



**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku**  
ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk woj. mazowieckie  
NIP 567-15-32-011 Regon 000308703 Tel. (23) 661 34 00 - centrala;  
(23) 662 39 89 - sekretariat  
Fax. (23) 662 32 14  
e-mail: przetargi@szpitalplonsk.pl



ISO 9001:2008

---

**FZP.261.14.2016**

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

### **Świadczenie usług w zakresie przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego**

**kod CPV 50420000-5**

dla zamówienia o szacunkowej wartości mniejszej od kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w oparciu o art. 10 ust.1 oraz art. 39-46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn.zm.)

## 1. Nazwa i adres Zamawiającego

Zamawiającym jest:

Nazwa: **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku**

Adres: **09-100 Płońsk ul. Henryka Sienkiewicza 7, woj. mazowieckie**

NIP: **567-15-32-011**

Regon: **000308703**

KRS Nr: **0000033369**

Faks: **(23) 662 32 14**

Tel.: **(23) 661 34 00**

e-mail: **przetargi@szpitalplonsk.pl** , e-mail : **sekretariat@szpitalplonsk.pl**

Godziny urzędowania: **7.30-15.05**

## 2. Tryb udzielenia zamówienia

- 2.1.** Postępowanie prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego** o wartości szacunkowej mniejszej od kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”;
- 2.2.** Podstawa prawna udzielenia zamówienia publicznego – art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 ustawy.

## 3. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest **Świadczenie usług w zakresie przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego** m.in. analizatorów, aparatów RTG, myjni, sterylizatorów. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia załącznik nr 4 - Formularz cenowy oraz pkt. 16 SIWZ – wzór umowy.
2. Usługa będąca przedmiotem zamówienia ma na celu utrzymaniu w pełnej sprawności techniczno – eksploatacyjnej oraz wydłużenie bezawaryjnego czasu pracy, jak również zapewnienie, iż parametry pracy aparatury medycznej będą zgodne z założonymi przez producenta wartościami.
3. Ww. usługa obejmuje:
  - 1) Przeglądy techniczne i konserwację z dokonaniem wpisu do paszportu technicznego;
  - 2) Dostawę i wymianę zużytych drobnych materiałów, normaliów i części (np. śruby, smary, uszczelki, podkładki) wraz z kosztami robocizny i dojazdu;
  - 3) Sprawdzenie prawidłowego działania;
  - 4) Określenie czy sprzęt może być dopuszczony do użytku;
  - 5) Sprawowanie nadzoru technicznego nad powierzonym sprzętem medycznym;
  - 6) Sprawdzenie i czyszczenie elementów aparatury i urządzeń;

- 7) Konserwacja ruchomych części mechanicznych;
  - 8) Wystawianie raportu serwisowego i wpisu do dokumentacji eksploatacji sprzętu (paszportu technicznego) wykonanych czynności;
  - 9) Legalizację sprzętu medycznego (jeśli jest wymagana);
  - 10) Kalibrację sprzętu medycznego (jeśli jest wymagana);
  - 11) Ustawienie (regulacja) wymaganych przez producenta parametrów;
  - 12) Sporządzanie orzeczeń o stanie sprzętu medycznego nie nadającego się do naprawy i dalszej eksploatacji – ekspertyza.
4. Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „Termin płatności” zgodnie z pkt 13.1 SIWZ.
  5. Termin wykonania usługi, tj. rozumiany jako czas w jakim Wykonawca wykona zleconą usługę - termin będzie liczony od dnia następnego przypadającego po dniu, w którym zostało wysłane zlecenie. Wykonawca może zaoferować termin wykonania usługi nie dłuższy niż 14 dni. Termin wykonania usługi podlega punktacji w kryterium „Termin wykonania usługi” zgodnie z pkt. 13.1 SIWZ.
  6. **Wymagania dotyczące zatrudnienia osób wykonujących czynności w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia na podstawie art. 29 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych.**

**W przypadku osobistego wykonywania zamówienia przez Wykonawcę** - przy realizacji niniejszego zamówienia nie występują czynności, których wykonanie polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (Dz. U. z 2014r poz. 1502 z późn.zm).

**W pozostałych przypadkach:**

Zamawiający, zgodnie z przepisem art. 29 ust. 3a ustawy Pzp, określa wymagania zatrudnienia przez Wykonawcę oraz podwykonawców na podstawie umów o pracę osób wykonujących wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w przepisie art. 22 § 1 Kodeksu pracy.

- 1) Zamawiający wymaga, aby Wykonawca oraz każdy podwykonawca spośród ogółu osób dedykowanych przez wykonawcę/podwykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia zatrudniali na podstawie umowy o pracę, co najmniej **1 osobę** zatrudnioną w wymiarze pełnego etatu.
- 2) Wykonawca lub podwykonawca najpóźniej w dniu zawarcia umowy przedstawi Zamawiającemu oświadczenie o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności w zakresie realizacji przedmiotowego zamówienia wraz z wykazem osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę ze wskazaniem imienia i nazwiska danej osoby oraz wymiaru czasu pracy (pełen etat/część etatu). Osoby te muszą brać udział w realizacji zamówienia. Wykonawca lub podwykonawca zobowiązany jest do bieżącej aktualizacji ww. wykazu – Wykonawca przedstawia Zamawiającemu zaktualizowany wykaz niezwłocznie, nie później niż w ciągu 7 dni roboczych po zmianie osób ujętych w wykazie. Na zasadach określonych w niniejszym punkcie Wykonawca przedstawia Zamawiającemu wykazy dotyczące podwykonawców.
- 3) Każdorazowo na żądanie Zamawiającego, w terminie wskazanym przez Zamawiającego nie krótszym niż 7 dni, Wykonawca i podwykonawca zobowiązuje się przedłożyć Zamawiającemu wykaz osób zatrudnionych na umowę o pracę wykonujących wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia wraz z oświadczeniem Wykonawcy, że osoby wykonujące czynności w realizacji zamówienia otrzymują wynagrodzenie nie mniejsze niż wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę określonego w rozporządzeniu Rady Ministrów

wydanym na podstawie art. 2 ust. 5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę. Nieprzedłożenie przez Wykonawcę i podwykonawcę aktualizacji wykazu osób zatrudnionych przez Wykonawcę oraz podwykonawców wykonujących czynności określone przez Zamawiającego w terminie wskazanym przez Zamawiającego będzie traktowane jako niewypełnienie obowiązku zatrudnienia osób na podstawie umowy o pracę. Z tego tytułu wykonawcy zostanie naliczona kara umowna określona w umowie.

- 4) Zamawiający określa rodzaj czynności niezbędnych do realizacji zamówienia, których dotyczą wymagania zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę oraz podwykonawców osób wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia tj. wykonywanie czynności polegających na przeprowadzaniu przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego.
- 5) Wymagania określone w niniejszym ustępie dotyczą wszystkich części zamówienia. Oznacza to, iż jeżeli Wykonawca złoży ofertę na więcej niż jedną część zamówienia, może polegać na jednej osobie zatrudnionej na umowę o pracę dla każdej części zamówienia na którą składa ofertę.

### **3.1 Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.**

Przedmiot zamówienia został podzielony na zadania wg **załącznika nr 4**. Wykonawca może złożyć ofertę do poszczególnych zadań na jedno, kilka lub wszystkie zadania.

### **3.2 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.**

### **3.3 Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6.**

### **3.4 Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.**

## **4. Termin wykonania zamówienia.**

Świadczenie usług będących przedmiotem niniejszego zamówienia odbywać się będzie w okresie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

Planowany termin rozpoczęcia świadczenia usługi – grudzień 2016r. - styczeń 2017r.

## **5. Warunki udziału w postępowaniu**

### **5.1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:**

1. nie podlegają wykluczeniu
2. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
  - 1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;  
Opis warunku: Zamawiający nie precyzuje opisu spełnienia tego warunku.
  - 2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;  
Opis warunku: Zamawiający nie precyzuje opisu spełnienia tego warunku.
  - 3) zdolności technicznej lub zawodowej;  
Opis warunku:

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że wykonał lub wykonuje w okresie 3 ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwie usługi polegające na konserwacji i/lub serwisie i/lub przeglądzie i/lub naprawie sprzętu medycznego, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz, których usługi te zostały wykonane oraz załączenie dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**5.2** Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub ust. 5, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

**5.3** Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie pkt. 5.2.

**5.5** Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania w pierwszej kolejności oceny ofert, a następnie zbadania, czy wykonawca którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. (Art. 24aa).

**5.6** Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

**5.7** Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – zobowiązanie należy dołączyć do oferty.

**5.8** Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5.

**5.9** Wykonawcy wspólnie ubiegający się

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
3. Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców, o których mowa w ust. 1.

4. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunki, o których mowa w pkt. 5.1 ust. 2 musi spełniać co najmniej jeden z tych wykonawców albo wszyscy ci wykonawcy łącznie.

**5.10** Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

#### **5a. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5**

**5a.1** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawca, który nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy tj.:

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1574, z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 233 z późn. zm.)

#### **6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających:**

- **spełnianie warunków udziału w postępowaniu,**
- **brak podstaw wykluczenia,**

**6.1** Do oferty wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca:

1) nie podlega wykluczeniu (załącznik nr 2 do SIWZ) oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu (załącznik nr 3 do SIWZ);

**6.2** Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt. 6.1

**6.3** Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt. 6.1 (załącznik nr 2 do SIWZ)

**6.4** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie, o którym mowa w pkt. 6.1, składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

**6.5** Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy tj.:

1. W celu wykazania spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu:

1) Wykaz usług potwierdzający, że Wykonawca wykonał lub wykonuje w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. W przypadku usług nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu – wzór załącznik nr 5 do SIWZ;

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt.1 ustawy:

1) Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.

**6.6** W celu oceny, czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
2. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
3. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
4. czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

- 6.7** Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt 6.5 ust. 2 pkt. 1
- 6.8** Zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia dokumentów wymienionych w pkt 6.5 ust. 2 pkt. 1, dotyczących podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy.
- 6.9** **W terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp – załącznik nr 6 do SIWZ.**
- 6.10** Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów o których mowa w pkt. 6.5 ust. 2 pkt. 1 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
- 6.11** Dokument, o którym mowa w pkt. 6.10 powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 6.12** Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 6.10, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis pkt. 6.11 stosuje się.
- 6.13** W przypadku wątpliwości, co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
- 6.14** Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (zwane w dalszym rozporządzeniu) dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.
- 6.15** Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu, inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt. 6.14, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
- 6.16** Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
- 6.17** Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.



- 6.18** Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
- 6.19** Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 6.20** W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 rozporządzenia, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.
- 6.21** W przypadku wskazania przez wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 rozporządzenia, które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy, zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.
- 6.22** W zakresie nieuregulowanym SIWZ zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**7. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami, przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami oraz tryb udzielania wyjaśnień w sprawach dotyczących SIWZ.**

- 7.1.** Niniejsze postępowanie jest prowadzone w języku polskim.
- 7.2.** Zamawiający przewiduje trzy formy porozumiewania się z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień, informacji, tj. pisemnie, e-mailem oraz faksem z zastrzeżeniem pkt. 7.3. Zamawiający wskazuje, iż nie udziela informacji w zakresie postępowania drogą telefoniczną.
- 7.3.** Wyłączna forma pisemna zastrzeżona jest:
- dla złożenia oferty wraz z załącznikami,
  - dla oświadczeń i dokumentów składanych na wezwanie Zamawiającego.
- 7.4.** Dla usprawnienia porozumiewania się w czasie przebiegu postępowania Wykonawca w ofercie wskazuje nr faxu i adres e-mail.
- 7.5.** Tryb udzielania wyjaśnień w sprawach dotyczących SIWZ:
- a) Przed wyznaczonym terminem do składania ofert, Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ, kierując swoje zapytanie na piśmie na adres siedziby Zamawiającego, na adres poczty elektronicznej sekretariat@szpitalplonsk.pl lub na nr faksu (23) 662 32 14.
  - b) Wykonawca, zwracając się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ, zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu treści zapytania – na adres poczty elektronicznej wskazany w zdaniu poprzedzającym - także w wersji edytowalnej.

- c) Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż zostało to określone w art. 38 ustawy Pzp - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
- d) Odpowiedź zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego, na której udostępniono SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania.
- e) Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami jest:
  - w zakresie spraw formalno-prawnych - Franciszek Makowski

## **8. Wymagania dotyczące wadium.**

**8.1** Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

## **9. Termin związania ofertą.**

**9.1** Wykonawca jest związany ofertą przez okres **30 dni**.

**9.2** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **10. Opis sposobu przygotowywania oferty**

**10.1** Na ofertę składają się:

- 1) wypełniony i podpisany **Formularz ofertowy** z wykorzystaniem wzoru – *załącznik nr 1*;
- 2) wypełniony i podpisany **Formularz cenowy** z wykorzystaniem wzoru – *załącznik nr 4*;

**10.2** Do oferty należy dołączyć:

- a) **Oświadczenie wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania – *załącznik nr 2 do SIWZ*;**
- b) **Oświadczenie wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu – *załącznik nr 3 do SIWZ*;**

**10.3** Oferta ma być sporządzona w języku polskim i pod rygorem nieważności w formie pisemnej;

**10.4** Poprawki w ofercie powinny być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby upoważnionej do podpisania oferty.

**10.5** Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były kolejno ponumerowane i zaparafowane przez osobę upoważnioną.

**10.6** Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji.

**10.7** Oferta oraz wszystkie wymagane załączniki winny być podpisane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania zgodnie z przedstawionym aktem rejestracyjnym, wymogami ustawowymi oraz przepisami prawa lub przez upoważnionego przedstawiciela.

- 10.8** Jeżeli uprawnienie do reprezentacji osoby podpisującej ofertę nie wynika z dokumentów rejestracyjnych, o którym mowa powyżej, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo w oryginale lub w postaci kopii poświadczonej notarialnie.
- 10.9** Zaleca się wykorzystanie załączonych wzorów dokumentów – załączników. Wszystkie pola i pozycje tych wzorów winny być wypełnione, a w szczególności muszą zawierać wszystkie informacje wymagane w niniejszej SIWZ.
- 10.10** Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jeżeli wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy. Zaleca się, aby ww. informacje były oznaczone klauzulą: **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA** i załączone jako odrębna część do oferty.
- 10.11** **Postanowienia dotyczące wnoszenia oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmiotów gospodarczych (np. konsorcja/spółki cywilne):**
- 1) Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, a pełnomocnictwo/upoważnienie do pełnienia takiej funkcji – wystawione zgodnie z wymogami ustawowymi, podpisane przez prawnie upoważnionych przedstawicieli – winno być dołączone do oferty;
- 10.12** Zaleca się, aby Wykonawca umieścił ofertę w dwóch kopertach (zewnątrznej i wewnętrznej) i oznaczył je następująco:
- adres Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku 09-100 Płońsk ul. Henryka Sienkiewicza 7;
  - **OFERTA do przetargu nieograniczonego pn. Świadczenie usług w zakresie przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego FZP.261.14.2016.**
  - czytelne oznaczenie Wykonawcy (np. pieczętka);
  - na dole napis: **PRZETARG**

**Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.**

- 10.13** Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, **zmienić lub wycofać ofertę**. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.

## **11. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**

### **11.1** Miejsce składania ofert:

Sekretariat (budynek administracyjny, parter) Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk.

## **11.2 Termin składania ofert:**

**10.11.2016 r. godz. 9.00**

## **11.3 Miejsce otwarcia ofert:**

**Pokój nr 26** - pokój Kierownika Działu ds. Zamówień Publicznych (budynek administracyjny, II piętro) Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk.

## **11.4 Termin otwarcia ofert:**

**10.11.2016 r. godz. 9.30**

## **11.5 Otwarcie ofert jest jawne.**

## **11.6 Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.**

## **11.7 Podczas otwarcia ofert podaje się nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.**

## **12. Opis sposobu obliczenia ceny.**

**12.1** Cena – powinna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SIWZ, które mają wpływ na ostateczną zaoferowaną cenę przedmiotu zamówienia; powinna zawierać podatek od towarów i usług i powinna być wyliczona zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**12.2** Cena musi być podana w walucie w PLN.

**12.3** Cenę należy przedstawić w Formularzu cenowym oraz Formularzu ofertowym.

**12.4** Cena może być tylko jedna – nie dopuszcza się wariantowości cen

**12.5** Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

## **13. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

### **13.1 Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej będzie:**

#### **1. Cena zadania – 60 %**

(cena zadania = wartość brutto razem zadania w załączniku nr 4 do SIWZ - Formularz cenowy)

$$\frac{C_n}{C_{of.b.}} \times 60 = \text{ilość punktów}$$

gdzie:

$C_n$  - najniższa cena spośród ofert nieodrzuconych

$C_{of.b.}$  - cena oferty badanej nieodrzuconej

60 - wskaźnik stały

## 2. Termin płatności – 20 %

- 1) Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować termin płatności 50 dni lub 60 dni.
- 2) Punkty w kryterium „Termin płatności ” zostaną przyznane zgodnie z zaoferowanym przez Wykonawcę terminem płatności w załączniku nr 1 – Formularz ofertowy w pkt. 2.
- 3) Punktacja w niniejszym kryterium zostanie przyznana w następujący sposób:
  - 50 dni – 0 pkt.
  - 60 dni – 20 pkt.

## 3. Termin wykonania usługi - 20 %:

- 1) Termin wykonania usługi, tj. rozumiany jako czas w jakim wykonawca wykona zleconą usługę (termin będzie liczony od dnia następnego przypadającego po dniu, w którym zostało wysłane zlecenie):
- 2) Wykonawca może zaoferować termin wykonania usługi nie dłuższy niż 14 dni.
- 3) Punkty w kryterium „Termin wykonania usługi” zostaną przyznane zgodnie z zaoferowanym przez Wykonawcę terminem wykonania usługi w załączniku nr 1 – Formularz ofertowy w pkt. 3.
- 4) Punktacja w niniejszym kryterium zostanie przyznana w następujący sposób:
  - 14 dni – 0 pkt.
  - 13 – 10 dni – 5 pkt
  - 9 – 7 dni – 10 pkt
  - 6 – 4 dni – 15 pkt
  - 3 – 1 dni – 20 pkt

<b>1% = 1 punkt</b>
---------------------

**13.2** Obliczenia według powyższych wzorów zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**13.3** Realizacja przedmiotu zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, który zdobędzie największą liczbę punktów we wszystkich powyższych kryteriach łącznie.

**14. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

**14.1** Z wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa, której wzór stanowi - *Wzór umowy – pkt. 16* niniejszej specyfikacji.

**14.2** Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z art. 94 ustawy.

**15. Zamawiający nie żąda zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

**16. Wzór umowy**

**Umowa nr FZP.262.1.....2016**

Zawarta w dniu ..... roku w Płońsku pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku**

z siedzibą w Płońsku ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk

NIP 567-15-32-011

reprezentowanym przez:

.....

Przy kontrasygnacie.....

Zwanym w treści umowy „**Zamawiającym**”

a:

.....

z siedzibą .....

NIP .....

reprezentowanym przez:

.....

Zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**”

Strony umowy zgodnie oświadczają, że w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej mniejszej od kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, znak sprawy **FZP.261.14.2016** przeprowadzonego na podstawie art. 10 ust.1 oraz art. 39-46 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) – zwanej dalej ustawą, wybrana została oferta w/w Wykonawcy.

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje do realizacji **Świadczenie usług w zakresie przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego**, zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków

Zamówienia do postępowania nr **FZP.261.14.2016**, ofertą Wykonawcy oraz załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy – Formularzem cenowym.

2. Usługa będąca przedmiotem umowy ma na celu utrzymanie w pełnej sprawności techniczno – eksploatacyjnej oraz wydłużenie bezawaryjnego czasu pracy, jak również zapewnienie, iż parametry pracy aparatury medycznej będą zgodne z założonymi przez producenta wartościami.
3. Ww. usługa obejmuje:
  - 1) Przeglądy techniczne i konserwację z dokonaniem wpisu do paszportu technicznego;
  - 2) Dostawę i wymianę zużytych drobnych materiałów, normaliów i części (np. śruby, smary, uszczelki, podkładki) wraz z kosztami robocizny i dojazdu;
  - 3) Sprawdzenie prawidłowego działania;
  - 4) Określenie czy sprzęt może być dopuszczony do użytku;
  - 5) Sprawowanie nadzoru technicznego nad powierzonym sprzętem medycznym;
  - 6) Sprawdzenie i czyszczenie elementów aparatury i urządzeń;
  - 7) Konserwacja ruchomych części mechanicznych;
  - 8) Wystawianie raportu serwisowego i wpisu do dokumentacji eksploatacji sprzętu (paszportu technicznego) wykonanych czynności;
  - 9) Legalizację sprzętu medycznego (jeśli jest wymagana);
  - 10) Kalibrację sprzętu medycznego (jeśli jest wymagana);
  - 11) Ustawienie (regulacja) wymaganych przez producenta parametrów;
  - 12) Sporządzanie orzeczeń o stanie sprzętu medycznego nie nadającego się do naprawy i dalszej eksploatacji – ekspertyza.
4. Załącznikami do niniejszej umowy są:
  - 1) Załącznik nr 1 – Formularz cenowy;

## § 2

### OBOWIĄZKI WYKONAWCY

#### 1. Wykonawca zobowiązany jest do:

- 1) wykonania z należytą starannością i w ustalonym terminie, czynności związanych ze świadczeniem usług – zgodnie ze złożoną ofertą, PRZEDMIOTEM UMOWY zawartym w §1 umowy oraz z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy;
- 2) świadczenia usług zgodnie z wymogami producenta sprzętu medycznego, obowiązującymi normami, jednostronnymi przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i Ppoż.;
- 3) świadczenia usług będących przedmiotem umowy przy użyciu własnych sił, narzędzi i materiałów w siedzibie Zamawiającego;
- 4) w przypadku konieczności wykonania usługi poza siedzibą Zamawiającego koszt transportu sprzętu medycznego do miejsca wykonania usługi ponosi Wykonawca;
- 5) wykonania usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy w ciągu ..... dni (*oferowany przez Wykonawcę termin wykonania usługi w pkt. 3 formularza ofertowego, podlegający punktacji w kryterium oceny ofert*) od dnia zgłoszenia faksem, zgłoszenie musi być podpisane przez Dyrektora SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku lub osobę pisemnie upoważnioną;

- 6) poprawienia na własny koszt ewentualnych błędów powstałych w wyniku świadczonej usługi;
- 7) zgłaszania osobie odpowiedzialnej za realizację umowy oraz nadzór merytoryczny konieczności przeprowadzenia napraw lub wymiany części sprzętu medycznego;
- 8) wystawienia po wykonanej usłudze świadectwa lub protokołu sprawności lub raportu serwisowego z adnotacją dotyczącą stanu sprawności urządzenia;
- 9) dokonania wpisu w paszporcie technicznym sprzętu medycznego o dokonanej czynności wraz z informacją, że sprzęt medyczny jest w pełni sprawności technicznej, o ile wyniki procedury przeglądowej sprawność tą potwierdzą;
- 10) stosowania na fakturze VAT/rachunku wystawionej za realizację przedmiotu umowy identycznej nazwy przedmiotu umowy, jak podana w Formularzu cenowym w kolumnie „Nazwa urządzenia”

## **2. Wykonawca oświadcza, że:**

- 1) posiada niezbędne kwalifikacje i uprawnienia do dokonywania przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego będącego przedmiotem niniejszej umowy jeżeli przepisy prawa nakazują obowiązek ich posiadania.
- 2) poprzez świadczenie niniejszych usług nie pogorszy się stan techniczny sprzętu medycznego objętego niniejszą umową;
- 3) ponosi odpowiedzialność cywilną za obrażenia osób i uszkodzenia sprzętu medycznego spowodowane zawinionym działaniem lub zaniechaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy;
- 4) przez okres związania umową będzie posiadał aktualną polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem umowy.

## **3. Ze strony Wykonawcy osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawie realizacji umowy jest:**

.....

**tel./fax.:** .....

## **§ 3**

### **OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. Udostępnienia Wykonawcy sprzętu medycznego wymienionego w załączniku nr 1 oraz pomieszczeń w siedzibie Zamawiającego w celu wykonania usługi;
2. Zapłaty za realizację przedmiotu umowy zgodnie z §4.
2. Ze strony Zamawiającego osobą odpowiedzialną za nadzór merytoryczny umowy jest:  
..... **tel.** ..... **fax.** .....
3. Ze strony Zamawiającego osobą do kontaktów z Wykonawcą w sprawie realizacji umowy jest:  
.....**tel.** ..... .....

## **§ 4**

### **ROZLICZENIE STRON**

1. Za realizację przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie wg cen wynikających ze złożonej oferty oraz zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy. Szczegółowy zakres



finansowy przedstawia załącznik nr 1 (Formularz cenowy), który stanowi integralną część umowy. Wartość umowy nie może przekroczyć kwoty **brutto: ..... zł**, z zastrzeżeniem, że wartość umowy stanowi suma wartości brutto poszczególnych zadań.

2. Zapłata za realizację przedmiotu umowy będzie dokonana przez Zamawiającego przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze VAT/ rachunku w terminie ..... dni (*oferowany przez Wykonawcę termin płatności w pkt. 2 formularza ofertowego, podlegający punktacji w kryterium oceny ofert*) od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej fakturze VAT/ rachunku.
3. Do faktury VAT/ rachunku Wykonawca zobowiązany jest dołączyć ewidencję świadczonych usług w postaci raportów serwisowych, potwierdzonych przez Wykonawcę oraz przez osobę odpowiedzialną za realizację umowy oraz nadzór merytoryczny umowy ze strony Zamawiającego.
4. Za ewentualne nieterminowe uregulowanie należności Wykonawca może naliczyć odsetki za zwłokę w wysokości ustawowej.
5. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT/rachunku bez podpisu odbiorcy.
6. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
7. Płatności będą dokonywane w PLN przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze VAT/ rachunku.
8. Zamawiający zastrzega, że cesja wierzytelności, wynikających z niniejszej umowy, może nastąpić jedynie za zgodą Zamawiającego.

## § 5

### TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY

Świadczenie usług będących przedmiotem niniejszej umowy odbywać się będzie w okresie 12 miesięcy, tj. **od dnia ..... r. do dnia ..... r.** Niniejsza umowa zostaje rozwiązana wcześniej w przypadku wyczerpania kwoty określonej w § 4 pkt. 1.

## § 6

### ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA NIEWYKONANIE LUB NIENALEŻYTE WYKONANIE UMOWY

1. Za ewentualną nieterminowe wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej usługi za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku rozwiązania umowy albo odstąpienia od umowy, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wartości umowy brutto.
3. W przypadku, gdy szkoda powstała z tego tytułu, przewyższa powyższą ustanowioną karę umowną – Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. Za niedopełnienie wymogu zatrudniania osób wykonujących czynności objęte Przedmiotem Umowy na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy, w wysokości iloczynu kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym

wynagrodzeniu za pracę (obowiązujących w chwili stwierdzenia przez Zamawiającego niedopełnienia przez Wykonawcę wymogu zatrudniania osób świadczących na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy) oraz liczby miesięcy w okresie realizacji Umowy, w których nie dopełniono przedmiotowego wymogu – za każdą osobę poniżej liczby wymaganych Pracowników świadczących usługi na podstawie umowy o pracę wskazanej przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków *(jeżeli dotyczy)*.

5. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kwot kar umownych bezpośrednio z faktur VAT / rachunku dotyczących realizacji przedmiotu umowy.

## § 7

### ZMIANY POSTANOWIEŃ UMOWY

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie, w formie aneksu, pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, chyba że zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
  - 1) zmiany zostały przewidziane w ogłoszeniu o zamówieniu lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postaci jednoznacznych postanowień umownych, które określają ich zakres, w szczególności możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia wykonawcy, i charakter oraz warunki wprowadzenia zmian;
  - 2) zmiany dotyczą realizacji dodatkowych usług od dotychczasowego wykonawcy, nieobjętych zamówieniem podstawowym, o ile stały się niezbędne i zostały spełnione łącznie następujące warunki:
    - a) zmiana wykonawcy nie może zostać dokonana z powodów ekonomicznych lub technicznych, w szczególności dotyczących zamienności lub interoperacyjności sprzętu, usług lub instalacji, zamówionych w ramach zamówienia podstawowego,
    - b) zmiana wykonawcy spowodowałaby istotną niedogodność lub znaczne zwiększenie kosztów dla zamawiającego,
    - c) wartość każdej kolejnej zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie lub umowie ramowej;
  - 3) zostały spełnione łącznie następujące warunki:
    - a) konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć,
    - b) wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie;
  - 4) wykonawcę, któremu zamawiający udzielił zamówienia, ma zastąpić nowy wykonawca:
    - a) na podstawie postanowień umownych, o których mowa w pkt 1,
    - b) w wyniku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy

- wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy,
- c) w wyniku przejścia przez zamawiającego zobowiązań wykonawcy względem jego podwykonawców;
- 5) zmiany, niezależnie od ich wartości, nie są istotne w rozumieniu art. 144 ust. 1e ustawy;
- 6) łączna wartość zmian jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie w przypadku zamówień na usługi.
3. Strony dopuszczają możliwość zmian umowy, o której mowa w ust. 2 pkt. 1 w następujących przypadkach:
- a) Ceny jednostkowe brutto ulegają automatycznej waloryzacji odpowiednio o kwotę podatku VAT wynikającą ze stawki tego podatku obowiązującą w chwili powstania obowiązku podatkowego.
- b) Dopuszcza się zmianę terminu realizacji przedmiotu umowy w przypadku niewykorzystania środków finansowych określonych w umowie (zmiana terminu obowiązywania umowy).

## **§ 8**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).

## **§ 9**

Sprawy sporne rozstrzygane będą przez Sądy właściwe dla siedziby Zamawiającego.

## **§ 10**

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy i dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

***Zamawiający***

***Wykonawca***

### **17. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.**

- 17.1** Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów niniejszej ustawy.
- 17.2** Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy.

## **Odwolanie**

- 17.3** Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
- 17.4** Jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
- 1) wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę;
  - 2) określenia warunków udziału w postępowaniu;
  - 3) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
  - 4) odrzucenia oferty odwołującego;
  - 5) opisu przedmiotu zamówienia;
  - 6) wyboru najkorzystniejszej oferty.
- 17.5** Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
- 17.6** Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
- 17.7** Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
- 17.8** Wykonawca lub uczestnik konkursu może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy.
- 17.9** Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy.

## **Skarga do sądu**

- 17.10** Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
- 17.11** W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
- 17.12** Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania zamawiającego.
- 17.13** Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej

operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 113 z późn. zm.) jest równoznaczne z jej wniesieniem.

- 17.14** Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego właściwemu sądowi w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.
- 17.15** W terminie 21 dni od dnia wydania orzeczenia skargę może wnieść także Prezes Urzędu. Prezes Urzędu może także przystąpić do toczącego się postępowania. Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o prokuratorze.
- 17.16** Skarga powinna czynić zadość wymaganiom przewidzianym dla pisma procesowego oraz zawierać oznaczenie zaskarżonego orzeczenia, przytoczenie zarzutów, zwięzłe ich uzasadnienie, wskazanie dowodów, a także wniosek o uchylenie orzeczenia lub o zmianę orzeczenia w całości lub w części.
- 17.17** W postępowaniu toczącym się na skutek wniesienia skargi nie można rozszerzyć żądania odwołania ani występować z nowymi żądaniami.
- 17.18** Od wyroku sądu lub postanowienia kończącego postępowanie w sprawie nie przysługuje skarga kasacyjna. Przepisu nie stosuje się do Prezesa Urzędu.

***Do Środków ochrony prawnej stosuje się przepisy Działu VI ustawy Prawo zamówień publicznych.***

**18. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku.**

**19. Załączniki do specyfikacji istotnych warunków zamówienia:**

- 1) Formularz ofertowy.
- 2) Oświadczenie wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania
- 3) Oświadczenie dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu
- 4) Formularz cenowy
- 5) Wzór wykazu usług.
- 6) Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej.

**Specyfikację Istotnych  
Warunków Zamówienia zatwierdził:**

.....

Płońsk, dn. .... r.

.....  
 oznaczenie Wykonawcy  
 (np. pieczęć)

## FORMULARZ OFERTOWY

NAZWA (FIRMA) ALBO IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY : .....

SIEDZIBA ALBO MIEJSCE ZAMIESZKANIA WYKONAWCY:

UL. .... MIEJSCOWOŚĆ.....

KOD POCZTOWY ..... POCZTA .....

WOJEWÓDZTWO ..... POWIAT .....

NIP : .....

TEL: .....

FAX: .....

ADRES INTERNETOWY .....

ADRES E-MAIL .....

Oświadczenie Wykonawcy:	(ODPOWIEDŹ TAK/NIE)
Wykonawca należy do małych i średnich przedsiębiorstw	.....
Wykonawca jest osobą fizyczną	.....
Wykonawca jest zwolniony podmiotowo z podatku VAT	.....

NAZWA I SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO:

**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
 ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
 IM. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W PŁOŃSKU  
 UL. HENRYKA SIENKIEWICZA 7, 09-100 PŁOŃSK**

przetarg nieograniczony o wartości szacunkowej zamówienia mniejszej od kwot określonych w przepisach  
 wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy, pn.:

**Świadczenie usług w zakresie przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego  
 FZP.261.14.2016**

Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę (wartość brutto razem z formularza cenowego, poniższe skopiować odpowiednio do liczby zadań):

Zadanie nr ...

**Wartość brutto:** .....zł.

Zadanie nr ...

**Wartość brutto:** .....zł.

**1. Termin wykonania zamówienia:**

Świadczenie usług będących przedmiotem niniejszego zamówienia odbywać się będzie w okresie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

**2. Termin płatności (kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z pkt. 13.1 SIWZ):**

Zapłata za realizację przedmiotu zamówienia będzie dokonana przez Zamawiającego przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze VAT/ rachunku w terminie do:

**.....\* dni**

*\* odpowiedź: 50 lub 60*

***PROSZĘ WYPEŁNIĆ!!!***

od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT/ rachunku.

Wykonawca może zaoferować termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „termin płatności” zgodnie z pkt 13.1 SIWZ.

**3. Termin wykonania usługi (kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z pkt. 13.1 SIWZ):**

Termin wykonania usługi, tj. rozumiany jako czas w jakim Wykonawca wykona zleconą usługę (termin będzie liczony od dnia następnego przypadającego po dniu, w którym zostało wysłane zlecenie):

**.....\* dni**

*\* odpowiedź: 1 - 14*

***PROSZĘ WYPEŁNIĆ!!!***

Wykonawca może zaoferować termin wykonania usługi nie dłuższy niż 14 dni. Termin wykonania usługi podlega punktacji w kryterium „Termin wykonania usługi” zgodnie z pkt. 13.1 SIWZ.

**4. Osoba / osobami upoważnionymi do podpisania umowy jest / są:**

.....

stanowisko .....

tel. / fax. ....

stanowisko.....

tel. / fax. ....

**5. Osoba / osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest / są:**

.....

stanowisko .....

tel. / fax. ....

**6. W odpowiedzi na żądanie Zamawiającego określone w pkt 3.4 SIWZ, wskazujemy n/w część/ci zamówienia, której/ych wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy/om wraz z podaniem firmy podwykonawców (jeżeli dotyczy)**

.....

**7. Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych uwag ani zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Załączniki do oferty:**

..... str. ....

..... str. ....

..... str. ....

..... str. ....

..... str. ....

..... str. ....

....., dnia .....

.....

podpis upoważnionej osoby



FZP.261.14.2016

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów  
Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa  
Piłsudskiego w Płońsku  
Adres: 09-100 Płońsk ul. Henryka  
Sienkiewicza 7, woj. mazowieckie

NAZWA (FIRMA) ALBO IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY : .....

SIEDZIBA ALBO MIEJSCE ZAMIESZKANIA WYKONAWCY: .....

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Świadczenie usług w zakresie przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp .

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ....  
ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy  
Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem  
następujące środki naprawcze: .....

..... (miejscowość), dnia ..... r.

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

FZP.261.14.2016

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów  
Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa  
Piłsudskiego w Płońsku  
Adres: 09-100 Płońsk ul. Henryka  
Sienkiewicza 7, woj. mazowieckie

NAZWA (FIRMA) ALBO IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY : .....

SIEDZIBA ALBO MIEJSCE ZAMIESZKANIA WYKONAWCY: .....

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Świadczenie usług w zakresie przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ pkt.5 *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).*

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....,  
w następującym zakresie:.....  
..... *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

FZP.261.14.2016

## Formularz cenowy

dotyczy: postępowania pn. Świadczenie usług w zakresie przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego

## Uwaga!

W przypadku, gdy w celu realizacji przedmiotu zamówienia, niezbędne są dodatkowe elementy lub akcesoria, Wykonawca może wyszczególnić je w Formularzu cenowym dodając odpowiednią liczbę wierszy, a następnie zsumować podane wartości w wierszu Razem.

W przypadku gdy Wykonawca jest zwolniony podmiotowo z podatku VAT, wypełnia tylko kolumnę „Cena jedn. brutto” i „Wartość brutto”. W pozostałych kolumnach należy wpisać „-----”.

