		
9	Tlen med. butla stalowa 10L- 18 butli zamawiającego	170	szt		
10	Tlen med. butla stalowa 2L- 5 butli zamawiającego	15	szt		
11	Tlen med. butla stalowa 3L- 4 butle zamawiającego	30	szt		
12	Tlen med. 2L butla aluminiowa z zaworem zintegrowanym	310	szt		
13	Tlen med. 40L- 39 butli zamawiającego	78	szt		
14	M_spec 2%<CO2<25%/O2<=18%/N2	3	szt		
15	M_spec CO2<25%/N2	2	szt		
16	Dzierżawa zbiornik tlen med. ciekły	24	m-ce		
17	Dzierżawa odgazowywacza do azotu	24	m-ce		
18	Dzierżawa butli do gazu typu Entonox-10 butli	10	szt		
19	Dzierżawa zaworu do gazu typu Entonox- 3 szt	3	szt		
20	Dzierżawa stojaka 1 butlowego do gazu typu Entonox-2 szt	2	szt		
21	Ustniki do gazu typu	500	szt		

	Entonox- 100szt				
22	Dzierżawa butle med. N2O- 40 szt	40	szt		
23	Dzierżawa CO2-10 butli	10	szt		
24	Dzierżawa butli ze zintegrowanym zaworem- 60 butli	60	szt		
25	Dzierżawa nosidła do butli ze zintegrowanym zaworem 10 szt	10	szt		
26	Palety do butli ze zintegrowanym zaowrem-3 szt	3	szt		
27	Dzierżawa butli gazy specjalne- 4 szt	4	szt		
28	Legalizacja butli	15	szt		

***Butle z zaworem zintegrowanym**

- W przypadku butli tlenowych 2 litry Zamawiający wymaga butli aluminiowej napełnionej tlenem do ciśnienia 200 bar z zaworem zintegrowanym, tj. wmontowanym na stałe (zintegrowanym z butlą) modulem wyposażonym w reduktor ciśnienia, manometr wskazujący ciśnienie tlenu w butli, przepływomierz o zakresie pracy 0,5 – 15 l/min, wyjście do podłączenia maski tlenowej lub kaniuli donosowej oraz system szybkiego łączenia (Quick Connector) typu AGA do podłączenia urządzeń przenośnych wymagających dostarczenia tlenu medycznego np. respirator transportowy.

.....
data, podpis Wykonawcy
lub przedstawiciela upoważnionego