Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 1

Sprzęt różny

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Pompa infuzyjna strzykawkowa Pilote A2 | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Pediatryczny  |
| 2 | Pompa infuzyjna objętościowa AP 31 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Pediatryczny |
| 3 | Aparat EKG Ascard A4mD , Austria | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Pediatryczny  |
| 4 | Inhalator Speedymed pneumatyczny  | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Pediatryczny |
| 5 | Reduktor tlenu R30 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Pediatryczny |
| 6 | Inhalator POG11EMF-1000 pneumatyczny  | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Pediatryczny  |
| 7 | Inkubator V-2100G noworodkowy | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Pediatryczny |
| 8 | Zgrzewarka CX2012 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Pediatryczny |
| 9 | Ssak NewAskir 30 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Pediatryczny |
| 10 | Kardiomonitor USC3001480 Philips C3 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Pediatryczny |
| 11 | Koncentrator tlenu OXY6000 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Pediatryczny |
| 12 | Lampa bakteriobojcza LB-301 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Pediatryczny |
| 13 | Pulsoksymetr –N 591-1 |  | 1 |  |  |  | Oddział Pediatryczny |
| 14 | Lampa bezcieniowa BH 132  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Pediatryczny  |
| 15 | Kardiomonitor B40 | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych |
| 16 | Aparat EKG BTL MT Plus | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych  |
| 17 | Inhalator Elisir dyszowy | 3 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych  |
| 18 | Inhalator CA Mi Miko | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych  |
| 19 | Inhalator Florem Juniot F 2000 pneumatyczny  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych |
| 20 | Reduktor tlenu AGA MTO 2 III | 20 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych  |
| 21 | Pompa infuzyjna AP 23 | 4 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych |
| 22 | Aparat Ascard -3 , EKG Austria | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych  |
| 23 | Aparat EKG ELI 150 , USA | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych  |
| 24 | Holter 3,6F  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych  |
| 25 | Zestaw holter Mobil 0-Graph NG  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych  |
| 26 | Aparat do sztucznego oddychania Ambu | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych  |
| 27 | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa AP 22 | 3 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób wewnętrznych |
| 28 | Materac przeciwodleżynowy M3000  | 3 | 1 |  |  |  | Oddział chorób wewnętrznych  |
| 29 | Aparat do mierzenia ciśnienia Big Ben  | 8 | 1 |  |  |  | Oddział chorób wewnętrznych  |
| 30 | Koncentrator tlenu Air Sep  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział chorób wewnętrznych  |
| 31 | Laryngoskop M50s | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych |
| 32 | Defibrylator Zoll E Series  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział chorób wewnętrznych  |
| 33 | Defibrylator Cardio Aid 100 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział chorób wewnętrznych  |
| 34 | Kardiomonitor MEC 10  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział chorób wewnętrznych  |
| 35 | Kardiomonitor Bene View T5 | 3 | 1 |  |  |  | Oddział chorób wewnętrznych  |
| 36 | Kardiostymulator MIP 801 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział chorób wewnętrznych  |
| 37 | Koncentrator tlenu OXY 6000 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział chorób wewnętrznych  |
| 38 | Zestaw do badań wysiłkowych Cardio Perfect PRO  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział chorób wewnętrznych  |
| 39 | Łóżko pobytowe elektryczne Centuris | 20 | 1 |  |  |  | Oddział chorób wewnętrznych  |
| 40 | Ssak Viktoria Versa | 5 | 1 |  |  |  | Oddział chorób wewnętrznych  |
| 41 | Monitor Travell GW 4041 | 2 | 1 |  |  |  | Oddział chorób wewnętrznych  |
| 42 | Monitor Diascope 2 ciśnienia inwazyjnego  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych  |
| 43 | Negatoskop L 141 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych |
| 44 | Negatoskop L 110 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział chorób wewnętrznych  |
| 45 | Maszyna do mycia i dezynfekcji KD202AP | 1 | 1 |  |  |  | Oddział chorób wewnętrznych  |
| 46 | Pulsoksymetr Oxypileth Plus | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych |
| 47 | Spirometr Lungtest 1000s | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych |
| 48 | Negatoskop NGP 30 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych  |
| 49 | Podgrzewacz płynow infuzyjnych en Flow | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii |
| 50 | LaryngoskopSTORZ MS 147 | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii |
| 51 | LaryngoskopSTORZ M50s | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii |
| 52 | Laryngoskop M 50STORZ | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii |
| 53 | Pompa infuzyjna objętościowa AP 31 , Ascor  | 3 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 54 | Aparat EKG BTL 08MT | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii  |
| 55 | Aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego Dynamic | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii |
| 56 | Pompa infuzyjna SEP21 S  | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii |
| 57 | Kardiomonitor B 40 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii |
| 58 | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa AP 22  | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 59 | Pompa do żywienia dojelitowego Infinity | 4 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii |
| 60 | Aparat do sztucznego oddychania Ambu | 5 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii |
| 61 | Defibrylator Pic 40 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 62 | Inhalator pneumatyczny MS-139 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 63 | Kardiomonitor B 650 | 3 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 64 | Lampa bakteriobójczaNBVE 60 | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 65 | Lampa zabiegowa GS 300 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 66 | Materac przeciwodleżynowy M 5000LM | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 67 | Materac przeciwodleżynowy Supra 5000 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 68 | Materac przeciwodleżynowy Primo  | 3 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii |
| 69 | Urządzenie do ogrzewania 777 Bair Hugger | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii |
| 70 | Monitor PM 6000 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 71 | Monitor rzutu minutowego serca Vigileo  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 72 | Negatoskop L-120 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 73 | Pulsoksymetr 8600 Fingerfip | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 74 | Reduktor tlenu Z 100 | 5 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 75 | Reduktor tlenu AGA MTo2III | 4 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 76 | Respirator Ambu matic | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 77 | Respirator R860 | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 78 | Respirator Savina  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 79 | Respirator Event | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 80 | Respirator Aschivera PS02 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 81 | Respirator NPB 840 | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 82 | Ssak Viktoria Versa | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 83 | Ssak Viktoria Versa 11-1122 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 84 | Ssak Viktoria Lipos | 3 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 85 | ŁóóżkoAront Guard1600 | 3 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 86 | Urządzenie do ogrzewania pacjeta Mistral Air Plus | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 87 | Monitor parametrów hemodynamicznych Pulsio Flex | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii  |
| 88 | Pompa infuzyjna kroplówkowa  | 2 | 1 |  |  |  | Oddział urazowo ortopedyczny  |
| 89 | Pompa infuzyjna Pilote strzykawkowa A2 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedycznej  |
| 90 | Kardiomonitor MEC12 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedycznej  |
| 91 | Aparat EKG BTL 08 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedyczny |
| 92 | Aparat do mierzenia ciśnienia M3 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedyczny |
| 93 | Aparat do mierzenia ciśnienia Soho | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedyczny |
| 94 | Aparat do sztucznego oddychania Ambu | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedyczny |
| 95 | Koncentrator tlenu OXY6000 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedyczny |
| 96 | Lampa bezcieniowa BH 910 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedyczny |
| 97 | Lampa bezcieniowa BH400 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedyczny |
| 98 | Materac przeciwodleżynowy AST 410220 | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedyczny |
| 99 | Monitor PM9000 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedyczny |
| 100 | Negatoskop NGP 30 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedyczny |
| 101 | Pila do gipsuGP 024 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedyczny |
| 102 | Reduktor tlenu R30 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedyczny |
| 103 | Ssak Viktoria Lipos | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedyczny |
| 104 | Szyna ruchowa Artromat C1 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedyczny |
| 105 | Wózek do przewożenia chorych Prime stretcher 125 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedyczny |
| 106 | Aparat rtg Series 9600 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedyczny |
| 107 | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa AP 22 Ascor | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 108 | Pompa infuzyjna AP 23 Ascor  | 3 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 109 | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa AP 24 Ascor | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 110 | Aparat do mierzenia ciśnienia Omron M2  | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 111 | Aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego 1002/1004  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 112 | Aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego Soho 160  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 113 | Inkubator otwarty RN-314 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 114 | Kardiomonitor B40 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 115 | Kardiotakograf 171 | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 116 |  Reduktor tlenu R30 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 117 | Inkubator podstawowy V-85MC | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 118 | System nadzoru okołoporodowego | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 119 | Amnioskop BOBR/OM100x2 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 120 | Kardiotokograf FC-1400 | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 121 | Kardiotokograf Pacard | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 122 | Kardiotokograf Philips 50A | 1  | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 123 | Kolposkop Mi 22H | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 124 | Łóżko pobytowe elektryczne Centuris  | 8 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 125 | Koncentrator tlenu OXY6000 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 126 | Lampa bezcieniowa z 430 | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 127 | Lampa do fototerapii KLA 32 | 3 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 128 | Reduktor tlenu W8  | 8 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 129 | Pulsoksymetr N 595 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 130 | Łóżko porodowe LM01.3 | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 131 | Lampa Solux | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 132 | Lampa zabiegowa H300  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 133 | LaryngoskopM50S | 3 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 134 | Ssak Viktoria Lipos | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 135 | Ssak Hospivac350 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 136 | Stanowisko do resuscytacji noworodka SRN-10M | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 137 | Stanowisko do resuscytacji noworodka CAPAP Fister | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 138 | Stanowisko do resuscytacji noworodka CAPAP 1020  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 139 | Wózek do przewożenia chorych 212 | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 140 | Kardiomonitor Emtel FX 200P  | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny  |