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczęć)

## Zadanie nr 1

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Aparat do badania słuchu	OTOREAD	OTICON	91 290 432 009	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczęć)

## Zadanie nr 2

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Analizator parametrów krytycznych	Diagnostic	Cobas B121	8499/2009	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

### Zadanie nr 3

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Analizator do hemoglobiny glikowanej	SIEMENS	DCA VANTAGAE	12530	1							1.Czynności konserwacyjne. 2.Czyszczenie toru próbki. 3.Wymiana niezbędnych elementów zużywalnych. 4.Wykonanie testów kontrolnych. 5.Wystawienie raportu serwisowego.
2	Analizator do moczu, czytnik pasków do moczu	SIEMENS	Clinitec 500	1010073/2006	1							1.Czyszczenie toru optycznego – czyszczenie optyki przedwzmacniaczy i detektora pasków. 2.Wymiana stolika głównego, stolika ruchomego. 3.Wymiana popychacza. 4.Wykonanie dezynfekcji. 5.Kalibrowanie ekranu wyświetlacza. 6.Wymiana żarówki (w razie potrzeby) 7.Wykonanie testów kontrolnych. 8.Wystawienie raportu serwisowego.
<b>Razem</b>												

.....  
 / podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

### Zadanie nr 4

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Aparat RTG stomatologiczny	X-mind DC	Satelec	D06843	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
 / podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

### Zadanie nr 5

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Aparat RTG	Philips	Cosmos	0200059/2002	1							Wg. wymogów

			BS									producenta
							<b>Razem</b>					

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 6

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Aparat RTG	Philips	Duo Diagnost	0200755/2002	2							Wg. wymogów producenta
2	Aparat RTG z ramieniem C	PHILIPS	BV ENDURA	501-1985/1032	1							Wg. wymogów producenta
3	Defibrylator z możliwością stymulacji zew.	HAWLETT-PACKARD	Hawlett Packard	VS00102312/00	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 7

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Aparat USG z wyposażeniem	SSDPROSOUND	ALPHA 6CV	20198543	1							1. Głowica 9123 sn x001 2. Głowica 9124 sn x000 3. Głowica 5413 sn x001
2	Videoprinter	Mitsubishi	P95DE-SIN	2141	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 8**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Aparat USG (ultrosonograf przewoźny)	Miro	Mindray DP 330	BN61-A0671/2006	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 9**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Aparat USG	SSD PROSOUND 2	Aloka	MO 1225C	1							Wg. wymogów producenta
2	Aparat USG	SSD PROSOUND	Aloka	200R7065	1							Wg. wymogów producenta
3	Aparat RTG	J.Betschart	Combi Elewator	92860/2007	1							Wg. wymogów producenta
4	Aparat RTG przewoźny	IBIS	Simply HP32	SN 027765-09-0001	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 10**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Aparat USG	GE	Logia7	SN/3309OYU2	1							Wg. wymogów producenta
2	Aparat RTG mammograficzny	GE	Diamond GE	20695/700C/2007	2							Wg. wymogów producenta
3	Strzykawka automatyczna	Nemoto	Dual Shot	DC 000388	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/



.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

**Zadanie nr 11**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Aparat Ambu	Emergeng Medical System Poland	dla dzieci	1	1							Wg. wymogów producenta
2	Aparat Ambu	Emergeng Medical System Poland	dla dorosłych	2	1							Wg. wymogów producenta
3	Aparat Ambu	-	Farum	1	1							Wg. wymogów producenta
4	Aparat Ambu	-	Ambu	1	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
 / podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

**Zadanie nr 12**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Aparat do elektroterapii Pulsotronic	Elektronika i Elektromedycyna	ST-4-M	284/98	1							Wg. wymogów producenta
2	Aparat do elektroterapii Firing EVO	Cosmogamma	Firing EVO	F4804	1							Wg. wymogów producenta
3	Aparat do elektroterapii Firing EVO	Technomex	Firing EVO	4460/2009	1							Wg. wymogów producenta
4	Aparat do elektroterapii Firing EVO	Technomex	Firing EVO	4334/2008	1							Wg. wymogów producenta
5	Stymulator FIRING EVO	-	FIRING EVO	08/7F04004/2008	1							Wg. wymogów producenta
6	Aparat do elektroterapii	Emildue	ST-30 5F	771620/2004	1							Wg. wymogów producenta
7	Aparat do elektroterapii INTERDYNAMIC	E i E Otwock	ID-4C	1770/2001	1							Wg. wymogów producenta
8	Aparat do elektroterapii INTERDYNAMIC	E i E Otwock	ID-4C	1673/2000	1							Wg. wymogów producenta
9	Aparat do elektroterapii DIATRONIC	E i E Otwock	DT-7B	1276/2000	1							Wg. wymogów producenta
10	Aparat do elektroterapii PULSOTRONIC	E i E Otwock	ST-6D	193/2001	1							Wg. wymogów producenta

11	Aparat do elektroterapii STYMAT	FAMED ŁÓDŹ	S-200	79534/1979	1							Wg. wymogów producenta
12	Aparat do elektroterapii STYMAT	FAMED ŁÓDŹ	S-110	79045/1979	1							Wg. wymogów producenta
13	Aparat do elektroterapii STYMAT	FAMED ŁÓDŹ	S-200	78597/1978	1							Wg. wymogów producenta
14	Aparat do elektroterapii STYMAT	FAMED ŁÓDŹ	S-200	81055/1981	1							Wg. wymogów producenta
15	Aparat do elektroterapii STYMAT	FAMED ŁÓDŹ	S-300	880015/1988	1							Wg. wymogów producenta
16	Aparat do elektroterapii STYMAT	FAMED ŁÓDŹ	S-110	77080/1977	1							Wg. wymogów producenta
17	Aparat do elektroterapii Stymat	Famed	S-200	77112/77/1977	1							Wg. wymogów producenta
18	Aparat do elektroterapii DIAMAT	FAMED ŁÓDŹ	G-110	0568057/1968	1							Wg. wymogów producenta
19	Aparat do elektroterapii	METTLER ELEKTRONICS	SYS-STIM 226	100XMW619/2001	1							Wg. wymogów producenta
20	Aparat do magnetoterapii	Elektronika i Elektromedycyna	Magnetronic MF-10	993/98/1998	1							Wg. wymogów producenta
21	Aparat do terapii polem wielkiej częstotliwości	Famed	Terapuls GS-220	93003/1993	1							Wg. wymogów producenta
22	Aparat do terapii polem magnetycznym THERMATUR	-	THERMATUR 200	07093/2008	1							Wg. wymogów producenta
23	Aparat do terapii ultradźwiękowej	Mettler	Sonicator 715	26XA1984/06/2006	1							Wg. wymogów producenta
24	Aparat do terapii ultradźwiękowej	Medical Technologies s.r.o./BTL	BTL-07p	0170943/2002	1							Wg. wymogów producenta
25	Aparat do terapii ultradźwiękowej ULTRATON	FAMED ŁÓDŹ	D-200	78034/1978	1							Wg. wymogów producenta
26	Aparat do terapii ultradźwiękowej ULTRATON	FAMED ŁÓDŹ	D-200	880199/1988	1							Wg. wymogów producenta
27	Aparat do terapii św. Spolaryzowanym	b8p Schweiz AG	Q-light 200	24PGHE/2008	1							Wg. wymogów producenta
28	Bioptron	Zapter	Compact III	017-70844-3002/2008	1							Wg. wymogów producenta
29	Aparat do elektroterapii	Elektronika i Elektromedycyna	ST-6D	830/2008	1							Wg. wymogów producenta
30	MAGNETRONIC	E i E Otwock	MF-10	1932/2000	1							Wg. wymogów producenta
31	Argnavibron	-	1	33201208/2012	1							Wg. wymogów producenta

32	Argnavibron	Medimark	Medimark	W/8/808/114/0150/05	1							Wg. wymogów producenta
33	Argnavibron	Medimark	Medimark	W/8/802/114/0072/05	1							Wg. wymogów producenta
34	Masaż mech.	METRIUM CRYOFLEX	BOA MAX	PTA447LE/2008	1							Wg. wymogów producenta
35	Drabinki	Tech-Med	D1	2	1							Wg. wymogów producenta
36	Drabinki	Tech-Med	1	8/80/802-30/10	1							Wg. wymogów producenta
37	Diatermia krótkofalowa	Famed	G-110	73325/1979	1							Wg. wymogów producenta
38	Laser	EMILDVE	LP-50	07/5A757/2008	1							Wg. wymogów producenta
39	Laser	Cosmogamma	LP-50	09/LP/1031/2009	1							Wg. wymogów producenta
40	LASERTRONIC	Elektronika i Elektromedycyna	LT-2S	234/2009	1							Wg. wymogów producenta
41	PUR	-	1	SN/38/2012	1							Wg. wymogów producenta
42	PUR	Tech-Med	Tech-Med	W/8/808/114/015	1							Wg. wymogów producenta
43	PUR z osprzętem	Tech-Med	Medimark	75/PUR-Mz	1							Wg. wymogów producenta
44	Stolik do ćw. manualnych	Tech-Med	TB-O	8/80/802-30/15	1							Wg. wymogów producenta
45	Stolik do ćw. manualnych	Tech-Med	TB-B	65/MZ-TB-B/2001	1							Wg. wymogów producenta
46	Tablica do ćw. manualnych dłoni	Tech-Med	Tech-Med	ITB-B/MZ/116/00	1							Wg. wymogów producenta
47	Tablica do ćw. manualnych dłoni	Tech-Med	Tech-Med	ITB-B/MZ/114/00	1							Wg. wymogów producenta
48	Tablica do ćw. manualnych dłoni	Tech-Med	Tech-Med	ITB-B/MZ/113/00	1							Wg. wymogów producenta
49	UGUL	WSC 4 PUR	FENIX OPOLE	SN 108/11/2005	1							Wg. wymogów producenta
50	UGUL	-	1970	1970	1							Wg. wymogów producenta
51	UGUL z osprzętem -rotor KKD rotor barku -kolumna przyścienna z ławeczką -wyciąg przyścienny	Tech-Med	Tech-Med	8/80/802-30/1 8/80/802-30/6 8/80/802-30/5 8/80/802-30/7 8/80/802-30/4	1							1.Rotor KKG 8/80/802-30/6, Rotor KKD 8/80/802-30/5, Rotor barku 8/80/802-30/7 2. Kolumna przyścienna z ławeczką 8/80/802- 30/4 3. Wyciąg przyścienny
52	UGUL z osprzętem	Tech-Med	Tech-Med	41/KAB/Mz/00	1							1.Wyciąg przyścienny-47/US-T- Mz 2.Rotor RB-1,nr.43-RB, Rotor RG-1 4 szt.,Rotor RD-1 2szt. 3. Kolumna z ławeczką 44/KO-K/MZ
53	Urządzenie do ćw. oporowych st. skok.	OPIW	PSS-4	8/80/802-30/12	1							Wg. wymogów producenta
54	Urządzeni do ćw. wspom. Staw skokowy	Tech-Med	Tech-Med	1	1							Wg. wymogów producenta
55	Wycinek walca z sandałem	Tech-Med	Tech med.	14/01/09/2009	1							Wg. wymogów producenta
56	Wycinek walca z sandałem	Tech-Med	Tech med.	1	1							Wg. wymogów producenta

57	Zestaw do laseroterapii	HY30+s.prosznicowa	Bardomed	HY 112 2014	1							Wg. wymogów producenta
58	Zestaw do laseroterapii	HY 30+pryszni.i punkt	Bardomed	HY 113 2014	1							Wg. wymogów producenta
59	Zestaw do laseroterapii	HY30+s.punkt	Bardomed	HY 110 2014	1							Wg. wymogów producenta
60	Zestaw do laseroterapii	HY30+S.punkt	Bardomed	HY 111 2014	1							Wg. wymogów producenta
61	Zestaw Magner LT+aplik CSL60+leżanka		Aster ABR	MLT-16/S1/AN	1							Wg. wymogów producenta
62	Zestaw Magner LT+aplik CSL60+leżanka		Aster ABR	MLT-18/S1/AN	1							Wg. wymogów producenta
63	Aparat do UD	US 13 EVO	Emildue	US 061662	1							Wg. wymogów producenta
64	Stół do trakcji	OPAL-TE	PHU Technomex	K/1402/0059/2014	1							Wg. wymogów producenta
65	Zestaw do trakcji kręgosłupa	TU-100	Tech med. Opole	TU 1371/2014	1							Wg. wymogów producenta
66	Szyna do ćw kon dolnych	F 2000 TS	Tech med. Opole	05265/2014	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczęć)

### Zadanie nr 13

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Aparat do znieczulenia	Farum	Z15	44/97/1992	1							Wg. wymogów producenta
2	Aparat do znieczulenia	Fabius GS Premium	DRAGER MEDICAL	ASEK_0209	1							Wg. wymogów producenta
3	Aparat do znieczulenia	DRAGER NIEMCY	FABIUS GE	URTF-0017/ARTN 0062/2003	1							Wg. wymogów producenta
4	Aparat do znieczulenia	-	MINI-MAX	364/1979	1							Wg. wymogów producenta
5	Respirator		NPB 840	SN 3510074688	1							Wg. wymogów producenta
6	Respirator	Bennett	Bennett 7200	SN 9681008	1							Wg. wymogów producenta
7	Respirator	Bennett	Bennett 7200	SN 9681077	1							Wg. wymogów producenta
8	Respirator	Bennett	Bennett 760	SN 3501061219	1							Wg. wymogów producenta
9	Respirator	Bennett	Bennett 760	SN 3501061217	1							Wg. wymogów producenta
10	Respirator	Bennett	Bennett 7200	SN 8940948	1							Wg. wymogów producenta

11	Aparat do znieczulenia + monitor	Niemcy	Titus	ARLM-0055-ARLM-0012	1							Wg. wymogów producenta
12	Respirator	SLE-UK	SLE2000	61015/97	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczęć)

#### Zadanie nr 14

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Aparat do znieczulenia	Niemcy	AKZENT STEPHAN	1600700090/2006	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczęć)

#### Zadanie nr 15

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Aparat do elektrochirurgiczny	EMED	EMED ES-350	500748	1							Wg. wymogów producenta
2	Aparat do elektrochirurgiczny	EMED	EMED ES-350	36778/2006	1							Wg. wymogów producenta
3	Aparat do elektrochirurgiczny	EMED	EMED ES 300	30492/2006	1							Wg. wymogów producenta
4	Aparat do elektrochirurgiczny	EMED	EMED ES-350	3004.9812/1999	1							Wg. wymogów producenta
5	Aparat do elektrochirurgiczny	EMED	EMED ES-350	35366/2006	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

#### Zadanie nr 16

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Autoklaw elektryczno-parowy	MELAG NIEMCY	EUROKLAV 23V-S	O623V-S.1992/2007	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
 / podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

#### Zadanie nr 17

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Analizator do identyfikacji drobnoustrajów i oceny lekowrażliwości	bioMerieux	Vitek 2 Compact 15	vk2c6843	1							Wg. wymogów producenta
2	Automat do posiewów krwi	bioMerieux	BTA-60	003B52713	1							Wg. wymogów producenta
3	Automat do barwień z opcją cyfrowirowania	bioMerieux	PreviCOlorGram	29551101160	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
 / podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

#### Zadanie nr 18

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Bieżnia TRACK MASTER	Oxford-Fullvision	TM 400E	11141	1							Wg. wymogów producenta
2	Rejestrator holterowski	Oxford-Fullvision	300-7	5533	1							Wg. wymogów producenta
3	Rejestrator	Oxford-Fullvision	300-7	5522	1							Wg. wymogów

	holterowski											producenta
4	Rejestrator holterowski	Oxford-Fullvision	300-7	5516	1							Wg. wymogów producenta
5	Rejestrator holterowski	Oxford-Fullvision	300-7	5520	1							Wg. wymogów producenta
6	Rejestrator holterowski	Oxford-Fullvision	300-7	5532	1							Wg. wymogów producenta
7	Rejestrator holterowski	Oxford-Fullvision	300-3A	587	1							Wg. wymogów producenta
8	Rejestrator holterowski	Oxford-Fullvision	300-3A	577	1							Wg. wymogów producenta
9	Rejestrator holterowski	Oxford-Fullvision	300-A/K	3A-74 60	1							Wg. wymogów producenta
10	Rejestrator holterowski	Oxford-Fullvision	Holocard Cr-07	12908	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczęć)

#### Zadanie nr 19

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Chłdnia laboratoryjna	ARGOS	GOCH 435E	3877	1							1.Sprawdzenie wielkości prądu upływu. 2. Ocena elementów mechanicznych 3. Wykonanie raportu serwisowego
2	Chłdnia laboratoryjna	Bolarus	WS-500 S	4789/2010	1							Wg. wymogów producenta
3	Chłdnia laboratoryjna	Bolarus	WS-500 S	4789	1							Wg. wymogów producenta
4	Chłdnia laboratoryjna	Bolarus	WS-500 S	4790	1							Wg. wymogów producenta
5	Chłdnia laboratoryjna	Bolarus	WS-400D	695/2009	1							Wg. wymogów producenta
6	Chłdnia laboratoryjna	Bolarus	WS-400D	872/2009	1							Wg. wymogów producenta
7	Aparat RR	Cezal	Zegarowy	PZ LTH2	1							Wg. wymogów producenta
8	Aparat RR	-	Classico	SN 382907/2012	1							Wg. wymogów producenta
9	Aparat RR	-	Classico	SN 3799764/2012	1							Wg. wymogów producenta
10	Aparat RR	-	Classico	SN 3832718/2012	1							Wg. wymogów producenta
11	Aparat RR (ścienny)	Walach Allyn	Walach Allyn	100324215633	1							Wg. wymogów producenta

12	Aparat RR	Walach Allyn	Walach Allyn	CE 0297	1							Wg. wymogów producenta
13	Aparat RR	Walach Allyn	Walach Allyn	802250837763	1							Wg. wymogów producenta
14	Aparat RR	Walach Allyn	Walach Allyn	80225082851	1							Wg. wymogów producenta
15	Aparat RR elektroniczny	Walach Allyn	Walach Allyn	91916	1							Wg. wymogów producenta
16	Aparat RR	Walach Allyn	Walach Allyn	101227151613	1							Wg. wymogów producenta
17	Aparat RR	Walach Allyn	Walach Allyn	130923145866	1							Wg. wymogów producenta
18	Aparat RR	HALMED CE	HALMED CE	CE 0483	1							Wg. wymogów producenta
19	Aparat RR	INTEC CE	INTEC CE	483	1							Wg. wymogów producenta
20	Aparat RR	SPHYGMOMANOMETR	SPHYGMOMANOMETR	0483	1							Wg. wymogów producenta
21	Aparat RR	-	-	002/01/0035	1							Wg. wymogów producenta
22	Aparat RR	-	1	SN 090108203012	1							Wg. wymogów producenta
23	Aparat RR elektroniczny	-	HZ-8555A	FB 91935	1							Wg. wymogów producenta
24	Aparat RR elektroniczny	MICROLIFE	1	FB 49230	1							Wg. wymogów producenta
25	Aparat RR elektroniczny	MICROLIFE	MICROLIFE	91883	1							Wg. wymogów producenta
26	Aparat RR elektroniczny	MICROLIFE	MICROLIFE	21001802	1							Wg. wymogów producenta
27	Aparat RR elektroniczny	MICROLIFE	MICROLIFE	50904178	1							Wg. wymogów producenta
28	Aparat RR elektroniczny	MICROLIFE	MICROLIFE	CE 0044	1							Wg. wymogów producenta
29	Aparat RR elektroniczny	MICROLIFE	MICROLIFE	1309638	1							Wg. wymogów producenta
30	Aparat RR elektroniczny	MICROLIFE	-	1357803690	1							Wg. wymogów producenta
31	Aparat RR elektroniczny	MICROLIFE	MICROLIFE	50904177	1							Wg. wymogów producenta
32	Aparat do odciągania pokarmu	Medela	Lactina Electric Plus	653373/2009	1							Wg. wymogów producenta
33	Termobox przenośny	-	-	2011:3009	1							Wg. wymogów producenta
34	Chłodziarko-zamrażarka	Polska S.A.	Whirlpool Polska S.A	'361219004749/2012	1							Wg. wymogów producenta
35	Chłodziarko-zamrażarka	POLAR	TS138	4020000159	1							Wg. wymogów producenta
36	Cieplarka laboratoryjna	Conbest	MINI	R102785	1							1.Sprawdzenie wielkości prądu upływu. 2.Pomiar oporności izolacji. 3.Umycie elementów zewnętrznych. 4.Ocena elementów mechanicznych. 5.Wykonanie raportu serwisowego.
37	Cieplarka laboratoryjna	Memmert	INE500	E510.1033	1							j.w.



38	Cieplarka laboratoryjna	Elkon	CL-65	8287	1							j.w.
39	Cieplarka laboratoryjna	Memmert	INE500	E510.1032	1							j.w.
40	Capnograf	NOVAMETRIX	Novometrix	75-2103AAPWWZZ	1							Wg. wymogów producenta
41	Butla tlenowa	Aneste	BT-2	1	1							Wg. wymogów producenta
								<b>Razem</b>				

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 20

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Cykloergometr	Kettler	Rekord	07948-760	1							Wg. wymogów producenta
2	Cykloergometr	Aspel	CR6-201	4408	1							Wg. wymogów producenta
									<b>Razem</b>			

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 21

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Defibrylator	LifePack	Lifepak 12	35113462/2006	1							Wg. wymogów producenta
2	Defibrylator + ładowarka	Meditronic Physio Control	LIFEPAK12	SN 38275074 ład.SN 0616002599	1							Wg. wymogów producenta
3	Defibrylator + ładowarka	Meditronic Physio Control	LIFEPAK12	SN 36529600 ład.SN 0616002548	1							Wg. wymogów producenta
4	Defibrylator+ładowark	Meditronic Physio Control	LIFEPAK12	SN 35697906 SN 0616001943	1							Wg. wymogów producenta
5	Defibrylator + ładowarka	Meditronic Physio Control	Lifepak 12	SN 35767085 SN 0616001943	1							Wg. wymogów producenta

6	Defibrylator + ładowarka	-	Lifepak 12	SN 13008596 ład.SN 0616002599	1							Wg. wymogów producenta
7	Defibrylator + ładowarka	-	LIFEPAK 12	SN 13008595	1							Wg. wymogów producenta
8	Defibrylator+ładowarka	-	LIFEPAK 12	30584520/2002 15061417/2002	1							Wg. wymogów producenta
9	Defibrylator	Metronic	LifePak 12	39116057	1							Wg. wymogów producenta
10	Defibrylator	GE	Cardio Serv	101163855/2006	1							Wg. wymogów producenta
11	Defibrylator	Para Medica	M-Series ZOLL	T02L41767	1							Wg. wymogów producenta
12	Defibrylator	Para Medica	ZOLL	TO1126280/2001	1							Wg. wymogów producenta
13	Defibrylator	Hewlett Paccad	Code Mater	VS00102312	1							Wg. wymogów producenta
14	Defibrylator	Hewlett Paccad	43120A	3132A64997	1							Wg. wymogów producenta
15	Defibrylator	EMTEL	DefiMax dwutorowy	06090131/2009	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 22

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Defibrylator	Mela GmbH	Defi-Econ	S-07135	1							Wg. wymogów producenta
2	Defibrylator	-	Medic 5	30714/2003	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 23

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
----	------------------	-----------	-----	------------------------------	------------------	------------------	----------------	-------------------	---------------	-------------	----------------	-------

1	Deska ortopedyczna dla dorosłych	-	MILLENNIA	2007	1							Wg. wymogów producenta
2	Deska ortopedyczna dla dzieci	-	Pedi Pac	2007	1							Wg. wymogów producenta
3	Deska ortopedyczna dla dorosłych	-	MILLENNIA	2003	1							Wg. wymogów producenta
4	Deska ortopedyczna dla dzieci	-	Pedi Pac	2003	1							Wg. wymogów producenta
5	Deska ortopedyczna dla dorosłych	-	MILLENNIA	2004	1							Wg. wymogów producenta
6	Deska ortopedyczna dla dzieci	-	Pedi Pac 78	2004	1							Wg. wymogów producenta
7	Deska ortopedyczna dla dorosłych	-	MILLENNIA	2007	1							Wg. wymogów producenta
8	Deska ortopedyczna dla dzieci	-	Pedi Pac 78	2002	1							Wg. wymogów producenta
9	Deska ortopedyczna dla dorosłych	-	MILLENNIA	2001	1							Wg. wymogów producenta
10	Deska ortopedyczna dla dzieci	-	Pedi Pac	2001	1							Wg. wymogów producenta
11	Deska ortopedyczna	FERNO	FERNO USA	1	1							Wg. wymogów producenta
12	Deska ortopedyczna dla dorosłych	-	Mitlennig	1	1							Wg. wymogów producenta
13	Dmuchawa podgrzewająca	-	Bain Hugger 750	39618/2009	1							Wg. wymogów producenta
14	Dozownik tlenowy	Korgiel	Korpiel	08058727	1							Wg. wymogów producenta
15	Dozownik tlenowy	Korgiel	Korpiel	10020878	1							Wg. wymogów producenta
16	Dozownik tlenowy	Korgiel	Korpiel	08058725	1							Wg. wymogów producenta
17	Dozownik tlenowy	Korgiel	Korpiel	08058723	1							Wg. wymogów producenta
18	Dozownik tlenowy	Korgiel	Korpiel	10020877	1							Wg. wymogów producenta
								<b>Razem</b>				

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

#### Zadanie nr 24

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Dermatom Elektryczny	ZIMMER	8821-01-01	205-193/2013	1							Wg. wymogów producenta
2	Dermatom siatkujący	ZIMMER	002195-000-00	17294/2013	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
 / podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

#### Zadanie nr 25

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Elektrokardiograf	-	AR 1200	165/10	1							Wg. wymogów producenta
2	Elektrokardiograf	Farum	E-300	0679/95	1							Wg. wymogów producenta
3	Elektrokardiograf	Farum	E 600 G	08115/2005	1							Wg. wymogów producenta
4	Elektrokardiograf	Farum	E-600 G	2012-04018	1							Wg. wymogów producenta
5	Elektrokardiograf	Farum	E-600	05124/04	1							Wg. wymogów producenta
6	Elektrokardiograf	Farum	FARUM E-600	O5094/2005	1							Wg. wymogów producenta
7	Elektrokardiograf	-	Ascard-3	790/97	1							Wg. wymogów producenta
8	Elektrokardiograf	Farum	Midicard P	ABRS0030	1							Wg. wymogów producenta
9	Elektrokardiograf	Ascart	Mr.SILVER	166/10	1							Wg. wymogów producenta
10	Elektrokardiograf	Aspel	Ascard Mr Silver	220/09	1							Wg. wymogów producenta
11	Elektrokardiograf	Hellige	Cardiotest EK-53	45821	1							Wg. wymogów producenta
12	Elektrokardiograf	Aspel	AsCARD B56	161/02/IR/2002	1							Wg. wymogów producenta
13	Elektrokardiograf	Aspel	Ascard	257/09	1							Wg. wymogów producenta
14	Elektrokardiograf	Ascard	Ascard B-56	373/00/6P/2000	1							Wg. wymogów

												producenta
15	Elektrokardiograf	ASPEL	ASPEL	167/10	1							Wg. wymogów producenta
16	Elektrokardiograf	MR Silver 2	Ascard Aspel	168/10	1							Wg. wymogów producenta
17	Elektrokardiograf	-	AR 1200	REF 80500081	1							Wg. wymogów producenta
18	Elektrokardiograf	EURO MEDICAL	3-6-12 BT N-TRACE	2310/2014	1							Wg. wymogów producenta
19	Zestaw reanimacyjny	EURO MEDICAL	JDEQJ234	431/2014	1							Wg. wymogów producenta
20	Zestaw reanimacyjny	Tamed Zabrze	WR-5011 S.A	16/2000	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 26

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Źródło światła	-	Olympus CLK-4	7001330	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 27

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Fotel ginekologiczny	Famed Łódź	FG-05.0	0906/00211/2006	1							Wg. wymogów producenta
2	Fotel ginekologiczny	Famed Łódź	FG-02.1	0906/01070/2006	1							Wg. wymogów producenta
3	Fotel urologiczny	MEDEN-INMED	Wenus/MARS	005/2012	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

**Zadanie nr 28**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Źródło światła	BOB PREOPTIC	Rectoskop	10195	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
 / podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

**Zadanie nr 29**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Glukometr	-	Super Glukococard II	14447824	1							Wg. wymogów producenta
2	Glukometr	-	Super Glukococard II	SN 5801350	1							Wg. wymogów producenta
3	Glukometr	ARKRAY	Super Glukococard II	5145730	1							Wg. wymogów producenta
4	Glukometr	-	Accu-chek	GN 20749276	1							Wg. wymogów producenta
5	Glukometr	-	Glukocard II	GA 02749276	1							Wg. wymogów producenta
6	Glukometr	Roche	Accu-chek	20724056	1							Wg. wymogów producenta
7	Glukometr	-	Accu-chek	GN 08473253	1							Wg. wymogów producenta
8	Glukometr	-	Accu-chek	GC 16084000	1							Wg. wymogów producenta
9	Glukometr	Roche	Accu-chek	GC 03291667	1							Wg. wymogów producenta
10	Glukometr	Roche	Accu-chek	GC 00353203	1							Wg. wymogów producenta
11	Glukometr	-	Accu-chek	GC 0422 1970	1							Wg. wymogów producenta
12	Glukometr	-	Accu-chek	GC-04165714	1							Wg. wymogów producenta
13	Glukometr	Life scan inc	One Touch Select	DAZBQ028	1							Wg. wymogów producenta
14	Glukometr	IXELL	GENEXO	3	1							Wg. wymogów producenta

15	Glukometr	IXELL	GENEXO	1	1							Wg. wymogów producenta
16	Glukometr	IXELL	GENEXO	4231313430036124	1							Wg. wymogów producenta
17	Glukometr	IXELL	GENEXO	4231313430036130	1							Wg. wymogów producenta
18	Glukometr	IXELL	GENEXO	42313134300361157	1							Wg. wymogów producenta
19	Glukometr	IXELL	GENEXO	4231313430036146	1							Wg. wymogów producenta
20	Glukometr	IXELL	GENEXO	4211313430036113	1							Wg. wymogów producenta
21	Glukometr	IXELL	GENEXO	2	1							Wg. wymogów producenta
22	Glukometr	IXELL	GENEXO	4231313360018115	1							Wg. wymogów producenta
23	Glukometr	IXELL	GENEXO	423131342007408A	1							Wg. wymogów producenta
24	Glukometr	IXELL	GENEXO	423131342007409B	1							Wg. wymogów producenta
25	Glukometr	IXELL	GENEXO	4231313420074103	1							Wg. wymogów producenta
26	Glukometr	IXELL	GENEXO	423131342007395F	1							Wg. wymogów producenta
27	Glukometr	IXELL	GENEXO	4231313240074030	1							Wg. wymogów producenta
28	Glukometr	IXELL	GENEXO	4231313420074046	1							Wg. wymogów producenta
29	Glukometr	IXELL	GENEXO	423131342007382B	1							Wg. wymogów producenta
30	Glukometr	IXELL	GENEXO	423131342007381A	1							Wg. wymogów producenta
31	Glukometr	IXELL	GENEXO	4231315190037292	1							Wg. wymogów producenta
32	Glukometr	IXELL	GENEXO	423131519003732C	1							Wg. wymogów producenta
33	Glukometr	IXELL	GENEXO	4231313420073930F	1							Wg. wymogów producenta
34	Glukometr	IXELL	GENEXO	4231313422007394F	1							Wg. wymogów producenta
35	Glukometr	-	Accu-chek	GC00599000	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 30**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Histeropompa	2222.01	RICHARDWOLF Niemcy	1413Ø4/2014	1							Wg. wymogów producenta
2	Histeroskop przepływowy 3,8mm	89864021	RICHARDWOLF Niemcy	5000303547/2014	1							Wg. wymogów producenta
3	Histeroskop przepływowy 5,0mm	8986.401	RICHARDWOLF Niemcy	5000298920/2014	1							Wg. wymogów producenta
4	Koszt do mechanicznego mycia i sterylizacji	38044.111	RICHARDWOLF Niemcy	1256934/2014	1							Wg. wymogów producenta
5	Koszt do mechanicznego mycia i sterylizacji	38044.111	RICHARDWOLF Niemcy	460304/M15802960009	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 31**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Higrotermometr	Mara Sp. z.o.o	ETI 810-155	5426	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 32**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Inhalator dyszowy	Elsir F 1000	FLAEM	09A126049	1							Wg. wymogów producenta
2	Inhalator dyszowy	Microfile	Microfile	0213/22025 4465	1							Wg. wymogów producenta



3	Inhalator dyszowy	CN-01WC	Veg Technologies Inc.	029166	1							Wg. wymogów producenta
4	Inhalator dyszowy	-	Pari Boy 038	ABX6HA0109	1							Wg. wymogów producenta
5	Inhalator	Eris MEDICAL	PariJuniorBoy 038	BBX71A0699	1							Wg. wymogów producenta
6	Inhalator	-	Compressa Nebulizer	W-003	1							Wg. wymogów producenta
7	Inhalator		BD 5001	10120722/2008	1							Wg. wymogów producenta
8	Inhalator	-	W-003	W/8/802164/007	1							Wg. wymogów producenta
9	Inhalator	Flaem	Ghibli	11A0740272	1							Wg. wymogów producenta
10	Inhalator	Bovezzo ITALII	Voyage	02F0198774	1							Wg. wymogów producenta
11	Inhalator	Flaem	Ghibli	10A5251284	1							Wg. wymogów producenta
12	Inhalator	Flaem Itali	Ghibli	10A 525/1282	1							Wg. wymogów producenta
13	Inhalator	Flaemnuova Itali	Elisir	07A9250401/2004	1							Wg. wymogów producenta
14	Inhalator	Flaemnuova Itali	Elisir	071245/L7	1							Wg. wymogów producenta
15	Inhalator	Flaemnuova Itali	Elisir	071243/L7	1							Wg. wymogów producenta
16	Inhalator pneumatyczny	PROMEDICA	MICO	52769/2010	1							Wg. wymogów producenta
17	Inkubator noworodkowy	Atom	V-2100G	1628952/06	1							Wg. wymogów producenta
18	Inkubator noworodkowy	Isolette	C-450	ZH02167/96	1							Wg. wymogów producenta
19	Inkubator noworodkowy	Atom	V-85	4110295/95	1							Wg. wymogów producenta
20	Inkubator	Isolette	C2000	29962	1							Wg. wymogów producenta
21	Infant flow	Viasys	CereFusion	BDN02335	1							Wg. wymogów producenta
22	Inkubator Atom Medical CORP	Atom Medical	V-2100G-1	1481132	1							Wg. wymogów producenta
23	Bilabinometr	JM 103	Drager	3003829	1							Wg. wymogów producenta
24	Bilabinometr	JM-103	Drager	3205687	1							Wg. wymogów producenta
									Razem			

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

**Zadanie nr 33**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Kamera termiczna	Sony	Sony	00022/2/06	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
 / podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

**Zadanie nr 34**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Kapnometr	PHASEIN	EMMA REF 605102	SN 111528	1							Wg. wymogów producenta
2	Kapnometr	-	Emma	605102	1							Wg. wymogów producenta
3	Kapnometr		Emma	112568	1							Wg. wymogów producenta
4	Kapnometr	-	EMMA REF	SN 115346	1							Wg. wymogów producenta
5	Kapnometr	Phasein	EMMA	116647	1							Wg. wymogów producenta
6	Kapnometr	Phasein	EMMA	116648	1							Wg. wymogów producenta
7	Kapnometr	PHASEIN	EMMA	SN 115346	1							Wg. wymogów producenta
8	Kapnometr	PHASEIN	EMMA	115397	1							Wg. wymogów producenta
9	Kapnometr	PHASEIN	Medline	SN 115347	1							Wg. wymogów producenta
10	Kaseton elektryczny	TECH-MED	ISA 9000	U-11/10/01	1							Wg. wymogów producenta
11	Kaseton elektryczno-gazowy	TECH-MED	ISA 9000	U-11/10/02	1							Wg. wymogów producenta
12	Kaseton elektryczno-gazowy	ZTM TECHMED	ISA 9000 su	Z-239/04/04/2004	1							Wg. wymogów producenta
13	Kaseton elektryczno-gazowy	ZTM TECHMED	ISA 9000 su	Z-239/04/03/2004	1							Wg. wymogów producenta
14	Kaseton elektryczno-gazowy	ZTM TECHMED	ISA 9000 su	Z-239/04/02/2004	1							Wg. wymogów producenta

15	Kaseton elektryczno-gazowy	ZTM TECHMED	ISA 9000 su	Z-239/04/01/2004	1							Wg. wymogów producenta
						<b>Razem</b>						

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 35

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Kardiomonitor	Mindray	Bene View T8	CF-18109266/2011	1							Wg. wymogów producenta
2	Kardiomonitor	Mindray	Bene View T8	CF 2A113322/2012	1							Wg. wymogów producenta
3	Kardiomonitor	Mindray	Bene View T8	CF 26112121/2012	1							Wg. wymogów producenta
4	Kardiomonitor	Mindray	Bene View T5	CM-2A127698/2012	1							Wg. wymogów producenta
5	Kardiomonitor	CMS 8000	Contec	AX1312300312	1							Wg. wymogów producenta
6	Kardiomonitor	Mindray	PM 6000	CA-8B100557	1							Wg. wymogów producenta
7	Kardiomonitor	Mindray	PM 6000	CA-8B 100 553	1							Wg. wymogów producenta
8	Kardiomonitor	Mindray	PM 6000	CA-8B 100 555	1							Wg. wymogów producenta
9	Kardiomonitor	Mindray	PM 6000	CA-72-1220/2007	1							Wg. wymogów producenta
10	Kardiomonitor	Bio-Medical Elektronik	PM 6000	CA6C-0977/2006	1							Wg. wymogów producenta
11	Kardiomonitor	Hamburg Nimcy	PM 6000	CA6C-0997/2007	1							Wg. wymogów producenta
12	Kardiomonitor	Hamburg Nimcy	PM 6000	CA6C-0980/2007	1							Wg. wymogów producenta
13	Kardiomonitor	Hamburg Nimcy	PM 6000	CA6C-0998/2007	1							Wg. wymogów producenta
14	Kardiomonitor	-	Compact 9	DEN 1100008	1							Wg. wymogów producenta
15	Kardiomonitor	DatexEngstrom	CS/3	896280/98	1							Wg. wymogów producenta
16	Kardiomonitor	Biomedical	Cardiac Trigger	0512162	1							Wg. wymogów producenta
17	Kardiomonitor	M80	Edan	2011	1							Wg. wymogów producenta
18	Kardiomonitor	Emtel	Emtel FX 2000P	2495/08	1							Wg. wymogów producenta
19	Kardiomonitor	Simonsen&Well	Simonsen &	10389531	1							Wg. wymogów