| 141 | Aparat do sztucznego oddychania  | 3 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny |
| 142 | Aparat EKG EK 53 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny |
| 143 | Koncentrator tlenu  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny |
| 144 | Laktator elektryczny  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Położniczo Ginekologiczny |
| 145 | Pompa infuzyjna AP 22 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej  |
| 146 | Reduktor tlenu A36 | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej  |
| 147 | Pompa infuzyjna AP 24 dwustrzykawkowa | 3 | 1 |  |  |  | Oddział chirurgii ogólnej  |
| 148 | Ssak Viktoria Lipos | 2 | 1 |  |  |  | Oddział chirurgii ogólnej  |
| 149 | Łóżko rehabilitacyjneLE07.0 | 4 | 1 |  |  |  | Oddział chirurgii ogólnej  |
| 150 | Pompa infuzyjna AP 23 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej  |
| 151 | Aparat do mierzenia ciśnienia Omron M3 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej  |
| 152 | Aparat EKG Ascard | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej |
| 153 | Laryngoskop RI Standard  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej |
| 154 | Aparat do mierzenia ciśnienia  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział chirurgii ogólnej  |
| 155 | Kompresor MGF24/5S | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej  |
| 156 | Maszyna do mycia i dezynfekcji  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej |
| 157 | Myjka ultradźwiękowa Intersonic  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej  |
| 158 | Materac przeciwodleżynowy M3000 Revita | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej |
| 159 | Materac przeciwodleżynowy M5000 | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej  |
| 160 | Monitor PM 9000 parametrów życiowych  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej  |
| 161 | Diatermia Sabre 2400 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej  |
| 162 | Inhalato SPA Famili pneumatyzny  | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej  |
| 163 | Lampa bakteriobójcza NBVE 60 | 4 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej  |
| 164 | Koncentrator tlenu OXY6000 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej  |
| 165 | Kardiomonitor Emtel FX 200P | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej  |
| 166 | Łózka pobytowe elektryczne Centuris | 12 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej |
| 167 | Ssak Viktoria Thorax | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej |
| 168 | Most MP-07 2 - stanowiskowy  | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 169 | Most ZMP-07 4 - stanowiskowy  | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 170 | Defibrylator M-Series  | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 171 | Aparat do sztucznego oddychania Ambu  | 11 | 1 |  |  |  | SOR |
| 172 | Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa AP 22  | 4 | 1 |  |  |  | SOR |
| 173 | Pompa infuzyjna objętościowa AP31 | 2 | 1 |  |  |  | SOR |
| 174 | Aparat EKG BTL08LT | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 175 | Aparat EKG BTL MT Plus | 2 | 1 |  |  |  | SOR |
| 176 | Ciśnieniomierz zegarowy Big Ben | 6 | 1 |  |  |  | SOR |
| 177 | LaryngoskopSTORZ | 2 | 1 |  |  |  | SOR |
| 178 | Detektor tętna płodu LDT-10 | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 179 | Kolumna chirurgiczna  | 2 | 1 |  |  |  | SOR |
| 180 | Defibrylator P/N SAM300 | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 181 | Lampa laryngologiczna L-20/25/25z/10W | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 182 | Lampa zabiegowa BHS275A | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 183 | Defibrylator Lifepac 12P/SP/12 | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 184 | Defibrylator BeneHeart D6 | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 185 | Kardiomonitor Propag 244SP/SC | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 186 | Koncentrator tlenu OXY6000 | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 187 | Piła do gipsu GP024 | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 188 | Podgrzewacz płynów infuzyjnych AM-25 | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 189 | Reduktor tlenu R30 | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 190 | Ssak YDX -100 M-35A  | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 191 | Reduktor tlenu Z100 | 3 | 1 |  |  |  | SOR |
| 192 | Ssak Viktoria Versa | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 193 | Respirator Srchrist 100B | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 194 | Respirator Bird 8400ST | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 195 | Respirator Ambu matic BR 0303 | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 196 | Respirator pneumatyczny Demont VR1 | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 197 | Stół operacyjny DYM | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 198 | Lampa bezcieniowa B-132 | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 199 | Wózek do przewożenia chorych 212 z rtg | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 200 | Defibrylator Lifepak 20e | 2 | 1 |  |  |  | SOR |
| 201 | Kardiomonitor B40 | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 202 | Urządzenie do kompresji kl.p. Lucas 2 | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 203 | Lampa operacyjna Tu Light 5500 | 2 | 1 |  |  |  | SOR |
| 204 | Lampa zabiegowa 3M | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 205 | LaryngoskopM50s | 5 | 1 |  |  |  | SOR |
| 206 | Larngoskop do trudnej intubacji | 2 | 1 |  |  |  | SOR |
| 207 | Monitor ciśnienia inwazyjnego Diascope 45949-6 | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 208 | Łóżko P750D+CBS na sale wybudzeń | 2 | 1 |  |  |  | SOR |
| 209 | Ssak operacyjny Viktoria Lipos | 6 | 1 |  |  |  | SOR |
| 210 | Stół operacyjny FS2-2 Hippo | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 211 | Stół operacyjny FS2-1 Koala | 2 | 1 |  |  |  | SOR |