			Well									producenta
20	Kardiomonitor	EDAN	M&A	301034M11603310007/2011	1							Wg. wymogów producenta
21	Kardiomonitor	EMTEL Zabrze	FX 2000MD	3338/2009	1							Wg. wymogów producenta
22	Kardiomonitor	Hawlett Packard	68S M 1046 S	GB92686573/99	1							Wg. wymogów producenta
23	Kardiomonitor	Hawlett Packard	68S M 1046 S	GB 92686576/99	1							Wg. wymogów producenta
24	Kardiomonitor	Emtel	Emtel FX 2000P	3209	1							Wg. wymogów producenta
25	Kardiomonitor	Drager Polska	Dash 3000	A3DJ4679G/2005	1							Wg. wymogów producenta
26	Kardiomonitor	Biomedical Electronics	MEC-2000	CV-00104791	1							Wg. wymogów producenta
27	Kardiomonitor transportowy	Mennen Medical	Enmove 1200	W6CLB1636/2007	1							Wg. wymogów producenta
28	Kardiomonitor transportowy	Mennen Medical	Enmove 1200	W6CLB1637/2007	1							Wg. wymogów producenta
29	Kardiomonitor transportowy	Mindray	MEC2000	08104365	1							Wg. wymogów producenta
									Razem			

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 36

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Komora Laminarna	Alpina	ALPINA	S/N 656	1							Wg. wymogów producenta
2	Komora Laminarna	NUVE	NUVE	02-0316	1							Wg. wymogów producenta
									Razem			

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 37

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
----	------------------	-----------	-----	------------------------------	------------------	------------------	----------------	-------------------	---------------	-------------	----------------	-------

1	Kardiotokograf	IT.AM	IT.AM	743/03	1							Wg. wymogów producenta
2	Kardiotokograf	ZeiAM	WK-3 ZeiAM	285/81	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczęć)

#### Zadanie nr 38

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Kardiotokograf	Oxford PL.	Corometrix 170	RUW O44939 4PA/2004	1							Wg. wymogów producenta
2	Kardiotokograf	Oxford PL.	Corometrix 170	K3UW 1294P/2004	1							Wg. wymogów producenta
3	Kardiotokograf	OXFORD	Sonicard	738XA01333 47/10	1							Wg. wymogów producenta
4	Kardiotokograf	OXFORD	Sonicard	738XB01320 24/10	1							Wg. wymogów producenta
5	Kapnograf z pulsoksymetrem	Novamatrix	Cosmo Novomatrix	nr. ser. 80-05831	1							Wg. wymogów producenta
6	Kapnograf z pulsoksymetrem	Novamatrix	Cosmo Novomatrix	nr ser. 80-05794	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczęć)

#### Zadanie nr 39

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Kolposkop + monitor	STELIGA	Optilion PICOCCD	309012/2008	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 40**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Kolumna anestezyjologiczna	ZTM TECHMED	ISA 9003 ANS	U-18/06/01/2006	1							Wg. wymogów producenta
2	Kolumna anestezyjologiczna	ZTM TECHMED	ISA 9003 ANS	U-18/06/02/2006	1							Wg. wymogów producenta
3	Kolumna anestezyjologiczna	ZTM TECHMED	ISA 9003 ANS	U-18/06/03/2006	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 41**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Koncentrator tlenu	-	Oxymat-3	9238/00/2000	1							Wg. wymogów producenta
2	Koncentrator tlenu	-	Devilbiss	H 22606 KS	1							Wg. wymogów producenta
3	Koncentrator tlenu	-	VIGO	O8050013	1							Wg. wymogów producenta
4	Koncentrator tlenu	-	Kroeber Aeroplus5	A 510090985/10	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 42**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Krzesło kardiologiczne	SAVER	S-240	AS-038143	1							Wg. wymogów producenta
2	Krzesło kardiologiczne	SAVER	S-240	AS 036660	1							Wg. wymogów producenta

3	Krzesło kardiologiczne	-	S 242	AS 036658	1							Wg. wymogów producenta
4	Krzesło kardiologiczne	SAVER	S-240E	AS-019722	1							Wg. wymogów producenta
5	Krzesło kardiologiczne	SAVER	S-240	AS 022965	1							Wg. wymogów producenta
6	Krzesło kardiologiczne	SAVER	S-240	AS-018940	1							Wg. wymogów producenta
7	Krzesło kardiologiczne	FERNO USA	FERNO	L-665404	1							Wg. wymogów producenta
8	Krzesło kardiologiczne (transportowe)	SAVER	SAVER	AS 006792	1							Wg. wymogów producenta
9	Krzesło kardiologiczne	SAVER	S-242	AS-36658	1							Wg. wymogów producenta
10	Nosze właściwe	-	EFX-1	07061652	1							Wg. wymogów producenta
11	Nosze podbierające	-	SCOOP	004281	1							Wg. wymogów producenta
12	Nosze podbierające	FERNO	SCOOP	010729	1							Wg. wymogów producenta
13	Nosze podbierające	FERNO	-	042941	1							Wg. wymogów producenta
14	Nosze właściwe	FERNO	-	SN 07-036400	1							Wg. wymogów producenta
15	Nosze właściwe	WASHINGTON I.N.C	EFX	O7036390	1							Wg. wymogów producenta
16	Nosze podbierające	-	SCOOP	SN 044041	1							Wg. wymogów producenta
17	Nosze właściwe		1	07061652	1							Wg. wymogów producenta
18	Nosze podbierające	FERNO	SCOOP	002228	1							Wg. wymogów producenta
19	Nosze właściwe	-	FERNO	L760045	1							Wg. wymogów producenta
20	Nosze właściwe	-	4141	L720344	1							Wg. wymogów producenta
21	Nosze właściwe	FERNO	Stollenwerk	3002	1							Wg. wymogów producenta
22	Nosze podbierające	FERNO	Stollenwerk	SN 04966	1							Wg. wymogów producenta
23	Nosze podbierające	FERNO	Stollenwerk	3003	1							Wg. wymogów producenta
24	Nosze podbierające	FERNO	Stollenwerk	44641	1							Wg. wymogów producenta
25	Nosze podbierające	FERNO	Stollenwerk	L 455861	1							Wg. wymogów producenta
26	Nosze	FERNO	Stollenwerk	L 660540	1							Wg. wymogów producenta
27	Nosze właściwe	MEDIROL	-	6N11413600	1							Wg. wymogów producenta
28	Nosze właściwe	N114	-	6N 11413588	1							Wg. wymogów producenta
29	Nosze właściwe	N114	-	6N11413599	1							Wg. wymogów producenta
30	Nosze właściwe	Stollenwerk	3006	014081	1							Wg. wymogów producenta
31	Mechaniczny wspornik noszy - ławeta	-	STEM MEC 300S	3631/09	1							Wg. wymogów producenta
32	Mechaniczny wspornik noszy - ławeta	-	STEM-MEC 300DP	1789	1							Wg. wymogów producenta

33	Mechaniczny wspornik noszy - ławeta	-	F-102	3F10213986	1							Wg. wymogów producenta
34	Mechaniczny wspornik noszy - ławeta	-	STEM MEC 300S	3F10212963	1							Wg. wymogów producenta
35	Mechaniczny wspornik noszy - ławeta	-	STEM MEC	2430/07	1							Wg. wymogów producenta
36	Mechaniczny wspornik noszy - ławeta	-	STEM MEC 300S	2411/07	1							Wg. wymogów producenta
37	Mechaniczny wspornik noszy - ławeta	-	STEM MEC 300DP02	300DP 02	1							Wg. wymogów producenta
38	Mechaniczny wspornik noszy - ławeta	-	Stollenwerk	1	1							Wg. wymogów producenta
39	Mechaniczny wspornik noszy - ławeta	-	STEM MEC	4175/45/13017	1							Wg. wymogów producenta
40	Mechaniczny wspornik noszy - ławeta	-	STEM-MEC 300DP	285/02	1							Wg. wymogów producenta
41	Mocowanie pediatryczne	PEDI MATE	-	16861	1							Wg. wymogów producenta
42	Mocowanie pediatryczne	PEDI MATE	-	S/8/802/139/0002	1							Wg. wymogów producenta
43	Mocowanie pediatryczne	PEDI MATE	1	10514	1							Wg. wymogów producenta
44	Transporeter wielopoziomowy	FERNO USA	MEC SYSTEM	61697	1							Wg. wymogów producenta
45	Transporeter wielopoziomowy	-	EFX	L662587	1							Wg. wymogów producenta
46	Transporeter wielopoziomowy	MEDIROL	P13	11P11313823	1							Wg. wymogów producenta
47	Transporeter wielopoziomowy	-	P-113	11.P11313750	1							Wg. wymogów producenta
48	Transporeter wielopoziomowy	-	4052	SN 07-055303	1							Wg. wymogów producenta
49	Transporter	P113	-	11P11313821	1							Wg. wymogów producenta
50	Transporter	Stollenwerk	4002	008874	1							Wg. wymogów producenta
51	Transporeter wielopoziomowy	-	FERNO	07/054045	1							Wg. wymogów producenta
52	Transporeter wielopoziomowy	-	Stollenwerk	SN 01929	1							Wg. wymogów producenta
53	Transporeter wielopoziomowy	-	4025	7055303	1							Wg. wymogów producenta
54	Transporeter	-	L	L 757994	1							Wg. wymogów producenta



55	Transporeter wielopoziomowy	-	4052	L 701329	1							Wg. wymogów producenta
							Razem					

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 43

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Lampa zabiegowa SCAN-LUX	Famed	LB01.3	SN 0906/00078/2006	1							Wg. wymogów producenta
2	Lampa terapeutyczna do fototerapii ciała	MEDlight GmbH	OCTA derm	1112-102-40/12	1							Wg. wymogów producenta
3	Lampa zabiegowa	Famed Łódź	BHS-175	O20234/2002	1							Wg. wymogów producenta
4	Lampa do światłolecznictwa	Jelosil	Sunlamp Profesional	08019/2008	1							Wg. wymogów producenta
5	Lampa do światłolecznictwa	Jelosil	Sunlamp 70 UVA/UVB	8055/2009	1							Wg. wymogów producenta
6	Lampa do fototerapii	Medela	Bilibed	1259583/09	1							Wg. wymogów producenta
							Razem					

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 44

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Lampa operacyjna	Famed	LO-0.3	0/N102/0500024/2005	1							Wg. wymogów producenta
2	Lampa operacyjna	Famed	LO-05	0/N102/0500019/2005	1							Wg. wymogów producenta
3	Lampa operacyjna sufitowa pojedyncza	-	Estella 5 plus	2100628028001/2010	1							Wg. wymogów producenta
4	Lampa operacyjna	Famed Żywiec	LO-3.0	1206/00143	1							Wg. wymogów producenta
5	Lampa operacyjna	Famed Żywiec	LO-3.0	1206/00144	1							Wg. wymogów

												producenta
6	Lampa operacyjna	Famed Żywiec	LO-3.0	1206/001455	1							Wg. wymogów producenta
7	Lampa operacyjna	Famed Żywiec	LO-05.0	1206/00110	1							Wg. wymogów producenta
8	Lampa operacyjna	Famed Żywiec	LO-05.0	1206/00109	1							Wg. wymogów producenta
9	Lampa operacyjna	Famed Żywiec	L.O-05.0	1206/00108	1							Wg. wymogów producenta
10	Lampa operacyjna bezcieniowa	F-300	Berchtold-Niemcy	7736170-U11962/2014	1							Wg. wymogów producenta
11	Lampa bezcieniowa	Famed 1	B-200	12721985	1							Wg. wymogów producenta
12	Lampa dwuogniskowa	-	LB-2	1	1							Wg. wymogów producenta
13	Lampa operacyjna	Famed	BHC-50.2	20313/2003	1							Wg. wymogów producenta
14	Lampa diagnostyczna	Famed-Lódź	BH-132	20100360/2010	1							Wg. wymogów producenta
15	Lampa diagnostyczna	Famed-Lódź	BH-132	20100361	1							Wg. wymogów producenta
16	Lampa jednoogniskowa/operacyjna	Famed	FAMED	970594/2003	1							Wg. wymogów producenta
17	Lampa jednoogniskowa/operacyjna	Famed	FAMED	418/802/084/0495/2003	1							Wg. wymogów producenta
18	Lampa do fototerapii	-	Bii TX	17 711	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 45

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Laryngoskop	Farum	LU	434	1							Wg. wymogów producenta
2	Laryngoskop	Farum	LU	1	1							Wg. wymogów producenta
3	Laryngoskop	Farum	LU	2	1							Wg. wymogów producenta
4	Laryngoskop	ENDE MED	Ende Med.	1	1							Wg. wymogów producenta
5	Laryngoskop	ENDE MED	Ende Med.	2	1							Wg. wymogów producenta

6	Laryngoskop	AAKK surgical Corporation	Macinrosh	2340/12/2011	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 46

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Lampa Sollux	-	LS-1	2000	1							Wg. wymogów producenta
2	Lampa Sollux	Zalimp	LS-K	004/05/2005	1							Wg. wymogów producenta
3	Lampa Sollux	Zalimp	LS-K	049/01/2001	1							Wg. wymogów producenta
4	Lampa Sollux	Zalimp	LS-K	003/05/2005	1							Wg. wymogów producenta
5	Lampa Sollux	Zalimp	LS-K	006/05	1							Wg. wymogów producenta
6	Lampa Sollux	Zalimp	LS-K	007/05	1							Wg. wymogów producenta
7	Lampa Sollux	PEM Warszawa	LS-1	15/15/00/2000	1							Wg. wymogów producenta
8	Lampa Sollux	Zalimp	LS-1	8/80/802-31/14	1							Wg. wymogów producenta
9	Lampa Sollux	Zalimp	LSC	457/87/1987	1							Wg. wymogów producenta
10	Lampa Sollux	Sp-nia Pracy NYSA Warszawa	LSC	610/85/1985	1							Wg. wymogów producenta
11	Lampa Sollux	Famed	SD-1	196/66/1966	1							Wg. wymogów producenta
12	Lampa IR + UV	Famed	Emita V-100	188/T0-4/N/9	1							Wg. wymogów producenta
13	Lampa do fototerapii	Jelosil	Jelosil	8055/2009	1							Wg. wymogów producenta
14	Lampa do laseroterapii	Elektronika i Elektromedycyna	LT-30	427/00/2000	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
podpis upoważnionej osoby/

.....  
 oznaczenie Wykonawcy  
 (np. pieczętka)

**Zadanie nr 47**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Lampa bakteriobójcza	Famed Łódź	NBV-30-S	2005	1							Wg. wymogów producenta
2	Lampa bakteriobójcza	Famed Łódź	NBV-30-S	2005	1							Wg. wymogów producenta
3	Lampa bakteriobójcza	Famed Łódź	NBV-30-S	2005	1							Wg. wymogów producenta
4	Lampa bakteriobójcza	Famed Łódź	NBV-30-S	2005	1							Wg. wymogów producenta
5	Lampa bakteriobójcza	Famed Łódź	NBV-30-S	2005	1							Wg. wymogów producenta
6	Lampa bakteriobójcza	Famed Łódź	NBV-30-S	2005	1							Wg. wymogów producenta
7	Lampa bakteriobójcza	Famed Łódź	NBV-30-S	2005	1							Wg. wymogów producenta
8	Lampa bakteriobójcza	Famed Łódź	NBV-30-S	2005	1							Wg. wymogów producenta
9	Lampa bakteriobójcza	Famed Łódź	NBV-30-S	2005	1							Wg. wymogów producenta
10	Lampa bakteriobójcza	Famed Łódź	NBV-30-S	2005	1							Wg. wymogów producenta
11	Lampa bakteriobójcza	ULTRA VIOL	ULTRA VIOL	1039/2007	1							Wg. wymogów producenta
12	Lampa bakteriobójcza	ULTRA VIOL	ULTRA VIOL	1040/2007	1							Wg. wymogów producenta
13	Lampa bakteriobójcza	ULTRA VIOL	ULTRA VIOL	1041/2007	1							Wg. wymogów producenta
14	Lampa bakteriobójcza	ULTRA VIOL	ULTRA VIOL	1042/2007	1							Wg. wymogów producenta
15	Lampa bakteriobójcza	ULTRA VIOL	ULTRA VIOL	1051/2007	1							Wg. wymogów producenta
16	Lampa bakteriobójcza	ULTRA VIOL	ULTRA VIOL	1052/2007	1							Wg. wymogów producenta
17	Lampa bakteriobójcza	ULTRA VIOL	ULTRA VIOL	1053/2007	1							Wg. wymogów producenta
18	Lampa bakteriobójcza	ULTRA VIOL	ULTRA VIOL	1054/2007	1							Wg. wymogów producenta
19	Lampa bakteriobójcza	ULTRA VIOL	ULTRA VIOL	1055/2007	1							Wg. wymogów producenta
20	Lampa bakteriobójcza	ULTRA VIOL	ULTRA VIOL	1056/2007	1							Wg. wymogów producenta
21	Lampa bakteriobójcza	ULTRA VIOL	ULTRA VIOL	1057/2007	1							Wg. wymogów producenta
22	Lampa bakteriobójcza	ULTRA VIOL	ULTRA VIOL	1058/2007	1							Wg. wymogów producenta

23	Lampa bakteriobójcza	ULTRA VIOL	ULTRA VIOL	1059/2007	1							Wg. wymogów producenta
24	Lampa bakteriobójcza	ULTRA VIOL	ULTRA VIOL	1060/2007	1							Wg. wymogów producenta
25	Lampa bakteriobójcza jezdną	ULTRA VIOL	ULTRA VIOL/LB-01	SN 2004 4016/2004	1							Wg. wymogów producenta
26	Lampa bakteriobójcza jezdną z licznikiem dwupromiennikowe	BAKMED Łódź	PLB 302.2	120284/2012	1							Wg. wymogów producenta
								<b>Razem</b>				

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczęć)

#### Zadanie nr 48

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Łóżko	FAMED	FAMED	0203/00857	1							Wg. wymogów producenta
2	Łóżko	FAMED	FAMED	0203/00858	1							Wg. wymogów producenta
3	Łóżko	CONTI	CONTI	802/72/0218	1							Wg. wymogów producenta
4	Łóżko	CONTI	CONTI	802/72/0219	1							Wg. wymogów producenta
5	Łóżko	Famed	LE-08.0	00106/2006	1							Wg. wymogów producenta
6	Łóżko elektryczne	Trlomat	DEWERT	ACZ 0008030	1							Wg. wymogów producenta
7	Łóżko elektryczne	Trlomat	DEWERT	ACZ 0008008	1							Wg. wymogów producenta
8	Łóżko elektryczne	Famed Żywiec	LE-02	1052/04	1							Wg. wymogów producenta
9	Łóżko elektryczne	Famed Żywiec	LE-02	1053/04	1							Wg. wymogów producenta
10	Łóżko elektryczne	Famed Żywiec	LE-02	1054/04	1							Wg. wymogów producenta
11	Łóżko elektryczne	Famed Żywiec	LE-02	1055/04	1							Wg. wymogów producenta
12	Łóżko elektryczne	Famed Żywiec	LE-02	00299/00122/00	1							Wg. wymogów producenta
13	Łóżko rehabilitacyjne	Stolter	NEVERA 4A	SN 001 169 7098	1							Wg. wymogów producenta
14	Łóżko rehabilitacyjne	Stolter	NEVERA 4A	SN 002 169 7098	1							Wg. wymogów producenta