| 212 | Urządzenie do ogrzewania pacjenta Mistral Air Plus | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 213 | Urządzenie do ogrzewania pacjenta 775 | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 214 | Wózek do przewożenia chorych P8005 | 4 | 1 |  |  |  | SOR |
| 215 | Podgrzewacze płynów infuzyjnych  | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 216 | Negatoskop NGP20 | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 217 | Respirator Ivent 201  | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 218 | Respirator Venti PAC 200D | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 219 | Aparat do elektro i laseroterapii Duoter plus ABR | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia fizjoterapii w Czyżewie |
| 220 | Aparat do mierzenia ciśnienia zegarowy ID1006 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Fizjoterapii Czyżew |
| 221 | Rower treningowy  | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Fizjoterapii Czyżew |
| 222 | Laser bistymulacyjny Terapuls 2 Accuro | 1 | 1 |  |  |  | Por Rehabilitacyjna Czyżew |
| 223 | Laryngoskop M50s | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Fizjoterapii Czyżew |
| 224 | Magnetronic MF10 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Fizjoterapii Czyżew |
| 225 | Lampa Solux Lumina  | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Fizjoterapii Czyżew |
| 226 | Lampa kwarcowa Sansol B5 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Fizjoterapii Czyżew |
| 227 | Aparat do terapii ultradźwiękami  | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Fizjoterapii Czyżew |
| 228 | Aparat do elektroterapii MT-3 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Fizjoterapii Czyżew |
| 229 | Aparat do krioterapii miejscowej Kriopol R12 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji leczniczej Wys Maz |
| 230 | Urządzenie do masażu Unix UN – 2000M  | 2 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej Wys maz |
| 231 | Aparat do elektroterapii | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej Wys maz |
| 232 | Aparat pola magnetycznego niskiej częstotliwości BTL – 4920 Magnet  | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej Wys Maz |
| 233 | Aparat do mierzenia ciśnienia U3 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej Wys Maz |
| 234 | Bioptron lampa do naświetlań  | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej Wys Maz |
| 235 | Diatermia krótkofalowa BTL 20 | 2 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej Wysokie Mazowieckie  |
| 236 | Rower treningowy Golf M  | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 237 | Urzadzenie do masażu MG 55 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej Wysokie Mazowieckie |
| 238 | Diatronic DT-7B | 4 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 239 | Fala uderzeniowa  | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 240 | Galwatronik ST – 1C | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 241 | Interdynamic ID-4C | 2 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 242 | Interdynamic ID-8C | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 243 | Kuchnia parafinowa KP-22 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 244 | Lampa kwarcowa V400 | 2 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 245 | Lampa Solux LSK | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 246 | Laryngoskop M50s | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 247 | Laser Terapuls 2 LP50 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 248 | Laser MPHI | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 249 | Lasertronik LT30 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 250 | Multitronik MT3 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 251 | Podnosnik elektryczny DM1000 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 252 | Wirówka 1117T kończyn dolnych  | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 253 | Wirówka 1114T kończyn górnych  | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 254 | Wanna do masażu H200 podwodnego | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 255 | Szyna ruchowa Artromat k1 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 256 | Stół rehabilitacyjny Galaxy 55 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 257 | Stół i urządzenie do trakcji kręgosłupa Ettrac 471 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 258 | Stół do masażu SME-1 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia rehabilitacyjna Wysokie Mazowieckie  |
| 259 | Pulsotronik aparat do elektrostymulacji i tonizacji ST-4M | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji LeczniczejWysokie Mazowieckie |
| 260 | Pulsotronik ST-6D | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji LeczniczejWysokie Mazowieckie |
| 261 | Sonicator 730 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej Wys Maz |
| 262 | Sonicator 716 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji LeczniczejWysokie Mazowieckie |
| 263 | Stół do masażu Dyment 23409 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji LeczniczejWysokie Mazowieckie |
| 264 | Stół do masażu SRE M | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji LeczniczejWysokie Mazowieckie |
| 265 | Stół do masażu Beryl | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji LeczniczejWysokie Mazowieckie |
| 266 | Stół do masażu Terapeuta M-S2F4 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji LeczniczejWysokie Mazowieckie |
| 267 | Stół do masażu M-S7FX | 1 | 1 |  |  |  | Ośrodek Dziennej Rehabilitacji  |
| 268 | Laser Terapuls 2 | 1 | 1 |  |  |  | Ośrodek Dziennej Rehabilitacji  |
| 269 | Diatronic DT-7B | 1 | 1 |  |  |  | Ośrodek Dziennej Rehabilitacji  |
| 270 | Aparat EKG Ascard  | 2 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy C-C |
| 271 | Aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego 42NTB-E2 | 1 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy C -c |
| 272 | Aparat do mierzenia ciśnienia Omron M6 | 2 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy C-C |
| 273 | Aparat do sztucznego oddychania Ambu | 2 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy C-C |
| 274 | LaryngoskopSTORZ | 1 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy |
| 275 | Materac przeciwodleżynowy M-3000 | 15 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 276 | Materac przeciwodleżynowy M-30 | 10 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 277 | Zgrzewarka ZFR25 | 1 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 278 | Ssak Viktoria Versa | 3 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 279 | Ssak Dynamik II | 1 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 280 | Reduktor tlenu R30 | 2 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 281 | Pulsoksymetr 8600 | 1 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 282 | Podnosnik elektryczny  | 2 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 283 | Pompa infuzyjna Duet 20/50 | 3 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 284 | Pompa infuzyjna AP 22 | 1 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 285 | Pulsoksymetr MD300 | 1 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 286 | Aparat do mierzenia ciśnienia  | 1 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 287 | Defibrylator CA100 | 1 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 288 | Glukometr Accu Chek | 2 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 289 | Inhalator L-2 | 1 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 290 | Inhalator Comp Air Ne C28E | 1 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 291 | Inhalator Thomax MB | 2 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 292 | Kardiomonitor N 5500 | 1 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 293 | Koncentrator OXY6000 | 3 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 294 | Koncentrator tlenu krobre 40 | 1 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 295 | Lampa Solux | 2 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 296 | Laryngoskop RI standard | 1 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 297 | Materac przeciwodlezynowy  | 3 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 298 | Materac przeciwodleżynowy VCM202 | 5 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy  |
| 299 | Materac przeciwodleżynowy 30 PU  | 5 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy |
| 300 | Łóżka pobytowe elektryczne  | 4 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy |
| 301 | Materac przeciwodlzynowy  | 2 | 1 |  |  |  | Zakład Opiekuńczo Leczniczy |
| 302 | Aparat do mierzenia ciśnienia Omron M3  | 1 | 1 |  |  |  | Poradnia Położniczo Ginekologiczna w Wysokiem Mazowieckiem |
| 303 | Detektor tętna płodu LDT-10 FD-100 | 1 | 1 |  |  |  | Poradnia Położniczo Ginekologiczna Wys Maz |
| 304 | Kardiotokograf Oxford | 1 | 1 |  |  |  | Poradnia Położniczo GinekologicznaWys-Maz  |
| 305 | Lampa bezcieniowa B-200 | 1 | 1 |  |  |  | Poradnia Położniczo Ginekologiczna Wys Maz |
| 306 | Aparat kriochirurgiczny  | 1 | 1 |  |  |  | Poradnia Położniczo Ginekologiczna Wys Maz |
| 307 | Aparat do mierzenia ciśnienia  | 1 | 1 |  |  |  | Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc |
| 308 | Negatorskop NGP 21 | 2 | 1 |  |  |  | Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc |
| 309 | Spirometr Lungtest 1000 | 1 | 1 |  |  |  | Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc |
| 310 | Spirometr abc Pnemo | 1 | 1 |  |  |  | Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc |
| 311 | Aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego  | 1 | 1 |  |  |  | Poradnia Położniczo Ginekologiczna w Ciechanowcu  |
| 312 | Detektor tętna płodu FD-100 | 1 | 1 |  |  |  | Poradnia Położniczo Ginekologiczna w Ciechanowcu  |
| 313 | Kardiotokograf Oxford | 1 | 1 |  |  |  | Poradnia Położniczo Ginekologiczna w Ciechanowcu  |
| 314 | Lampa bezcieniowa BH132 | 1 | 1 |  |  |  | Poradnia Położniczo Ginekologiczna w Ciechanowcu |
| 315 | Aparat do mierzenia ciśnienia Omron M 3 | 1 | 1 |  |  |  | Poradnia Chirurgiczna i Urazowo Ortopedyczna  |
| 316 | Ciśnieniomierz zegarowy A2 Basic | 1 | 1 |  |  |  | Poradnia Chirurgiczna i Urazowo Ortopedyczna  |
| 317 | Lampa bezcieniowa zabiegowa | 1 | 1 |  |  |  | Poradnia Chirurgiczna i Urazowo Ortopedyczna  |
| 318 | Negatoskop L110 | 2 | 1 |  |  |  | Poradnia Chirurgiczna i Urazowo Ortopedyczna  |
| 319 | Piła do gipsu GP024 | 1 | 1 |  |  |  | Poradnia Chirurgiczna i Urazowo Ortopedyczna  |
| 320 | Stół operacyjny Su 02.0 | 1 | 1 |  |  |  | Poradnia Chirurgiczna i Urazowo Ortopedyczna |
| 321 | Zestaw rektoskopowy | 1 | 1 |  |  |  | Poradnia Chirurgiczna i Urazowo Ortopedyczna  |
| 322 | Komora laminarna Eprus-B | 1 | 1 |  |  |  | Apteka Szpitalna  |
| 323 | Sterylizator Sp 65G | 1 | 1 |  |  |  | Apteka Szpitalna  |
| 324 | Destylator Perulab R7+25l | 1 | 1 |  |  |  | Apteka Szpitalna  |
| 325 | Mikser recepturowy Ungator ES | 1 | 1 |  |  |  | Apteka Szpitalna  |
| 326 | Myjnia Hydrim C51 | 1 | 1 |  |  |  | Apteka Szpitalna  |
| 327 | Aparat do podgrzewania preparatów Sahara III | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Serologii Transfuzjologicznej |
| 328 | Cieplarka CWE2 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Serologii Transfuzjologicznej |
| 329 | Mikroskop Biodar | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia SerologiiTransfuzjologicznej  |
| 330 | Wirówka PIK 110 laboratoryjna | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia SerologiiTransfuzjologicznej  |
| 331 | Wirowka MPW 223e | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia SerologiiTransfuzjologicznej  |
| 332 | Mikroskop CX 31 | 1 | 1 |  |  |  | Laboratorium Analityczne  |
| 333 | Mikroskop Janamed 2TA | 1 | 1 |  |  |  | Laboratorium Analityczne |
| 334 | Koagulator K-3002 | 1 | 1 |  |  |  | Laboratorium Analityczne |
| 335 | Wirówka MPW350 | 2 | 1 |  |  |  | Laboratorium Analityczne |
| 336 | Wirówka MPW223e | 2 | 1 |  |  |  | Laboratorium Analityczne |
| 337 | Cieplarka CWE2 | 1 | 1 |  |  |  | Laboratorium Mikrobiologiczne  |
| 338 | Destylator DEL | 1 | 1 |  |  |  | Laboratorium Mikrobiologiczne  |
| 339 | Komora ciepła KBC125G | 1 | 1 |  |  |  | Laboratorium Mikrobiologiczne  |
| 340 | Komora ciepła KBC65G | 3 | 1 |  |  |  | Laboratorium Mikrobiologiczne  |
| 341 | Komora ciepła KC 130N | 2 | 1 |  |  |  | Laboratorium Mikrobiologiczne  |
| 342 | Mieszadło laboratoryjne UML2 | 1 | 1 |  |  |  | Laboratorium Mikrobiologiczne  |
| 343 | Mikroskop CH 20  | 1 | 1 |  |  |  | Laboratorium Mikrobiologiczne  |
| 344 | Mikroskop CX31 | 1 | 1 |  |  |  | Laboratorium Mikrobiologiczne  |
| 345 | Mikroskop Biodar | 1 | 1 |  |  |  | Laboratorium Mikrobiologiczne  |
| 345 | PH-metr Picolo Plus | 1 | 1 |  |  |  | Laboratorium Mikrobiologiczne  |
| 346 | Pipeter Pipet Boy | 1 | 1 |  |  |  | Laboratorium Mikrobiologiczne  |
| 347 | Wirówka MPW223e | 1 | 1 |  |  |  | Laboratorium Mikrobiologiczne  |
| 348 | Aparat do fizykoterapii wielofunkcyjny 2773MS | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej Ciechanowiec |
| 349 | Larnyngoskop MC IntoshSTORZ | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej Ciechanowiec |
| 350 | Terapuls GS200 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Fizykoterapii w Ciechanowcu |
| 351 | Diatronic aparat do terapii prądami diadynamicznymi DT-7B | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej w Ciechanowcu  |
| 352 | Interdynamic ID-4c | 2 | 1 |  |  |  | Pracownia Fizykoterapii w Ciechanowcu  |
| 353 | Kuchnia parafinowa KP-22 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej w Ciechanowcu  |
| 354 | Aparat do sztucznego oddychania Ambu | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej w Ciechanowcu  |
| 355 | Ciśnieniomierz zegarowy ID1002/1004 | 2 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej w Ciechanowcu  |
| 356 | Galwatronik ST-1C | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej w Ciechanowcu  |
| 357 | Inhalator Thomex MB | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej w Ciechanowcu  |
| 358 | Lampa Solux  | 4 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej w Ciechanowcu  |
| 359 | Lasertronik LT30 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej w Ciechanowcu  |
| 360 | Magnetronik MF10 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej w Ciechanowcu  |
| 361 | Pulsotnonik ST-50 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej w Ciechanowcu  |
| 362 | Sonikator S-715 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej w Ciechanowcu  |
| 363 | Ultraton D 200 | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Rehabilitacji Leczniczej w Ciechanowcu  |
| 364 | Cieplarka IGS 60  | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 365 | Diatermia generator elektrochirurgiczny Faceez -8C | 2 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 366 | Generator elektrochirurgiczny Forcez FX 8CA | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 367 | Videolaryngoskop MC GRATH MAC | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 368 | Lampa zabiegowa H500 | 2 | 1 |  |  |  | Blok operacyjny |
| 369 | Lampa operacyjna LO-03+05 | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 370 | Lampa zabiegowa H500  | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 371 | Diatermia Forcetriad | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 372 | Diatermia Erbe Vio 300D | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 373 | Respirator Ivent 201 | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 374 | Zestaw do zamykania naczyń Ligasure 8 | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 375 | Podgrzewacz płynów infuzyjnych AP 220 | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 376 | Ssak elektryczny Basic 30 Szwajcaria | 4 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 377 | Stół operacyjny SU-03 Famed | 1 | 1 |  |  |  | Blok operacyjny  |
| 378 | Stymulator nerwów DigiStim3 Plus | 1 | 1 |  |  |  | Blok operacyjny  |
| 379 | Urządzenie do ogrzewania pacjenta Mistral Air Plus  | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 380 | Monitor ciśnienia inwazyjnego Diascope Anestetic  | 2 | 2 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 381 | Stymulator nerwów Stimuplex HNS Niemcy  | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 382 | Defibrylator Cardio Aid 100 | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 383 | Urządzenie do wytwarzania bezkrwawego pola operacyjnego 5000 ELC | 2 | 1 |  |  |  | Blok operacyjny  |
| 384 | Optyka histerosko –Powa Olympus | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 385 | Zgrzewarka 500DE | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 386 | Generator elektrochirurgiczny GEN 04 | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 387 | Wózek do przewożenia chorych p8005 | 2 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 388 | Aparat do sztucznego oddychania  | 5 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 389 | Defibrylator Lifepak 20e | 2 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 390 | Kardiomonitor B650 | 3 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 391 | Kardiomonitor B40 | 5 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 392 | Lampa zabiegowa 3MB | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 393 | Laryngoskop zestaw 13 szt. M50s | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 394 | Negatoskop NGP-21 | 2 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 395 | Negatoskop DICO 1M | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 396 | Mankiet do wlewów ciśnieniowych FMT | 2 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
|  397  | Podgrzewacz płynów infuzyjnych enFlow | 5  | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 398 | Wózek do przewożenia chorych STR1037 | 4 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 399 | Podgrzewacz płynów infuzyjnych  | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 400 | Ssak operacyjny Viktoria Lipos | 6 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 401 | Ssak Easy VAC 1000 | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 402 | Most 4 stanowiskowy ZMP-07 | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 403 | Kolumna OK -07-28 anestezjologiczna  | 3 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 404 | Kolumna OK -07-28 chirurgiczna  | 3 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 405 | Urządzenie do ogrzewania pacjenta 775 Bair Hugger | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 406 | Urządzenie do ogrzewania pacjenta Schmed 20 | 4 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 407 | Stół operacyjny TriMax   | 2 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 408 | Stół operacyjny Saturm Select  | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 409 | Stół operacyjny Mars 2 | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 410 | Lampa operacyjna 5500/5300 | 3 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 411 | Myjnia Elmosteam 3000Med | 1 | 1 |  |  |  | Sterylizacja Centralna |
| 412 | Zgrzewarka DH650D | 2 | 1 |  |  |  | Sterylizacja Centralna |
| 413 | Aparat rtg Series 9600 z ramieniem C  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedyczny  |
| 414 | Aparat RTG y ramieniem C 8000 | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 2