15	Łóżko rehabilitacyjne	Stolter	NEVERA 4A	SN 003 169 7098	1							Wg. wymogów producenta
16	Łóżko rehabilitacyjne	Stolter	NEVERA 4A	SN 004 169 7098	1							Wg. wymogów producenta
17	Łóżko rehabilitacyjne	Stolter	NEVERA 4A	SN 005 169 7098	1							Wg. wymogów producenta
18	Łóżko do pionizacji	Famed Żywiec	JKLPPP	003/10	1							Wg. wymogów producenta
19	Łóżko rehabilitacyjne	TECHMED	LR	1230090172/2001	1							Wg. wymogów producenta
20	Łóżko rehabilitacyjne elektryczne	Famed	FAMED	0203/00856/2003	1							Wg. wymogów producenta
21	Łóżko rehabilitacyjne elektryczne	Famed	FAMED	0203/00859/2003	1							Wg. wymogów producenta
22	Łóżko do intensywnej terapii	Latera Acure	Wnet Spd S.N.O	20110060458/2013	1							Wg. wymogów producenta
23	Łóżko do intensywnej terapii	Latera Acure	Wnet Spd S.N.O	20110060457/2013	1							Wg. wymogów producenta
24	Łóżko porodowe	Famed	LM-01.5	O504/00597/2004	1							Wg. wymogów producenta
25	Łóżko porodowe	Famed	LM-01.5	O504/00598/2004	1							Wg. wymogów producenta
26	Łóżko porodowe - fotele	AVE	Borcad - Checzy	2237/2014	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 49

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Uprząż transportowa	-	Pedi-Mate	10514	1							Wg. wymogów producenta
2	Uprząż transportowa	-	Pedi-Mate	7060	1							Wg. wymogów producenta
3	Uprząż transportowa	-	Pedi-Mate	16861	1							Wg. wymogów producenta
4	Plachta ratownicza	-	FRENO	2002	1							Wg. wymogów producenta
5	Plachta ratownicza	-	FRENO	2002	1							Wg. wymogów producenta
6	Plachta ratownicza	Medline	1	3	1							Wg. wymogów producenta

7	Plachta ratownicza	Medline	1	1	1							Wg. wymogów producenta
8	Plachta ratownicza	Medline	-	2	1							Wg. wymogów producenta
9	Plachta ratownicza		FERNO	2002	1							Wg. wymogów producenta
10	Materac próżniowy	-	FERNO	2007	1							Wg. wymogów producenta
11	Materac próżniowy	-	FERNO	2007	1							Wg. wymogów producenta
12	Materac próżniowy	-	FERNO	1	1							Wg. wymogów producenta
13	Materac ogrzewający	Scalmed	GVPElettronica Italia	168489	1							Wg. wymogów producenta
14	Materac próżniowy	-	FERNO	2007	1							Wg. wymogów producenta
15	Kamizelka ortopedyczna	-	KED 125	2002	1							Wg. wymogów producenta
16	Kamizelka ortopedyczna	FERNO	KED 125	2	1							Wg. wymogów producenta
17	Kamizelka ortopedyczna	-	KED 125	2002	1							Wg. wymogów producenta
18	Kamizelka ortopedyczna	-	KED 125	3	1							Wg. wymogów producenta
								Razem				

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczęćka)

#### Zadanie nr 50

Lp.	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Mankiet do szybkiego toczenia płynów	-	Welch-Allyn	4341	1							Wg. wymogów producenta
2	Mankiet do szybkiego toczenia płynów	WELCH ALLYN INC	Welch-Allyn	NY 131530220	1							Wg. wymogów producenta
3	Mankiet do szybkiego toczenia płynów	WELCH ALLYN INC	Welch-Allyn	NY 13133020	1							Wg. wymogów producenta
4	Mankiet do szybkiego toczenia płynów	-	Welch-Allyn	2	1							Wg. wymogów producenta
5	Mankiet do szybkiego toczenia płynów	-	Welch-Allyn	13153-0220	1							Wg. wymogów producenta
6	Mankiet do szybkiego toczenia płynów	XR-TIC-500	Paramedyk	14/500428	1							Wg. wymogów producenta

7	Mankiet do szybkiego toczenia płynów	JD1002	Jiada - Chiny Bosch	123	1							Wg. wymogów producenta
							<b>Razem</b>					

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 51

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Manometr testowy	Aachen	Greenglight	No 10-005386	1							Wg. wymogów producenta
							<b>Razem</b>					

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 52

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Mieszadło hematologiczne rolkowe	Wigo	RM-5	348700309/90	1							1.Sprawdzenie wielkości prądu upływu. 2.Pomiar oporności izolacji. 3.Umycie elementów zewnętrznych. 4.Ocena elementów mechanicznych. 5.Wystawienie raportu serwisowego.
2	Mikroskop laboratoryjny	OLYMPUS	CX-41	7M 09790	1							1.Umycie i dezynfekcja elementów mikroskopu. 2.Sprawdzenie elementów optycznych. 3.Kontrola elementów mechanicznych stolika. 4.Ewentualna wymiana elementów zużywalnych. 5.Wystawienie raportu serwisowego.



3	Mikroskop laboratoryjny	OLYMPUS	CX-41	OB05143	1							1.Umycie i dezynfekcja elementów mikroskopu. 2.Sprawdzenie elementów optycznych. 3.Kontrola elementów mechanicznych stolika. 4.Ewentualna wymiana elementów zużywalnych. 5.Wystawienie raportu serwisowego.
4	Mikroskop laboratoryjny	Olympus	CX-41	OB05145	1							1.Umycie i dezynfekcja elementów mikroskopu. 2.Sprawdzenie elementów optycznych. 3.Kontrola elementów mechanicznych stolika. 4.Ewentualna wymiana elementów zużywalnych. 5.Wystawienie raportu serwisowego.
							<b>Razem</b>					

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 53

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Monitor	Mindray	MEC 1000	AQ-13152261/2011	1							Wg. wymogów producenta
2	Monitor	Mindray	MEC 1000	AQ-0A144737/2010	1							Wg. wymogów producenta
3	Monitor	Mindray	MEC 1200	CC-15117886/2011	1							Wg. wymogów producenta
4	Monitor	Mindray	MEC 1200	CC-0A115363/2011	1							Wg. wymogów producenta
							<b>Razem</b>					

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 54

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Monitor funkcji życiowych	Anes-Med.	PM 6000	CA6C-0995/2006	1							Wg. wymogów producenta
2	Monitor modułowy	Mindray	Bene View T8	CF9C105232	1							Wg. wymogów producenta
3	Monitor funkcji życiowych	Mindray	PM 6000	CA6C-0996/2006	1							Wg. wymogów producenta
4	Monitor funkcji	Temed Zabrze	FX 2000	0352/02	1							Wg. wymogów

	życiowych											producenta
5	Monitor funkcji życiowych	Abes-Med	PM-6000	CA73-1283	1							Wg. wymogów producenta
								<b>Razem</b>				

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 55

	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Monitor gazów anestezyjologicznych	-	VEO PHS 400301	2CU72800WZ/2009	1							Wg. wymogów producenta
								<b>Razem</b>				

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 56

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Moduły do monitorów	-	Hawlett Packard	1	1							Wg. wymogów producenta
2	Moduł do odciągania pokarmu	Medela	LACTINA	653376/09	1							Wg. wymogów producenta
3	Monitor bezdechów	BGBHU Wrocław	CU-100/2	210904189/10	1							Wg. wymogów producenta
4	Monitor nieinwazyjny	Philips-Medical	C3	USC 3001490	1							Wg. wymogów producenta
								<b>Razem</b>				

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

**Zadanie nr 57**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Myjnia dezynfektor	ARJO	Tornado	SS 2333-28 ASTM A240/2000	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
 / podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

**Zadanie nr 58**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Myjka endoskopowa	-	BHT INNOVA E-2	49814003/2008	1							Wg. wymogów producenta
2	Myjnia dezynfektor	-	BHT INNOVA M4	38144001	1							1.Wymiana filtra sterylne 2. Sprawdzenie czy elektrody węglowe, turbiny, suszarki nie są zużyte. 3. Sprawdzenie pomp dozujących i zużycia węży zewnętrznych (wymiana jeśli zachodzi taka potrzeba). 4. Sprawdzenie rotacyjnych ramion natryskowych. 5. Wyzerowanie licznika cykli. 6. Kontrola mechanizmu zabezpieczającego drzwi. 7. Sprawdzenie filtrów zasysania pomp dozujących. 8.Usunięcie wykrytych usterek.
3	Myjnia dezynfektor	-	BHT INNOVA M4	38144002	1							1.Wymiana filtra sterylne 2. Sprawdzenie czy elektrody węglowe, turbiny, suszarki nie są zużyte. 3. Sprawdzenie pomp dozujących i zużycia węży zewnętrznych (wymiana jeśli zachodzi taka potrzeba). 4. Sprawdzenie rotacyjnych ramion natryskowych. 5. Wyzerowanie licznika cykli. 6. Kontrola mechanizmu zabezpieczającego drzwi. 7. Sprawdzenie filtrów zasysania pomp dozujących. 8.Usunięcie wykrytych usterek.

4	Myjnia ultradźwiękowa	-	Ultramatic 550	85246	1							1.Kontrola szczelności komory. 2.Wymiana uszczelnienia korka odpływu. 3.Ogólna kontrola pracy urządzenia. 4.Kontrola przyłączy. 5.Naprawa zaobserwowanych usterek.
5	Steryliizator parowy	-	Selectomat Pl.669-2VR	BO 60946	2							1.Sprawdzenie procesu blokowania i zamykania drzwi. 2.Sprawdzenie urządzenia kontrolującego ciśnienie, czy zapewnia sygnalizację braku ciśnienia w zbiorniku ciśnieniowym. 3.Sprawdzenie urządzenia kontrolującego ciśnienie w uszczelnieniu drzwi. 4.Oczyszczenie odpływu kondensatu - wymiana układu. 5.Oczyszczenie zaworu zabezpieczającego przed przepływem zwrotnym. 6.Oczyszczenie filtru sterylne go powietrza, sprawdzenie pod względem uszkodzeń i wymiana jeżeli zachodzi potrzeba. 7.Sprawdzenie uszczelnienia drzwi komory ciśnieniowej drzwi pod względem uszkodzeń lub zużycia. 8.Sprawdzenie mocowania śrub, połączenia instalacji i przyłącz pneumatycznych pod względem szczelności. 9.Kontrola ustawienia reduktora ciśnienia pary i powietrza. Wyregulowanie ponowne, jeśli zachodzi potrzeba. 10.Testowanie maksymalnej siły zamykania. 11.Kontrola ustawienia zaworu termicznego wody w razie potrzeby. 12.Kontrola minimalnego podciśnienia pompy próżniowej. 13.Kontrola przetwornika ciśnienia bezwzględne go. 14.Kontrola urządzenia do pomiaru temperatury. 15.Kontrola wyposażenia elektrycznego (dokładna kontrola przewodu uziemiającego). 16.Kontrola funkcjonowania przerywana. 17.Kontrola przebiegu cyklu (próbne uruchomienie) pod względem wartości czasowych. Sprawdzić urządzenie do kontroli pomiaru ciśnienia i temp. oraz ich wyświetlacze. 18.Wykonać test Bowie-Dick'a, wynik przekazać operatorowi. 19.Dokonać odczytu liczb cykli z ekranu. Wprowadzić tę liczbę do raportu montażu i dziennika urządzenia. 20.Kontrola wizualna komory

												sterylizacyjnej. 21.Kontrola napędu drzwi: sprawdzić paski, rolki, silnik przekładniowy, prowadnicę. 22.Kontrola zawieszenia i uchwyty drzwi(rama ciśnieniowa). 23.Sprawdzić czy w przypadku nadciśnienia w przetwornikach ciśnienia P10,P11,P20 lub P30 zamknięcie zaworów Y03,Y01(zasymulować zbyt wysokie ciśnienie). 24.Kontrola sterownika ciśnienia płaszcza. 25.Sprawdzenie mocowania śrub służących do przytwierdzania mocowania drzwi pod względem korozji. 26.Sprawdzić wszystkie doprowadzenia i przyłącza pod względem szczelności. 27.Usunięcie wykrytych usterek
6	Steryliizator parowy	-	Selectomat Pl.669-2VR	BO60947	2							j.w.
7	Steryliizator	-	Formomat Pl.349-2	61128	1							1.Wymiana wkładu filtra powietrza. 2.Usunięcie zanieczyszczeń z rury dostarczającej wodę i w osadniku. 3.Sprawdzenie mechanizmu blokującego drzwi. 4.Usunięcie wykrytych usterek.
						Razem						

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczęć)

#### Zadanie nr 59

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Negatoskop	-	ELLA	95036774/95	1							Wg. wymogów producenta
2	Negatoskop mammograficzny żaluzjowy	Ultra Viol	NGP-41MZ	20 074 030	1							Wg. wymogów producenta
3	Negatoskop	ULTRA VIOL	NGP-21	2006/4109	1							Wg. wymogów producenta
4	Negatoskop	ULTRA VIOL	NGP-21	2006/4110	1							Wg. wymogów producenta
5	Negatoskop	ULTRA VIOL	NGP-21	2006/4111	1							Wg. wymogów producenta
6	Negatoskop	ULTRA VIOL	NGP21	SN 2010-3094	1							Wg. wymogów producenta

7	Negatoskop	Ella	L-110	812934	1							Wg. wymogów producenta
8	Negatoskop	Ella	N-3.1	1	1							Wg. wymogów producenta
9	Negatoskop	Ultra Viol	Ultra Viol	20123016	1							Wg. wymogów producenta
10	Negatoskop	Ultra Viol	Ultra Viol	20123015	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 60

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Napędy ortopedyczne(piła ortopedyczna, wiertarka)	LINVATEC	PRO 6202	LAA 01422, LAA00810	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 61

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Oftalmoskop	Germany	MINI 3000	111/MAC/01/2009	1							Wg. wymogów producenta
2	Dermatoskop mini 3000	-	D-01.78.107	FS-34/2009/09	1							Wg. wymogów producenta
3	Otoskop	Riester Medela	KILC-04	RIESTER MEDELA	1							Wg. wymogów producenta
4	Otoskop	Riester Medela	KILC-04	RIESTER MEDELA	1							Wg. wymogów producenta
5	Otoskop	Caution	KILC-04	KIMSCOPE CHARGER	1							Wg. wymogów producenta
6	Otoskop	-	HEINE Quality	1	1							Wg. wymogów producenta
7	Piła do gipsu	Zimer Ortopedic	1	820	1							Wg. wymogów producenta
8	Piła oscylacyjna	-	ENDEMED	S/8/802/210/0001	1							Wg. wymogów

			230008									producenta
9	Pionizator	Ormesa	Standy 4	2439-006	1							Wg. wymogów producenta
10	Parawan teleskopowy	Ormesa	PT-01	U 63/10/07-09/2010	1							Wg. wymogów producenta
11	Parawan teleskopowy	Ormesa	PT-01	1	1							Wg. wymogów producenta
12	Parawan teleskopowy mobilny	Tech-Med	PT-03	U 63/10/10	1							Wg. wymogów producenta
13	Platforma balansowa	BIODEX MEDICAL	BALANCE SYSTEM	08091025/2008	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 62

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Napęd ortopedyczny	STRYKER	System 6	1/2013	1							Wg. wymogów producenta
2	Napęd traumatologiczny	STRYKER	RemB	2/2013	1							Wg. wymogów producenta
3	Tor wizyjny do laparoskopu	STRYKER	1288 HD	VPD2644F0545 SN 14G043914 14G050024	1							1. Monitor 2. Źródło światła 3.Kamera
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 63

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Podgrzewacz krwi/płynów infuzyjnych	-	AM-2S-5A	04330193/2006	1							Wg. wymogów producenta
2	Podgrzewacz krwi/płynów infuzyjnych	MARKOMED	ISIS PM-2	14070032012/2013	1							Wg. wymogów producenta
3	Zestaw podgrzewający do krwi/płynów	-	Model 245	23961/2009	1							Wg. wymogów producenta

4	Podnośnik hydrauliczny	ARJO	Sunlift	130H00120408/2000	1							Wg. wymogów producenta
5	Podnośnik pacjenta	ARJO	Bolero CEB6000	216648/2000	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 64

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Pompa infuzyjna	-	MEDIMA	O102853/07	1							Wg. wymogów producenta
2	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Medima	MEDIMA S	0103175/07	1							Wg. wymogów producenta
3	Pompa infuzyjna	Medima	CF	0116530/13	1							Wg. wymogów producenta
4	Pompa infuzyjna	Medima	MEDIMA	0116529/13	1							Wg. wymogów producenta
5	Pompa infuzyjna	-	MEDIMA S	10108916529	1							Wg. wymogów producenta
6	Pompa infuzyjna	Ascor	SEP-11-S	A/1228/96	1							Wg. wymogów producenta
7	Pompa infuzyjna	-	SEP-21-S Plus	15702/086203	1							Wg. wymogów producenta
8	Pompa infuzyjna	-	SEP-21-S Plus	6202/086202	1							Wg. wymogów producenta
9	Pompa infuzyjna	Ascor	SEP 11s	A/44554/01	1							Wg. wymogów producenta
10	Pompa strzykawkowa	B.Braun Melsungen AG	Perfusor Compact	71846/2003	1							Wg. wymogów producenta
11	Pompa strzykawkowa	B.Braun Melsungen AG	Perfusor Compact	71880/2003	1							Wg. wymogów producenta
12	Pompa strzykawkowa	B.Braun Melsungen AG	Perfusor Compact	71852/2003	1							Wg. wymogów producenta
13	Pompa strzykawkowa	B.Braun Melsungen AG	Perfusor Compact	71853/2003	1							Wg. wymogów producenta
14	Pompa infuzyjna	B Braun	Perfusor compact S8714843	10206	1							Wg. wymogów producenta
15	Pompa infuzyjna	B Braun	Perfusor compact S8714843	10231	1							Wg. wymogów producenta
16	Pompa infuzyjna	Ascor	AP-22	2304/06	1							Wg. wymogów producenta



17	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa	Ascor	AP model 22	5039\09	1							Wg. wymogów producenta
18	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa	Ascor	AP model 22	5038\09	1							Wg. wymogów producenta
19	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa	Ascor	AP 22	3956\08	1							Wg. wymogów producenta
20	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa	Ascor	AP 22	3955\08	1							Wg. wymogów producenta
21	Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa	Ascor	AP 22	4877\09	1							Wg. wymogów producenta
22	Pompa infuzyjna	-	AP-22	5041/2009	1							Wg. wymogów producenta
23	Pompa infuzyjna	-	AP-22	5037/2009	1							Wg. wymogów producenta
24	Pompa infuzyjna	-	AP-22	5040/2009	1							Wg. wymogów producenta
25	Pompa infuzyjna	Ascor	AP-22	3958/2008	1							Wg. wymogów producenta
26	Pompa infuzyjna	Ascor	AP-22	3957/2008	1							Wg. wymogów producenta
27	Pompa infuzyjna	SEP 11-S	ASCOR	A/3968/01/2001	1							Wg. wymogów producenta
28	Pompa infuzyjna	SEP 11-S	ASCOR	A/4013/01	1							Wg. wymogów producenta
29	Pompa infuzyjna	-	AP-22	3957/2008	1							Wg. wymogów producenta
30	Pompa infuzyjna	-	ASCOR AP22	1706	1							Wg. wymogów producenta
31	Pompa infuzyjna	Ascor	AP-22	4876/2009	1							Wg. wymogów producenta
32	Pompa infuzyjna	Ascor	AP-22	4875/2009	1							Wg. wymogów producenta
33	Pompa infuzyjna	Ascor	AP-22	4879/2009	1							Wg. wymogów producenta
34	Pompa infuzyjna	Ascor	AP-22	4878/2009	1							Wg. wymogów producenta
35	Pompa infuzyjna	Ascor	ASCOR AP 22	2306/2006	1							Wg. wymogów producenta
36	Pompa infuzyjna	Ascor	ASCOR AP 22	2305/2006	1							Wg. wymogów producenta
37	Pompa infuzyjna	Ascor	AP-14	1407432	1							Wg. wymogów producenta
38	Pompa infuzyjna	Ascor	Ascor AP 14	1411/0504/06	1							Wg. wymogów producenta
39	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Braun	-	210217	1							Wg. wymogów producenta
40	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Braun	-	210215	1							Wg. wymogów producenta
41	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Braun	-	210212	1							Wg. wymogów producenta

42	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Braun	-	210184	1							Wg. wymogów producenta
43	Pompa infuzyjna strzykawkowa	-	AP 14	3590\09	1							Wg. wymogów producenta
44	Pompa infuzyjna strzykawkowa	-	AP 14	3591\09	1							Wg. wymogów producenta
45	Pompa infuzyjna	-	ASCOR AP 22	0102851/2007	1							Wg. wymogów producenta
46	Pompa infuzyjna	-	AP 14	AP/14/3471/09	1							Wg. wymogów producenta
47	Pompa infuzyjna	Braun	8713030	195324/2013	1							Wg. wymogów producenta
48	Pompa infuzyjna	Braun	8713030	195468/2013	1							Wg. wymogów producenta
49	Pompa infuzyjna	Braun	8713030	195383/2013	1							Wg. wymogów producenta
50	Pompa infuzyjna	Braun	8713030	195357/2013	1							Wg. wymogów producenta
51	Pompa infuzyjna	Braun	8713030	19552/2013	1							Wg. wymogów producenta
52	Pompa infuzyjna	Braun	8713030	195355/2013	1							Wg. wymogów producenta
53	Pompa infuzyjna	Ascor	AP-14	1411/0503/06	1							Wg. wymogów producenta
54	Pompa infuzyjna	Ascor	SEP-11-S	A/1229/96	1							Wg. wymogów producenta
55	Pompa infuzyjna	-	PILOT DELTA	16890/2004	1							Wg. wymogów producenta
56	Pompa infuzyjna	FreseniusViol	PILOT A2	184 85 415	1							Wg. wymogów producenta
57	Pompa infuzyjna	FreseniusViol	PILOT A2	184 85 224	1							Wg. wymogów producenta
58	Pompa wodno-infuzyjna	JW.-2	FUJIFILM	599A280/2013	1							Wg. wymogów producenta
59	Pompa infuzyjna	FreseniusViol	PILOT A2	184 85 401	1							Wg. wymogów producenta
60	Pompa żywieniowa	-	Miniflow	18511409	1							Wg. wymogów producenta
61	Pompa pneumatyczna do niedokrwienia	-	MK3	AA7065	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
 oznaczenie Wykonawcy  
 (np. pieczętka)

**Zadanie nr 65**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Pulsoksymetr	CMS 50D	Cezal Lublin	D01401C04509	1							Wg. wymogów producenta
2	Pulsoksymetr	Charmcare-walmed Jastrzębie	ACCURO	0A112A0521	1							Wg. wymogów producenta
3	Pulsoksymetr	Novametrics	Oxypleth 520-A	77-15793LPYX	1							Wg. wymogów producenta
4	Pulsoksymetr	Novametrics	Oxypleth 520-A	77-15767/00	1							Wg. wymogów producenta
5	Pulsoksymetr	Novametrics	Oxypleth - 520A	77-13451	1							Wg. wymogów producenta
6	Pulsoksymetr	Novametrics	Oxypleth	77-6651LRPX	1							Wg. wymogów producenta
7	Pulsoksymetr	-	DIGIPOX	102/2008	1							Wg. wymogów producenta
8	Pulsoksymetr	-	MP - 60	CR-98111912/09	1							Wg. wymogów producenta
9	Pulsoksymetr	Tyco Polska	N595	5862756/05	1							Wg. wymogów producenta
10	Pulsoksymetr	Digital Oxymetry	DIXTAL NOVAM	513N139-30026	1							Wg. wymogów producenta
11	Pulsoksymetr	Nelkor	Nellkor NBP295	G00809112/00	1							Wg. wymogów producenta
12	Pulsoksymetr	Nellcov	NellCOR N595	G04835232	1							Wg. wymogów producenta
13	Pulsoksymetr	NONIN	8500 MA	500724562	1							Wg. wymogów producenta
14	Pulsoksymetr	NONIN	Nonin 8500	124711675/2009	1							Wg. wymogów producenta
15	Pulsoksymetr	-	NONIN 8500	124711634	1							Wg. wymogów producenta
16	Pulsoksymetr	-	NONIN 8500	102842310	1							Wg. wymogów producenta
17	Pulsoksymetr	NONIN	Nonin	SN 500724562	1							Wg. wymogów producenta
18	Pulsoksymetr	-	NONIN 8500	124711619	1							Wg. wymogów producenta
19	Pulsoksymetr	-	Nonin	102842345	1							Wg. wymogów producenta
20	Pulsoksymetr	Medical Systems	MD300C4	08441071758	1							Wg. wymogów producenta
21	Pulsoksymetr	-	Argus OMX-C	HPA 14A 0286	1							Wg. wymogów producenta
22	Pulsoksymetr	-	Argus OMX-C	HPA 14A 0285	1							Wg. wymogów producenta
23	Pulsoksymetr	Shanxi Jerry Medical Chiny	JERRY-3	JR 61410002	1							Wg. wymogów producenta

24	Pulsoksymetr	MD2000	Euro-Medical Zywic	133811600004	1							Wg. wymogów producenta
25	Pulsoksymetr Oximeter	MD300M	Euro-Medical Zywic	131420800148	1							Wg. wymogów producenta
26	Pulsoksymetr	CONTES MEDICAL	CM-S 50D	001401C0484	1							Wg. wymogów producenta
27	Pulsoksymetr	WOLMED	WOLMED	0A112A0522	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczęć)

#### Zadanie nr 66

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Przyrząd kamertonowy	Frohberg	KS	9781111101500	1							Wg. wymogów producenta
2	Przyrząd do bad. Temperatury ciała	Frohberg	Tip Therm	9781111101419	1							Wg. wymogów producenta
3	Przyrząd Monofilament	Frohberg	-	1	1							Wg. wymogów producenta
4	Oftalmoskop mini 3000 z rękojeścią	mini 3000	HEINE Quality	111/MAC/01/2009	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczęć)

#### Zadanie nr 67

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Resuscytator	FSAK	FDAK	FDAK 002846	1							Wg. wymogów producenta
2	Resuscytator	Merlin UK	FDAK	1	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

**Zadanie nr 68**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Respirator transportowy	OSIRIS 2	Osiris2	E 0911/2003	1							Wg. wymogów producenta
2	Respirator transportowy	Weinmann	Medumat-Standart	13661	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
 / podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

**Zadanie nr 69**

Lp.	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Respirator	SLE-UK	SLE2000	61015/97	1							Wg. wymogów producenta
2	Respirator	SMITHS Medical	Para Pac 2D	07/02409	1							Wg. wymogów producenta
3	Respirator	OTOWO	CARE vent OT01CV	SNCVM 7480-2009	1							Wg. wymogów producenta
4	Respirator	-	Para Pac 200D	1212093	1							Wg. wymogów producenta
5	Respirator	-	Para Pac	SN 0412243	1							Wg. wymogów producenta
6	Respirator	-	Para Pac	03/01/313	1							Wg. wymogów producenta
7	Respirator	-	Para Pac	0101089	1							Wg. wymogów producenta
8	Respirator	-	WELMANN MODUL OXYGEN	1182/2000	1							Wg. wymogów producenta
9	Respirator	-	PARA PAC	f 03/01/313	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
 / podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

**Zadanie nr 70**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Respirator	GE Datex Ohmeda	Centiva/5	17051247/2006	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
 / podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

**Zadanie nr 71**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Respirator	COVIDEN	NPB840+	3512133603/2013	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
 / podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

**Zadanie nr 72**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Respirator	DRAGER	SAVINA	SN ARTN-0181/2003	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
 / podpis upoważnionej osoby/

.....  
 oznaczenie Wykonawcy  
 (np. pieczętka)

**Zadanie nr 73**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Reduktor mały	GCE	Medi-select 25 Medical	091085320A	1							Wg. wymogów producenta
2	Reduktor mały	-	Medi-select 25 Medical	0211210465	1							Wg. wymogów producenta
3	Reduktor duży	GCE	Medicontrol	1	1							Wg. wymogów producenta
4	Reduktor duży	-	Medline	2	1							Wg. wymogów producenta
5	Reduktor mały	-	Medical	041090032A	1							Wg. wymogów producenta
6	Reduktor duży	-	Medline	061209683A	1							Wg. wymogów producenta
7	Reduktor duży	-	Medline	071062489A	1							Wg. wymogów producenta
8	Reduktor duży	-	Metal Erg 100	000709309	1							Wg. wymogów producenta
9	Reduktor duży	GCE	GCE Medical	130506115A	1							Wg. wymogów producenta
10	Reduktor duży	GCE	GCE Medical	130506139A	1							Wg. wymogów producenta
11	Reduktor mały	GCE	GCE Medical	010401450	1							Wg. wymogów producenta
12	Reduktor mały	-	WEŁMAN OXYWET	00030007/2000	1							Wg. wymogów producenta
13	Reduktor	-	Medline	041191755A	1							Wg. wymogów producenta
14	Reduktor duży	GCE	GCE Medical	061209593A	1							Wg. wymogów producenta
15	Reduktor duży	GCE	MediReg II	130506116A	1							Wg. wymogów producenta
16	Reduktor duży	GCE	MediReg II	130516130A	1							Wg. wymogów producenta
17	Reduktor duży	GCE	-	30302621	1							Wg. wymogów producenta
18	Reduktor duży	-	Medi Reg GCE Medline	O91187327A	1							Wg. wymogów producenta
19	Reduktor mały	-	Mediselect 25	010401419	1							Wg. wymogów producenta
20	Reduktor duży	-	MediReg GCE	091187321A	1							Wg. wymogów producenta
21	Reduktor duży	GCE	Medline	061209679A	1							Wg. wymogów producenta
22	Reduktor duży	GCE	Medline	131254048A	1							Wg. wymogów producenta

23	Reduktor duży	GCE	-	030302705	1							Wg. wymogów producenta
24	Reduktor duży	GCE	Medline	140158576A	1							Wg. wymogów producenta
25	Reduktor duży	GCE	Medline	000209309	1							Wg. wymogów producenta
26	Reduktor mały	GCE	-	010401429	1							Wg. wymogów producenta
27	Reduktor mały	GCE	-	021210465	1							Wg. wymogów producenta
28	Reduktor mały	-	Mediselet	010401450	1							Wg. wymogów producenta
29	Reduktor duży	-	Medicontrol Medline TM-4	70910	1							Wg. wymogów producenta
30	Reduktor	GCE Equipments	OXYSELECT	090975250A	1							Wg. wymogów producenta
31	Przepływomierz	-	Mediflow 15	GCE 071061166A	1							Wg. wymogów producenta
32	Przepływomierz	GCE	GCE Medical	090658459A	1							Wg. wymogów producenta
33	Przepływomierz	GCE	GCE Medical	130928366A	1							Wg. wymogów producenta
34	Przepływomierz	GCE	GE Medical	130499376A	1							Wg. wymogów producenta
35	Przepływomierz	GCE	GE Medical	061209101A	1							Wg. wymogów producenta
36	Przepływomierz	GCE	GE Medical	1	1							Wg. wymogów producenta
37	Przepływomierz	GCE	GCE Medical	040668724A	1							Wg. wymogów producenta
38	Przepływomierz	GCE	Para Medica	L/MN	1							Wg. wymogów producenta
39	Przepływomierz	-	Medline	090658159A	1							Wg. wymogów producenta
40	Przepływomierz	-	Medline	2090	1							Wg. wymogów producenta
								<b>Razem</b>				

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczęć)

#### Zadanie nr 74

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Radiotelefon	Radmor FM3031	Zakł. Rd.-Gdynia	8444560	1							Wg. wymogów producenta
2	Radiotelefon	Radmor FM3031	Zakł. Rd.-Gdynia	8444570	1							Wg. wymogów producenta



<b>Razem</b>			
--------------	--	--	--

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 75

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Rower Rehabilitacyjny	NRG Niemcy	Ergometr	98/80/802/30/13/98	1							Wg. wymogów producenta
2	Spirometr	MEDYCON	Micro Plus MS01	26603/00	1							Wg. wymogów producenta
3	Spirometr	CareFusion	-	2015	1							Wg. wymogów producenta
4	Spirometr	DRAGER	MicroLab Viasys	5245/2007	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 76

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Ssak elektryczny	-	HOSPIVAC 400	1236/2009	1							Wg. wymogów producenta
2	Ssak elektryczny	CA-MI s.n.c.	HOSPIVAC 400	1246/2009	1							Wg. wymogów producenta
3	Ssak elektryczny	Medela	MEDELA	970491/98	1							Wg. wymogów producenta
4	Ssak elektryczny	Medela	MEDELA	970072/98	1							Wg. wymogów producenta
5	Ssak elektryczny	-	OB 1000	SN 11200410159/2004	1							Wg. wymogów producenta
6	Ssak elektryczny	-	MEVACS M20	1408290/2009	1							Wg. wymogów producenta
7	Ssak elektryczny	Clements	Clements SUC 81000	02-96-1466	1							Wg. wymogów producenta
8	Ssak elektryczny	Aga Labor	SU-1	80/2001	1							Wg. wymogów producenta

9	Ssak elektryczny	-	SUC 81000	02-961466	1							Wg. wymogów producenta
10	Ssak elektryczny	AGA Labor	SU-2	78/1998	1							Wg. wymogów producenta
11	Ssak elektryczny	Ogarit	S04/6	167/2002	1							Wg. wymogów producenta
12	Ssak elektryczny	-	SO-4	558/1987	1							Wg. wymogów producenta
13	Ssak elektryczny	Medela	5614	970071/1998	1							Wg. wymogów producenta
14	Ssak próżniowy	-	Medical Suction	1	1							Wg. wymogów producenta
15	Ssak próżniowy	-	250030 VAC SAX	1	1							Wg. wymogów producenta
16	Ssak próżniowy	GCE	GCE Medical	1	1							Wg. wymogów producenta
17	Ssak próżniowy	GCE	GCE Medical	2	1							Wg. wymogów producenta
18	Ssak próżniowy	GCE	GCE Medical	3	1							Wg. wymogów producenta
19	Ssak próżniowy	GCE	GCE Medical	4	1							Wg. wymogów producenta
20	Ssak elektryczny	Euro Vac	EuroVAC H90	5320300	1							Wg. wymogów producenta
21	Ssak próżniowy	Hersill	Hv Vacusil	23494 39 001	1							Wg. wymogów producenta
22	Ssak próżniowy	Hersill	Hv Vacusil	23494 39 002	1							Wg. wymogów producenta
23	Ssak próżniowy	Hersill	Hv Vacusil	23494 39 004	1							Wg. wymogów producenta
24	Ssak próżniowy	Hersill	Hv Vacusil	23494 39 005	1							Wg. wymogów producenta
25	Ssak próżniowy	Hersill	Hv Vacusil	23494 39 006	1							Wg. wymogów producenta
26	Ssak próżniowy	Vacusill	Hv Vacusil	0475/W/10	1							Wg. wymogów producenta
27	Ssak elektryczny	-	VAC-MED.	CE 546	1							Wg. wymogów producenta
28	Ssak elektryczny	-	ELEMENTS	02961481	1							Wg. wymogów producenta
29	Ssak elektryczny	Eres MEDICAL	MEVACS M20	U 104215	1							Wg. wymogów producenta
30	Ssak elektryczny	Cheiron a.s	VICTORIA II	04100681/2006	1							Wg. wymogów producenta
31	Ssak elektryczny	CA-MI s.n.c.	WAN-M	1246	1							Wg. wymogów producenta
32	Ssak elektryczny	-	WANM2	44/1995	1							Wg. wymogów producenta
33	Ssak elektryczny	-	WAN M2	133/1995	1							Wg. wymogów producenta
34	Ssak elektryczny	-	ASKIR 20	7206/2008	1							Wg. wymogów producenta
35	Ssak elektryczny	Medela	Vario 18AC	1270771/09	1							Wg. wymogów

												producenta
36	Ssak elektryczny	Tech-Med.	F-18	080618-422/SP/04/2009	1							Wg. wymogów producenta
37	Ssak elektryczny	-	EUROVAC H 40	22882-21-060/2010	1							Wg. wymogów producenta
38	Ssak elektryczny	Boscarol	BSU 154	2000710193	1							Wg. wymogów producenta
39	Ssak elektryczny	Boscarol	OB.1000	2101311380	1							Wg. wymogów producenta
40	Ssak elektryczny	Boscarol	BSU 220	1000710439	1							Wg. wymogów producenta
41	Ssak elektryczny	Boscarol	OB 1000	SN 2000810598	1							Wg. wymogów producenta
42	Ssak elektryczny	-	OB 2012	1000712219/2007	1							Wg. wymogów producenta
43	Ssak elektryczny	-	BSU 158	1	1							Wg. wymogów producenta
44	Ssak Super VEGA	GIMA	SN	1392	1							Wg. wymogów producenta
45	Regulator ssania	GIMA	SN	S/8/808/254/0001	1							Wg. wymogów producenta
46	Ssak elektryczny	Boscarol	BOSCARD SRL	SN 10200410679	1							Wg. wymogów producenta
47	Ssak próżniowy jedno pojemnikowy	-	Brescia Italia	ASPI07A	1							Wg. wymogów producenta
48	Ssak próżniowy jedno pojemnikowy	-	Brescia Italia	0627/02	1							Wg. wymogów producenta
49	Ssak próżniowy wózkowy	-	Brescia Italia	0627/2	1							Wg. wymogów producenta
50	Ssak próżniowy wózkowy	-	Brescia Italia	1966-03-01	1							Wg. wymogów producenta
51	Ssak akumulatorowo-sięciowy	Hersillsl	V7 PLUS B	22033-02-193	1							Wg. wymogów producenta
52	Ssak próżniowy	Hamburg	Sparrow	900897/00742	1							Wg. wymogów producenta
								<b>Razem</b>				

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczęćka)

#### Zadanie nr 77

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Stacja dokująca	Medima	DSA/MEDIMA	1	1							Wg. wymogów producenta
2	Stacja dokująca	Medima	DSA/MEDIMA	0600198/08	1							Wg. wymogów producenta

3	Stacja dokująca	Medima	DSA/MEDIMA	0600643/13	1							Wg. wymogów producenta
4	Stacja dokująca	Medima	DSA/MEDIMA	0600179/2007	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 78

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Stacja uzdatniania wody	-	L-125A-PT	3734-061122	1							1.Ogólna kontrola pracy urządzenia. 2.Kontrola pracy zmiękczacza. 3.Kontrola pracy osmozera. 4.Kontrola pracy pompy hydroforowej. 9.Badanie twardości,pH, zawartości chloru i żelaza wody uzdatnionej. 10.Kontrola pracy lampy UV. 11.Czyszczenie membrany, jeżeli zachodzi taka potrzeba. 12.Kontrola wszystkich płaszczy. 13.Naprawa zaobserwowanych usterek.
2	Zgrzewarka rotacyjna	-	HD 650DEL	414338/0606	2							2.Kontrola rolek dociskowych. 3.Wymiana taśmy teflonowej grzałek. 4.Kontrola łożysk urządzenia. 5.Wymiana części gumowych i plastikowych jeżeli zachodzi taka potrzeba. 6.Oczyszczenie z kurzu wnętrza urządzenia. 7.Dokręcenie śrub i nakrętek. 8.Kontrola przewodu uziemiającego. 9.Kontrola pracy urządzenia po wykonaniu czynności serwisowych ( test kontrolny np..Seal Check) 10.Naprawa innych zaobserwowanych uszkodzeń.
3	Zgrzewarka rotacyjna	-	HD 650DEL	417181/1006	2							j.w.
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

**Zadanie nr 79**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Stanowisko centralnego nadzoru	Mindray	HYPERVISOR VI	CZC 9520 BWK	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
 / podpis upoważnionej osoby/

.....  
*oznaczenie Wykonawcy*  
*(np. pieczętka)*

**Zadanie nr 80**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Ogrzewacz noworodków	TECHMED	IR-10MB	U-89/12/01	1							Wg. wymogów producenta
2	Stanowisko do pielęgnacji niemowląt z promiennikiem IR-10 i wagą Radwag WPT 6/15D	Unimed Bydgoszcz	SPN-1000MB	03-046/15-21221860	1							Wg. wymogów producenta
3	Stanowisko do pielęgnacji niemowląt z promiennikiem IR-10 i wagą Radwag WPT 6/15D	Unimed Bydgoszcz	SPN-1000MB	03-047/15-213	1							Wg. wymogów producenta
4	Stanowisko do pielęgnacji niemowląt z promiennikiem IR-10 i wagą Radwag WPT 6/15D	Unimed Bydgoszcz	SPN-1000MB	03-048/15-214	1							Wg. wymogów producenta
5	Stanowisko do resuscytacji noworodka	Unimed	SRN-10	17-010/05 Unimed Bydgoszcz	1							Wg. wymogów producenta
6	Stanowisko do resuscytacji noworodka	Unimed	SRN-10	17-062/06 Unimed Bydgoszcz	1							Wg. wymogów producenta
7	Stanowisko do resuscytacji noworodka	Unimed	SRN-10	17-039/06 Unimed Bydgoszcz	1							Wg. wymogów producenta
8	Stanowisko do resuscytacji noworodka	Drager	Drager	MN 09080	1							Wg. wymogów producenta
9	Stanowisko do resuscytacji noworodka	Unimed Bydgoszcz	IW 933	91113001354	1							Wg. wymogów producenta
10	Bilirubinometr	Drager	JM 103	3003829	1							Wg. wymogów producenta
11	Bilirubinometr	Drager	JM-103	3205687	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
 / podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 81**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Sterylizator	SP30G	WAMED W-WA	247SP30G-10	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 82**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Stół do rehabilitacji	Tech-Med	SR-4	U-63/10/05/2010	1							Wg. wymogów producenta
2	Stół do rehabilitacji	Tech-Med	SR-1	U-63/10/02-04/2010	1							Wg. wymogów producenta
3	Stół do rehabilitacji	ZUT Opole	SRA	W/8/80/802-30/2	1							Wg. wymogów producenta
4	Stół do rehabilitacji	Tech-Med	Medimark	40/SR3/MZ/01	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 83**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Stół pionizacyjny	SP-Z	Bardomed	SP/08/15	1							Wg. wymogów producenta
2	Stół pionizacyjny	Tech-Med.	Dual Shot	DC 000388	1							Wg. wymogów producenta
3	Stół zabiegowy	-	SCHMITZ 01	W/R/809/062/0033	1							Wg. wymogów producenta
4	Stół operacyjny	Famed	SU-03.5	00273/2005	1							Wg. wymogów producenta

5	Stół operacyjny	Famed Żywiec	SU-02.0	0605/00774/2006	1							Wg. wymogów producenta
6	Stół operacyjny	Famed Żywiec	SU-02.0	1202/00393/2002	1							Wg. wymogów producenta
7	Stół operacyjny	Niemcy	OPX SHMITZ-200 model 151.230	150230/01028	1							Wg. wymogów producenta
8	Stół operacyjny	Famed	SU-02.0	'00393/2003	1							Wg. wymogów producenta
9	Stół do badań	E2 F4	MADEN-INMED	012-2013	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczęć)

#### Zadanie nr 84

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Suszarka	Zelmed	SML 32/250	437/87	1							Wg. wymogów producenta
2	System grzewczy	Real	SCIMED	230223/2012	1							Wg. wymogów producenta
3	System higieny osobistej	ARJO	AP 32101-U	216375/2000	1							Wg. wymogów producenta
4	System kiddy	-	S.C.	5800	1							Wg. wymogów producenta
5	Szyna CAY do ćwiczeń biernych	Fisiotek 2000N	2000 N	03341/2009	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 85**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Termometr wzorujący	LAB-EL	LB-522TX	443	1							1.Przegląd obejmujący wykonanie wzorcowania wykonanego w odniesieniu do państwowego wzorca jednostki miary temperatury utrzymywanego w GUM. 2.Wydanie świadectwa wzorcowania z laboratorium wzorującego akredytowanego przez Polskie Centrum Akredytacji.
							<b>Razem</b>					

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 86**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Termometr bezdotykowy	Tech-Med	TM-F03B	S/N 121103510B/2012	1							Wg. wymogów producenta
2	Termometr bezdotykowy	Tech-Med	TM-F03B	S/N 121105763B/2012	1							Wg. wymogów producenta
							<b>Razem</b>					

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 87**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Tomograf komputerowy	GE	Light Speed Ultra	1205664HM5	4							Wg. wymogów producenta
							<b>Razem</b>					

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/



.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 88**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Uroflometr	JEPAL	FlomexP24	2006/11	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 89**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Urządzenie płuczaco dezynfekujące	AJ COSTA	ECO 25	S/N 331	1							Wg. wymogów producenta
2	Urządzenie płuczaco dezynfekujące	AJ COSTA	ECO 25	332/2010	1							Wg. wymogów producenta
3	Urządzenie płuczaco dezynfekujące	AJ COSTA	ECO 25	334/2010	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 90**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Urządzenie do suchego rozmrażania osocza	AJ COSTA	Barkey	1107572/2010	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 91**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Urządzenie odsysające do terapii ran	Vivano Tec	REF 409504	100003215	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 92**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Waga analityczna	OHAUS	LB-522TX	8731486224	1							Wg. wymogów producenta
2	Waga elektroniczna	Radwag	WPT15D	42625/98 Radwag	1							Wg. wymogów producenta
3	Waga elektroniczna	Radwag	WPT15D	26056/96 Radwag	1							Wg. wymogów producenta
4	Waga elektroniczna	Radwag	WPT15D	134698/05 Radwag	1							Wg. wymogów producenta
5	Waga elektroniczna	Reduen	WE 150P3M	91226/2009	1							Wg. wymogów producenta
6	Waga elektroniczna	RADWAG	WPT 60/150OV	254591/2009	1							Wg. wymogów producenta
7	Waga osobowa	-	WPT 60/150OV	305668/10	1							Wg. wymogów producenta
8	Waga elektroniczna	RADWAG	WPT 150.0	152481/06	1							Wg. wymogów producenta
9	Waga elektroniczna	Monsev	WE150P3K	120302	1							Wg. wymogów producenta
10	Waga medyczna	LFW Lublin	WPT 150.0	1348/1975	1							Wg. wymogów producenta
11	Waga RADWAG	Radwag	WPT 6/15D	270444/09	1							Wg. wymogów producenta
12	Waga RADWAG	Radwag	WPT 6/15D	218602/08	1							Wg. wymogów producenta
13	Waga RADWAG	Radwag	WPT 6/15D	2255279/08	1							Wg. wymogów producenta
14	Waga niemowlęca	ELMED W-WA	X112	8895/75	1							Wg. wymogów producenta
15	Waga niemowlęca	Radwag	WPT 6/15D	381889/13	1							Wg. wymogów

												producenta
16	Waga elektroniczna dla niemowląt	SOEHNLE	Soehnle 7726	77260030125/2003	1							Wg. wymogów producenta
17	Waga elektroniczna dla niemowląt	SOEHNLE	Soehnle 7726	77260030140/2003	1							Wg. wymogów producenta
18	Waga ze wzrostomierzem	-	WL-150	Rok 2003	1							Wg. Wymogów producenta
19	Waga osobowa lekarska	Redwag	WB-150	3761	1							Wg. wymogów producenta
20	Waga osobowa	Radwag	WPT	305675/10	1							Wg. wymogów producenta
21	Waga osobowa	-	1	1802002	1							Wg. wymogów producenta
22	Waga osobowa	FINESSE	FINESSE	1802002	1							Wg. wymogów producenta
23	Waga osobowa	Redwag	WPT 200.O+RS	100869/2003	1							Wg. wymogów producenta
24	Waga osobowa	WPL 150 A	Lubelska Fabryka Wag	5039/96	1							Wg. wymogów producenta
25	Waga niejezdna	Redwag	WPT/4B500C	393500/2013	1							Wg. wymogów producenta
26	Waga niejezdna	Redwag	WPT/4B500C	393499/2013	1							Wg. wymogów producenta
27	Balkonik rehabilitacyjny	MDS 86410 300LBS	Home Medical	7381CKD	1							Wg. wymogów producenta
28	Balkonik rehabilitacyjny	AMERST FOORT	SOL DEWILT	033-422-5070	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczęć)

#### Zadanie nr 93

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Waporyzator	Johnson-Johnson	VAPR 3	225021/102 1004	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 94**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Wieszak teleskopowy do kroplówki	Tech-Med	KO-2m	U 63/10/11/2010	1							Wg. wymogów producenta
2	Wirówka laboratoryjna	Eppendorf	Eppendorf centrifuge model 5702	0009657	1							1.Sprawdzenie poprawności wskazań miernika obrotów wirówki. 2.Sprawdzenie wielkości prądu upływu. 3.Pomiar oporności izolacji. 4.Ocena elementów mechanicznych. 5.Wykonanie raportu serwisowego.
3	Wirówka laboratoryjna	Eppendorf	Eppendorf centrifuge model 5702	0008835	1							1.Sprawdzenie poprawności wskazań miernika obrotów wirówki. 2.Sprawdzenie wielkości prądu upływu. 3.Pomiar oporności izolacji. 4.Ocena elementów mechanicznych. 5.Wykonanie raportu serwisowego.
4	Wirówka laboratoryjna	Eppendorf AG	Eppenthof-5702	10475/2005	1							1.Sprawdzenie poprawności wskazań miernika obrotów wirówki. 2.Sprawdzenie wielkości prądu upływu. 3.Pomiar oporności izolacji. 4.Ocena elementów mechanicznych. 5.Wykonanie raportu serwisowego.
5	Wirówka laboratoryjna	Mechanika Precyzyjna Warszawa	MPW-251	10251030409	1							1.Sprawdzenie poprawności wskazań miernika obrotów wirówki.
6	Wytrząsarka laboratoryjna	WL-972	JWE Elektronik	131/99	1							1.Sprawdzenie wielkości prądu upływu. 2.Pomiar oporności izolacji. 3.Umycie elementów zewnętrznych. 4.Ocena elementów mechanicznych. 5.Wykonanie raportu serwisowego.
7	Zamrażarka	ZAMEX Żagań	TZ 171S	201/1998	1							Wg. wymogów producenta
8	Zamrażarka	Marioni	ARDO	w/8/808/069/0041	1							1.Sprawdzenie wielkości prądu upływu. 2.Ocena elementów mechanicznych 3.Wykonanie raportu serwisowego.
9	Zestaw reanimacyjny	Tamed Zabrze	WR-5011SA	16/2000	1							Wg. wymogów producenta
10	Zgrzewarka rotacyjna	-	TZMOSA	ZSR-2S	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
 oznaczenie Wykonawcy  
 (np. pieczęć)

**Zadanie nr 95**

L.p	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Wózek inwalidzki	-	3.600	Fz I-5780541	1							Wg. wymogów producenta
2	Wózek inwalidzki	-	3.600	Fz I-9032079	1							Wg. wymogów producenta
3	Wózek inwalidzki	Reha-Pol-A	WP-02.2	03/06P004002/2006	1							Wg. wymogów producenta
4	Wózek inwalidzki	CKD 7381	Sunrise Medical	SN02M99111993	1							Wg. wymogów producenta
5	Wózek inwalidzki	3.600	REHA PLUS FITNES	FZ/-903207	1							Wg. wymogów producenta
6	Wózek inwalidzki	-	1	1	1							Wg. wymogów producenta
7	Wózek inwalidzki	-	708D/ST44	W 0902264	1							Wg. wymogów producenta
8	Wózek inwalidzki	REHA-POL-A	203	80840531	1							Wg. wymogów producenta
9	Wózek inwalidzki	REHA-POL-A	203	80848469	1							Wg. wymogów producenta
10	Wózek inwalidzki	-	708D/44	1160420	1							Wg. wymogów producenta
11	Wózek inwalidzki	-	UNIX	120703014	1							Wg. wymogów producenta
12	Wózek inwalidzki	-	UNIX	W1140283	1							Wg. wymogów producenta
13	Wózek inwalidzki	-	UNIX	NC 936227	1							Wg. wymogów producenta
14	Wózek prysznicowy	Basic BAB 5000-03	BAB XOXO	205082/2000	1							Wg. wymogów producenta
15	Wózek inwalidzki z podpórką głowy	ARJO	Basic	465473	1							Wg. wymogów producenta
16	Wózek do przewożenia chorych	Famed Żywiec	Famed Żywiec	WP 03.O/N/294/05	1							Wg. wymogów producenta
17	Wózek do przewożenia chorych	Famed	WP-020	1206/01804	1							Wg. wymogów producenta
18	Wózek do przewożenia chorych	Famed	WP-020	0203/01021	1							Wg. wymogów producenta
19	Wózek do przewożenia chorych	Famed	WP-020	1206/01793	1							Wg. wymogów producenta
20	Wózek do przewożenia chorych	Famed	WP-03	00516/2006	1							Wg. wymogów producenta
21	Wózek do przewożenia chorych	Famed	WP-03.1	00515/2006	1							Wg. wymogów producenta

22	Wózek do transportu chorego	-	WP-02.00	SN1206/01791/2006	1							Wg. wymogów producenta
23	Wózek do transportu chorego	-	WP-02.00	SN1206/01792/2006	1							Wg. wymogów producenta
24	Wózek do transportu chorego	-	WP-02.00	SN1206/01803/2006	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 96

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Wywoływarka stomatologiczna	Dur Dental	Periomat Plus	0-74321REF-1307-01/2003	1							Wg. wymogów producenta
2	Wywoływarka	Kodak	Kodak MIN-R	401015/2008	1							w przypadku uruchomienia
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

#### Zadanie nr 97

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Videobrochoskop	Fujinon	EB-270T	RB 048A021	1							Wg. wymogów producenta
2	Videogastroskop	Fujinon	EG-530FP	5G374A181/2013	1							Wg. wymogów producenta
3	Videogastroskop	Fujinon	EG-530 FP	1G314A260/2009	1							Wg. wymogów producenta
4	Videokolonoskop	FUJINON	EC-530Fi	4C653A042/2013	2							Wg. wymogów producenta
5	Myjnia do endoskopów	CYW-100	CHOYANG	13CB056NP/2013	1							Wg. wymogów producenta
6	Zestaw endoskopowy Wieża wideo + monitor	-	Fujinon	2008/ EPX-2500	1							Wg. wymogów producenta
<b>Razem</b>												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 98**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Zestaw cystoskopowy	RICHARD WOLF	245	1100162114/2012	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 99**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Bronchoskop Video Olympus	HUGER	BF-1T200	2300216	1							Wg. wymogów producenta
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 100**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Zestaw artroskopowy	Stryker	Stryker	S/8/802/084/0431	1							1. Monitor 21 SN SVE218K0349 2.Kamera-konsola SN 09B053824 3.Kamera-głowica 1188-020-122 4.Źródło światła X8000 SN09B025644 5.Konsola CORE Model 5400-50SN 0909000013
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczętka)

**Zadanie nr 101**

Lp	Nazwa urządzenia	Producent	Typ	Nr fabryczny / Rok produkcji	Ilość przeglądów	Cena jedn. netto	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Uwagi
1	Zestaw laparoskopowy	AESCLAP	Aesculap Chifa	S 8/802/066/0001	1							1. Monitor PVM 20MDE nr 2005824 2. Źródło światła OP 930 SN1095 nr 001095 3. Kamera PV280 nr.2034 4. Insuflator CO2 PGO 16 5. Diatermia GN300 SN 002567 6. Pompa PG030 7. Światłowodowy optyki 8. Histeroskop
Razem												

.....  
/ podpis upoważnionej osoby/



FZP.261.14.2016

.....  
 oznaczenie Wykonawcy  
 (np. pieczęć)

## WZÓR

## WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

*dotyczy: postępowania pn. Świadczenie usług w zakresie przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego*

L.p.	Przedmiot zamówienia -- zakres wykonywanych usług (potwierdzający spełnianie warunku określonego w SIWZ)	Wartość usług brutto w PLN	Data wykonania	Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa, adres)
1		..... zł brutto		
2		..... zł brutto		

Do niniejszego wykazu należy załączyć dowody określające, że te usługi wymienione w tabeli powyżej zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

....., dnia .....

.....  
 / podpis upoważnionej osoby /

.....  
oznaczenie Wykonawcy  
(np. pieczęć)

**FZP.261.14.2016**

### **Informacja o przynależności do grupy kapitałowej**

*dotyczy: postępowania pn. Świadczenie usług w zakresie przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego*

Pełna nazwa Wykonawcy .....

.....

Adres Wykonawcy .....

.....

### **Oświadczenie**

Oświadczam, iż nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2015r. poz. 184, 1618 i 1634).\*

Oświadczam, iż należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2015r. poz. 184, 1618 i 1634).\*

.....

(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\*) niepotrzebne skreślić

### **UWAGA!**

**Dokument wypełnia i przekazuje Wykonawca w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji z otwarcia ofert, o którym mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.**