Aparaty Rtg

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Aparat rtg TM 8104 Mobildrive | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Diagnostyki Obrazowej Wysokie Mazowieckie  |
| 2 | Aparat rtg Radspeed UD150B-40Shim Med.  | 1 | 2 |  |  |  | Pracownia Diagnostyki Obrazowej |
| 3 | Aparat rtg dwustanowiskowy Fluorosped 300 Shimadzu | 1 | 2 |  |  |  | Pracownia Diagnostyki Obrazowej  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 3

Ultarsonografy

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Ultrasonograf Logig 7 , GE Japonia | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Diagnostyki Obrazowej  |
| 2 | Ultrasonograf Logig 8 GE Japonia | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Diagnostyki Obrazowej  |
| 3 | Ultrasonograf Voluson 730 Austria | 1 | 1 |  |  |  | Poradnia Położniczo Ginekologiczna Wys Maz  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Echokardiograf Vivid 4  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych |
| 5 | Ultrasonograf Philips Sporq | 1 | 1 |  |  |  | SOR  |
| 6 | Ultrasonograf Logig 8 GE Japonia | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgiczny Ogólny  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. ….…………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 4

Konsole , optyki , piły

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Konsola TPS Stryker USA 200W I 400W | 2 | 1 |  |  |  | Blok operacyjny  |
| 2 | Konsola sterująca systemu ser fas Stryker USA | 1 | 1 |  |  |  | Blok operacyjny  |
| 3 | Napęd neurochirurgiczny Stryker USA Care UHT Dre II | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 4 | Optyka artroskopowa Stryker USA | 4 | 1 |  |  |  | Blok operacyjny  |
| 5 | Napędy ortopedyczne De Suter | 1 | 1 |  |  |  | Blok operacyjny  |
| 6 | Optyka laparoskopowa Stryker USA | 3 | 1 |  |  |  | Blok operacyjny  |
| 7 | Piła akumulatorowa oscylacyjna 4103 Stryker Polska | 1 | 1 |  |  |  | Blok operacyjny |
| 8 | Shaver TPS K12 Stryker USA formuła | 2 | 1 |  |  |  | Blok operacyjny  |
| 9 | Piła sagitalna TPS5100-34 Stryker USA | 2 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Tor wizyjny artroskopowy Stryker USA | 1 | 1 |  |  |  | Blok operacyjny  |
| 11 | Tor wizyjny laparoskopowy Stryker USA | 1 | 1 |  |  |  | Blok operacyjny  |
| 12 | Urządzenie do termoablacji i koagulacji Ser fas, Stryker USA | 1 | 1 |  |  |  | Blok operacyjny  |
| 13 | Zestaw napędów artopedycznych 57 | 1 | 1 |  |  |  | Blok operacyjny  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 5

Piły i wiertarki

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Piła sagitalna Acullan GA673 | 1 | 1 |  |  |  | Blok operacyjny  |
| 2 | Wiertarka ortopedyczna Acullan GA672 | 1 | 1 |  |  |  | Blok operacyjny  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 6

Aparaty do badania słuchu

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Aparat do badania słuchu OTO READ  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Połozniczo Ginekologiczny  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 7

Duodenoskopy , gastroskopy , kolonoskopy

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Duodenoskop ED-530XT8 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej  |
| 2 | Gastroskop EG – 530 FP | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej  |
| 3 | Kolonoskop FC-530FI | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 8

Duodenoskopy , kolonoskopy , gastroskopy , bronchofiberoskopy , videobronchoskopy

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Duodenoskop Pentax FD-34V | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej  |
| 2 | Gastroskop Pentax FG-29V Pentax Japonia  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej  |
| 3 | Bronchofiberoskop FB 18X | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych  |
| 4 | Videobronchoskop EB 1970K | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chorób Wewnętrznych |
| 5 | Bronchofiberoskop Fi-16BS | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii i Intensywnej Opieki  |
| 6 | Bronchofiberoskop Fi+16BS | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 9

Aparaty urodynamiczne

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Aparat urodynamiczny Helix | 1 | 1 |  |  |  | Poradnia Połozniczo Ginekologiczna Wysokie Mazowieckie  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 10

Analizatory Vitek 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Analizator Vitek 2 Compact | 1 | 1 |  |  |  | Laboratorium Mikrobiologiczne  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 11

Aparaty nerkozastępcze

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Aparat nerkozastępczy Prismaflex | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Opieki  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 12

Pompy infuzyjne , systemy infuzyjne

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Pompa infuzyjna perfusion Space | 14 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Opieki  |
| 2 | Pompa infuzyjna perfusion Space | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Pediatryczny  |
| 3 | System infuzyjny Space | 2 | 1 |  |  |  | Oddział Anestezjologii Intensywnej Opieki  |
| 4 | System infuzyjny Space  | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 5 | Pompy infuzyjne Perfusor Space | 12 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny |
| 6 | Pompa infuzyjna Perfusor Space | 5 | 1 |  |  |  | SOR |
| 7 | Stacja dokująca | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacujny  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 13

Aparaty do znieczuleń

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Aparat do znieczuleń Falcon  | 1 | 1 |  |  |  | SOR  |
| 2 | Aparat do znieczuleń saturm Evo Color | 1 | 1 |  |  |  | SOR  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 14

Aparaty do znieczuleń

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Aparat do znieczuleń Fabius GS Premium | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 2 | Aparat do znieczuleń Fabius GS | 1 | 2 |  |  |  | Blok operacyjny  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 15

Endoskopy

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Endoskop do nagłej intubacji 10331B1 | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 16

Sprzęt manualny

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Sprzęt manualny do badań serologicznych DiaMed i D Gentritug 6S , Szwajcaria | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Serologii Transfuzjologicznej  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 17

Sterylizatory

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Sterylizator parowy Selektomat PL 636 | 1 | 1 |  |  |  | Sterylizacja centralna |
| 2 | Sterylizator parowy Selektomat PL 966 | 1 | 1 |  |  |  | Sterylizacja centralna |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 18

System radiografii pośredniej

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | System radiografii pośredniej  | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Diagnostyki Obrazowej  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 19

Myjnie

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Myjnia PLII15-2 Unicleon | 2 | 1 |  |  |  | Sterylizacja Centralna  |
| 2 | Myjnia 550Unicleon | 1 | 1 |  |  |  | Sterylizacja Centralna |
| 3 | Myjnia Innowa M4  | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 4 | Myjnia automatyczna do endoskopów Innowa E2 | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 20

Myjnie

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Myjnia Getinge FO1600 | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
| 2 | Myjnia Getinge FP 1600 | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 21

Histeroskopy , morcelatory

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Histeroskop przepływowy Wolf | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
| 2 | Morcelator wolf | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 22

Aparat do znieczuleń

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Aparat do znieczuleń Aespire View | 3 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 23

Analizator parametrów krytycznych

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Analizator parametrów krytycznych ABL90 Flex | 1 | 1 |  |  |  | SOR  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 24

Napędy ortopedyczne

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Napędy ortopedyczne Hall 50   | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 25

Tor wizyjny laparoskopowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Tor wizyjny laparoskopowy  | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 26

Tor wizyjny artroskopowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Tor wizyjny Synergy HD3 artroskopowy | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 27

Urzadzenie do chirurgii tarczycy

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Urzadzenie do chirurgii tarczycy V-30.30 | 1 | 1 |  |  |  | Blok Operacyjny  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 28

Skaner do płyt obrazowych

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Skaner CR –IR358 do płyt obrazowych  | 1 | 1 |  |  |  | Pracownia Diagnostyki Obrazowej  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 29

Laryngofiberoskop

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Laryngofiberoskop | 1 | 1 |  |  |  | SOR |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 30

Stacja uzdatniania wody

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
|  1  | Stacja uzdatniania wody Blanca Plus | 1 | 1 |  |  |  | Sterylizacja Centralna  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Załącznik nr 1 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 31

Sprzęt manualny

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa aparatu | Ilość urządzeń | Liczba przeglądów w okresie 12 miesięcy | Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych¹ | Stawka VAT (%) | Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo- konserwacyjnych² | Miejsce lokalizacji urządzenia |
| 1 | Myjnia automatyczna do endoskopów Innowa E2  | 1 | 1 |  |  |  | Oddział Chirurgii Ogólnej  |
|  Wartość zamówienia ogółem: |  |

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ……………………………… zł brutto ( słownie:…………………………) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)……………………… .

Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.

1. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej)

¹ Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

²Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów