

Wołów, 21.08.2019 r.

16/PCM/2019/ZP/A

ZAWIADOMIENIE O MODYFIKACJI TREŚCI SIWZ

Dotyczy: Świadczenie usług w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw urządzeń medycznych dla Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Sp. z o.o. przez okres 36 miesięcy.

1. Zamawiający modyfikuje pkt. 3 SIWZ

Jest:

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

3.1 Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie: wykonywania przeglądów technicznych, konserwacji i napraw urządzeń medycznych, sporządzania orzeczeń technicznych, prowadzenia paszportów urządzeń medycznych dla Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. przez okres 36 miesięcy.

3.3 3.2 Wykaz urządzeń medycznych zawarty jest w Załączniku nr 1 do Formularza oferty – Formularz cenowy. Przedmiot zamówienia podzielono na 27 pakietów (tym pakiet 26 podzielny od pozycji 1 do pozycji 98). Szczegółowy wykaz urządzeń medycznych stanowi załącznik nr 1 do Formularza oferty.

3.3 Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

3.3.1 Systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy urządzeń medycznych (w terminach wskazanych w załączniku nr 1 do Formularza oferty), tj. w szczególności:

- a) wykonywanie okresowych konserwacji i przeglądów technicznych, zgodnie z zaleceniami producenta, , potwierdzane dwustronnym protokołem przez uprawnionego pracownika spółki;
- b) nadzór techniczny nad powierzonym sprzętem;
- c) sprawdzenie i czyszczenie elementów aparatury i urządzeń;
- d) sprawdzanie instalacji, kontrola sprawności zaworów;
- e) sporządzanie orzeczeń o stanie urządzeń nie nadających się do naprawy;
- f) testy bezpieczeństwa elektrycznego;
- g) legalizację;
- h) wycenę;
- i) dostawę materiałów niezbędnych do przeprowadzenia przeglądów;
- j) sprawdzanie bezpieczeństwa mechanicznego;
- k) kontrolę występowania usterek zewnętrznych;

- l) sprawdzenie zużycia części;
- l) oczyszczanie dróg chłodzenia i odprowadzania ciepła;
- m) smarowanie ruchomych części elektrycznych;
- n) konserwację oprogramowania;
- o) porządkowanie przestrzeni dyskowej i bazy danych;
- p) sprawdzenie funkcjonowania urządzeń i ich gotowości do pracy;
- r) sprawdzanie jakości obrazu;
- s) kalibracja;
- t) sprawdzanie parametrów roboczych urządzeń, w razie potrzeby ich regulacja;
- u) dokumentacja przeglądów
- w) założenie paszportu urządzenia medycznego, w przypadku jego braku i jego systematyczne prowadzenie.

3.3.2 Obsługę serwisową w przypadku wystąpienia awarii, która obejmuje diagnozowanie błędów, usuwanie usterek oraz likwidowanie szkód powstałych w wyniku naturalnego zużycia części wraz z wymianą części zamiennych, tj. w szczególności:

- a) wykonanie koniecznych czynności profilaktycznych, włącznie z wymianą części, które nie nadają się do dalszego użytku;
- b) dokonanie kontroli sprzętu po przeprowadzonej naprawie;
- c) wymianę zużytych lub uszkodzonych części urządzeń;

3.3.3 Naprawę urządzeń.

3.3.4 Doradztwo i porady przez telefon w zakresie przedmiotu zamówienia.

3.3.5 Przeszkolenie wskazanych przez Zamawiającego pracowników w zakresie obsługi urządzeń.

3.4 Wykonawca ma obowiązek dokumentować wykonanie usługi, sporządzając raport serwisowy.

3.5 W przypadku konieczności wymiany części urządzenia lub naprawy Wykonawca ma obowiązek przed ich wymianą (naprawą) przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową tej usługi i może ją wykonać wyłącznie po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego.

3.6 Koszt zakupu części zamiennych obciąża Zamawiającego, jednak Wykonawca zobowiązany jest uzyskać akceptację Zamawiającego na taki zakup, a następnie przekazać Zamawiającemu fakturę VAT albo refakturować zakup.

3.7 W przypadku braku dostępności części zamiennych do urządzeń, w związku z zaprzestaniem ich produkcji, Wykonawca ma obowiązek powiadomić Zamawiającego na piśmie o braku możliwości wykonania naprawy lub przeglądu i konieczności wycofania urządzenia z eksploatacji. W takiej sytuacji urządzenie zostanie wyłączone z zakresu umowy.

3.8 Poszczególne sukcesywne świadczenie usług będą wynikać z bieżących potrzeb Zamawiającego, co jest równoważne z możliwością niezrealizowania przedmiotu umowy w całkowitej ilości i zakresie, wskazanych w formularzu cenowym.

3.9 Wymagalny maksymalny czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii (przyjazd serwisanta do Zamawiającego do 48 godzin od momentu zgłoszenia telefonicznego) od poniedziałku do niedzieli.

3.10 Miejsce wykonania naprawy w pierwszej kolejności w siedzibie Zamawiającego. Jeżeli nie jest to możliwe, Zamawiający dopuszcza możliwość naprawy w serwisie Wykonawcy.

3.11 Maksymalny czas naprawy przedmiotu zamówienia w przypadku, kiedy naprawa wykonywana jest w siedzibie Zamawiającego - do 48 godzin od poniedziałku do niedzieli.

3.12 Maksymalny czas naprawy przedmiotu zamówienia w przypadku, kiedy naprawa wykonywana jest w siedzibie serwisu Wykonawcy – do 14 dni kalendarzowych.

3.13 W przypadku naprawy przedmiotu zamówienia wykonywanej w serwisie Wykonawcy powyżej 14 dni kalendarzowych, Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnego udostępnienia Zamawiającemu na czas naprawy urządzenia zastępczego.

3.14 W przypadku konieczności naprawy przedmiotu zamówienia w serwisie Wykonawcy, koszt ewentualnego transportu do serwisu i z serwisu do Zamawiającego pokrywa Wykonawca.

3.15 Przedmiot zamówienia musi być realizowany zgodnie z wymaganiami producenta sprzętu, obowiązującymi normami i przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i P.Poż.

3.16 Usługi powinny być wykonywane w czasie ustalonym w porozumieniu z pracownikiem Działu Technicznego, aby nie spowodowały zakłóceń w pracy Powiatowe Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o.

3.17 Rozliczenie wykonanej usługi każdorazowo odbywać się będzie na podstawie przedłożonej zamawiającemu faktury wraz z załączoną do niej kartą pracy.

3.18 W przypadku wyłączenia urządzenia z użytkowania do Wykonawcy należy obowiązek umieszczenia na niesprawnym urządzeniu czytelnej informacji: „urządzenie niesprawne nie używać” lub „urządzenie przeznaczone do naprawy - nie używać”.

3.19 Zamawiający nie dopuszcza zawierania umów podwykonawców z dalszymi podwykonawcami.

3.20 Ewentualne niezrealizowanie przedmiotu w pełnej ilości i zakresie, wskazanych w Formularzu cenowym, nie będzie skutkowało obciążeniem Zamawiającego płatnością za niezrealizowaną część zamówienia.

3.21 Wykonawca przy wykonywaniu umowy zobowiązany jest dochować staranności wynikającej z zawodowego charakteru prowadzonej przez niego działalności gospodarczej.

3.22 Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie działania i zaniechania osób i podmiotów, przy pomocy których realizuje przedmiot umowy.

3.23 Wykonawca może powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcom. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie, jaki zakres zamówienia będzie realizować podwykonawca, a jaki będzie realizował samodzielnie. Wskazanie niniejszego nastąpi w Formularzu ofertowym. Wykonawca będzie odpowiedzialny za wszelkie działania i zaniechania podwykonawców jak za działania i zaniechania własne.

Powinno być:

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

3.1 Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie: wykonywania przeglądów technicznych, konserwacji i napraw urządzeń medycznych, sporządzania orzeczeń technicznych, prowadzenia paszportów urządzeń medycznych dla Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. przez okres 36 miesięcy.

3.2 Wykaz urządzeń medycznych zawarty jest w Załączniku nr 1 do Formularza oferty – Formularz cenowy. Przedmiot zamówienia podzielono na 27–28 pakietów (tym pakiet 26 podzielny od pozycji 1 do pozycji 98). Szczegółowy wykaz urządzeń medycznych stanowi załącznik nr 1 do Formularza oferty.

3.3 Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

3.3.1 Systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy urządzeń medycznych (w terminach wskazanych w załączniku nr 1 do Formularza oferty), tj. w szczególności:

- a) wykonywanie okresowych konserwacji i przeglądów technicznych, zgodnie z zaleceniami producenta, zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie , potwierdzone dwustronnym protokołem przez uprawnionego pracownika spółki;
- b) nadzór techniczny nad powierzonym sprzętem;
- c) sprawdzenie i czyszczenie elementów aparatury i urządzeń;
- d) sprawdzanie instalacji, kontrola sprawności zaworów;
- e) sporządzanie orzeczeń o stanie urządzeń nie nadających się do naprawy;
- f) testy bezpieczeństwa elektrycznego;
- g) legalizację;
- h) wycenę;
- i) dostawę materiałów niezbędnych do przeprowadzenia przeglądów;
- j) sprawdzanie bezpieczeństwa mechanicznego;
- k) kontrolę występowania usterek zewnętrznych;
- l) sprawdzenie zużycia części;

- l) oczyszczanie dróg chłodzenia i odprowadzania ciepła;
- m) smarowanie ruchomych części elektrycznych;
- n) konserwację oprogramowania;
- o) porządkowanie przestrzeni dyskowej i bazy danych;
- p) sprawdzenie funkcjonowania urządzeń i ich gotowości do pracy;
- q) sprawdzanie jakości obrazu;
- r) kalibracja;
- s) sprawdzanie parametrów roboczych urządzeń, w razie potrzeby ich regulacja;
- t) dokumentacja przeglądów
- u) założenie paszportu urządzenia medycznego, w przypadku jego braku i jego systematyczne prowadzenie.

3.3.2 Obsługę serwisową w przypadku wystąpienia awarii, która obejmuje diagnozowanie błędów, usuwanie usterek oraz likwidowanie szkód powstałych w wyniku naturalnego zużycia części wraz z wymianą części zamiennych, tj. w szczególności:

- a) wykonanie koniecznych czynności profilaktycznych, włącznie z wymianą części, które nie nadają się do dalszego użytku;
- b) dokonanie kontroli sprzętu po przeprowadzonej naprawie;
- c) wymianę zużytych lub uszkodzonych części urządzeń;

3.3.3 Naprawę urządzeń.

3.3.4 Doradztwo i porady przez telefon w zakresie przedmiotu zamówienia.

3.3.5 Przeszkolenie wskazanych przez Zamawiającego pracowników w zakresie obsługi urządzeń.

3.4 Wykonawca ma obowiązek dokumentować wykonanie usługi, sporządzając raport serwisowy.

3.5 W przypadku konieczności wymiany części urządzenia lub naprawy Wykonawca ma obowiązek przed ich wymianą (naprawą) przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową tej usługi i może ją wykonać wyłącznie po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego.

3.6 Koszt zakupu części zamiennych obciąża Zamawiającego, jednak Wykonawca zobowiązany jest uzyskać akceptację Zamawiającego na taki zakup, a następnie przekazać Zamawiającemu fakturę VAT albo refakturować zakup.

3.7 W przypadku braku dostępności części zamiennych do urządzeń, w związku z zaprzestaniem ich produkcji, Wykonawca ma obowiązek powiadomić Zamawiającego na piśmie o braku możliwości wykonania naprawy lub przeglądu i konieczności wycofania urządzenia z eksploatacji. W takiej sytuacji urządzenie zostanie wyłączone z zakresu umowy.

3.8 Poszczególne sukcesywne świadczenie usług będą wynikać z bieżących potrzeb Zamawiającego, co jest równoważne z możliwością niezrealizowania przedmiotu umowy w całkowitej ilości i zakresie, wskazanych w formularzu cenowym.

3.9 Wymagalny maksymalny czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii (przyjazd serwisanta do Zamawiającego do 48 godzin od momentu zgłoszenia telefonicznego) od poniedziałku do niedzieli.

3.10 Miejsce wykonania naprawy w pierwszej kolejności w siedzibie Zamawiającego. Jeżeli nie jest to możliwe, Zamawiający dopuszcza możliwość naprawy w serwisie Wykonawcy.

3.11 Maksymalny czas naprawy przedmiotu zamówienia w przypadku, kiedy naprawa wykonywana jest w siedzibie Zamawiającego - do 48 godzin od poniedziałku do niedzieli.

3.12 Maksymalny czas naprawy przedmiotu zamówienia w przypadku, kiedy naprawa wykonywana jest w siedzibie serwisu Wykonawcy – do 14 dni kalendarzowych.

3.13 W przypadku naprawy przedmiotu zamówienia wykonywanej w serwisie Wykonawcy powyżej 14 dni kalendarzowych, Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnego udostępnienia Zamawiającemu na czas naprawy urządzenia zastępczego.

3.14 W przypadku konieczności naprawy przedmiotu zamówienia w serwisie Wykonawcy, koszt ewentualnego transportu do serwisu i z serwisu do Zamawiającego pokrywa Wykonawca.

3.15 Przedmiot zamówienia musi być realizowany zgodnie z wymaganiami producenta sprzętu, obowiązującymi normami i przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i P.Poż.

3.16 15 Usługi powinny być wykonywane w czasie ustalonym w porozumieniu z pracownikiem Działu Technicznego, aby nie spowodowały zakłóceń w pracy Powiatowe Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o.

3.17 16 Rozliczenie wykonanej usługi każdorazowo odbywać się będzie na podstawie przedłożonej zamawiającemu faktury wraz z załączoną do niej kartą pracy.

3.18 17 W przypadku wyłączenia urządzenia z użytkowania do Wykonawcy należy obowiązek umieszczenia na niesprawnym urządzeniu czytelnej informacji: „urządzenie niesprawne nie używać” lub „urządzenie przeznaczone do naprawy - nie używać”.

3.19 18 Zamawiający nie dopuszcza zawierania umów podwykonawców z dalszymi podwykonawcami.

3.20 19 Ewentualne niezrealizowanie przedmiotu w pełnej ilości i zakresie, wskazanych w Formularzu cenowym, nie będzie skutkowało obciążeniem Zamawiającego płatnością za niezrealizowaną część zamówienia.

3.21 20 Wykonawca przy wykonywaniu umowy zobowiązany jest dochować staranności wynikającej z zawodowego charakteru prowadzonej przez niego działalności gospodarczej.

3.22–21 Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie działania i zaniechania osób i podmiotów, przy pomocy których realizuje przedmiot umowy.

3.23 22 Wykonawca może powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcom. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie, jaki zakres zamówienia będzie realizować podwykonawca, a jaki będzie realizował samodzielnie. Wskazanie niniejszego nastąpi w Formularzu ofertowym. Wykonawca będzie odpowiedzialny za wszelkie działania i zaniechania podwykonawców jak za działania i zaniechania własne.

2. Zamawiający modyfikuje pkt. 6.2 SIWZ

Jest:

6.2 Wymagany termin wykonania zamówienia: 36 miesięcy od daty podpisania umowy, jednak nie wcześniej niż **od 21.09.2019 r.**

Powinno być:

6.2 Wymagany termin wykonania zamówienia: 36 miesięcy od daty podpisania umowy, jednak nie wcześniej niż **od 21.09.2019r. 22.09.2019 r.**

3. Zamawiający modyfikuje § 6 wzoru umowy

Jest:

§ 6 Okres obowiązywania

1. Umowa zostaje zawarta **na okres 36 miesięcy, od 21.09.2019 r. do 20.09.2022 r.**
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy wynikające z § 1 ust.2 przez dwa kolejne terminy dostawy, jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi oraz jeżeli nastąpi zmniejszenie finansowania procedury

medycznej przez NFZ a procedura ta jest bezpośrednio związana z przedmiotem zamówienia wynikającym z niniejszej umowy.

Powinno być:

**§ 6
Okres obowiązywania**

1. Umowa zostaje zawarta **na okres 36 miesięcy, od 21.09.2019 r. do 20.09.2022r.**
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy wynikające z § 1 ust.2 przez dwa kolejne terminy dostawy, jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi oraz jeżeli nastąpi zmniejszenie finansowania procedury medycznej przez NFZ a procedura ta jest bezpośrednio związana z przedmiotem zamówienia wynikającym z niniejszej umowy.

4. Zamawiający modyfikuje pkt. 15 Formularza oferty.

Jest:

15. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie: **36 miesięcy od daty rozpoczęcia jednak nie wcześniej niż od 21.09.2019r.**

Powinno być:

15. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie: **36 miesięcy od daty rozpoczęcia jednak nie wcześniej niż od 21.09.2019r. 22.09.2019 r.**

5. Zamawiający modyfikuje pkt. 16 SIWZ

Jest:

16. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

16.1 Ofertę wraz z wszystkimi załącznikami na ponumerowanych stronach należy umieścić w zapieczętowanej podwójnej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisem:

Przetarg nieograniczony
Świadczenie usług w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw urządzeń medycznych dla Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. przez okres 36 miesięcy
Nr sprawy: 16/PCM/2019/ZP/A
nie otwierać przed 23.08.2019r godz. 10:00

16.2 Oferty należy składać do dnia: **23.08.2019r. do godz. 10:00** w siedzibie Zamawiającego - **Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów, Sekretariat**



- 16.3 Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Zmiana, jak i wycofanie oferty, wymagają zachowania formy pisemnej.
- 16.4 Otwarcie ofert jest jawne i odbędzie się w dniu **23.08.2019r. o godz. 10:15** w siedzibie Zamawiającego - **Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów, Sekretariat**
- 16.5 Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poinformuje Wykonawców, jaką kwotę zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 16.6 Zamawiający podczas otwarcia podaje do wiadomości Wykonawców: nazwę i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana; cenę oferty.
- 16.7 Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące: kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia; firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie; ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
- 16.8 Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty / opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

Powinno być:

16. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- 16.1 Ofertę wraz z wszystkimi załącznikami na ponumerowanych stronach należy umieścić w zapieczętowanej podwójnej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisem:

<p>Przetarg nieograniczony</p> <p>Świadczenie usług w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw urządzeń medycznych dla Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. przez okres 36 miesiący</p> <p>Nr sprawy: 16/PCM/2019/ZP/A</p> <p>nie otwierać przed 23.08.2019r. 27.08.2019r. godz. 10:00 10:00</p>
--

- 16.2 Oferty należy składać do dnia: ~~23.08.2019r.~~ **27.08.2019r. do godz. 10:00 10:00** w siedzibie Zamawiającego - **Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów, Sekretariat**
- 16.3 Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Zmiana, jak i wycofanie oferty, wymagają zachowania formy pisemnej.
- 16.4 Otwarcie ofert jest jawne i odbędzie się w dniu ~~23.08.2019r.~~ **27.08.2019r. o godz. 10:15 10:15** w siedzibie Zamawiającego - **Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów, Sekretariat**
- 16.5 Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poinformuje Wykonawców, jaką kwotę zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 16.6 Zamawiający podczas otwarcia podaje do wiadomości Wykonawców: nazwę i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana; cenę oferty.
- 16.7 Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące: kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia; firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie; ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
- 16.8 Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty / opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

6. Zamawiający modyfikuje pkt. 14 Formularza oferty:

Jest:

14. Oferowana **cena BRUTTO** wynosi: (I Kryterium)

Pakiet 1 PLN

Pakiet 2 PLN

Pakiet 3 PLN

Pakiet PLN

Czas reakcji Wykonawcy w sytuacji awarii **godz.** (II Kryterium)

Cena ta obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia, w tym koszty transportu.

Powinno być:

14. Oferowana **cena BRUTTO** wynosi: (I Kryterium)

Pakiet 1 PLN , **Czas reakcji Wykonawcy w sytuacji awarii** **godz.**
(II Kryterium)

Pakiet 2 PLN, **Czas reakcji Wykonawcy w sytuacji awarii** **godz.**
(II Kryterium)

Pakiet 3 PLN , **Czas reakcji Wykonawcy w sytuacji awarii** **godz.**
(II Kryterium)

Pakiet PLN, **Czas reakcji Wykonawcy w sytuacji awarii**
godz. (II Kryterium)

Cena ta obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia, w tym koszty transportu.

7. Zamawiający modyfikuje § 1 ust. 2 wzoru umowy

Jest:

2. Szczegółowy zakres przedmiotu umowy obejmuje:

1) Systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy urządzeń medycznych, tj. w szczególności (w terminach wskazanych w załączniku nr 1 do Formularza oferty),:

- a) wykonywanie okresowych konserwacji i przeglądów technicznych, zgodnie z zaleceniami producenta, potwierdzone dwustronnym protokołem;
- b) nadzór techniczny nad powierzonym sprzętem;
- c) sprawdzenie i czyszczenie elementów aparatury i urządzeń;
- d) sprawdzanie instalacji, kontrola sprawności zaworów;
- e) sporządzanie orzeczeń o stanie urządzeń nie nadających się do naprawy;
- f) testy bezpieczeństwa elektrycznego;
- g) legalizację;
- h) wycenę;
- i) dostawę materiałów niezbędnych do przeprowadzenia przeglądów;
- j) sprawdzanie bezpieczeństwa mechanicznego;
- k) kontrolę występowania usterek zewnętrznych;
- l) sprawdzenie zużycia części;

- ł) oczyszczanie dróg chłodzenia i odprowadzania ciepła;
- m) smarowanie ruchomych części elektrycznych;
- n) konserwację oprogramowania;
- o) porządkowanie przestrzeni dyskowej i bazy danych;
- p) sprawdzenie funkcjonowania urządzeń i ich gotowości do pracy;
- r) sprawdzanie jakości obrazu;
- s) kalibracja;
- t) sprawdzanie parametrów roboczych urządzeń, w razie potrzeby ich regulacja;
- u) dokumentacja przeglądów
- w) założenie paszportu urządzenia medycznego, w przypadku jego braku i jego systematyczne prowadzenie.

Powinno być:

2. Szczegółowy zakres przedmiotu umowy obejmuje:

1) Systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy urządzeń medycznych, tj. w szczególności (w terminach wskazanych w załączniku nr 1 do Formularza oferty),:

- a) wykonywanie okresowych konserwacji i przeglądów technicznych, zgodnie z zaleceniami producenta, zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie, potwierdzone dwustronnym protokołem przez uprawnionego pracownika spółki;
- b) nadzór techniczny nad powierzonym sprzętem;
- c) sprawdzenie i czyszczenie elementów aparatury i urządzeń;
- d) sprawdzanie instalacji, kontrola sprawności zaworów;
- e) sporządzanie orzeczeń o stanie urządzeń nie nadających się do naprawy;
- f) testy bezpieczeństwa elektrycznego;
- g) legalizację;
- h) wycenę;
- i) dostawę materiałów niezbędnych do przeprowadzenia przeglądów;
- j) sprawdzanie bezpieczeństwa mechanicznego;
- k) kontrolę występowania usterek zewnętrznych;
- l) sprawdzenie zużycia części;
- ł) oczyszczanie dróg chłodzenia i odprowadzania ciepła;
- m) smarowanie ruchomych części elektrycznych;
- ~~n) konserwację oprogramowania;~~
- o) porządkowanie przestrzeni dyskowej i bazy danych;
- p) sprawdzenie funkcjonowania urządzeń i ich gotowości do pracy;
- r) sprawdzanie jakości obrazu;
- s) kalibracja;
- t) sprawdzanie parametrów roboczych urządzeń, w razie potrzeby ich regulacja;
- u) dokumentacja przeglądów
- w) założenie paszportu urządzenia medycznego, w przypadku jego braku i jego systematyczne prowadzenie.

8. Zamawiający modyfikuje pkt. 5 SIWZ

Jest:

5. ZAMÓWIENIA CZĘŚCIOWE, WARIANTOWE, UMOWA RAMOWA, AUKCJA ELEKTRONICZNA

5.1 Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych (Pakiet 1-27, w tym pakiet 26 podzielny od pozycji 1 do pozycji 98).

5.2 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.



- 5.3 Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
5.4 Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

Powinno być:

5. ZAMÓWIENIA CZĘŚCIOWE, WARIANTOWE, UMOWA RAMOWA, AUKCJA ELEKTRONICZNA

- 5.1 Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych (Pakiet 1-27 28, w tym pakiet 26 podzielny od pozycji 1 do pozycji 98).
5.2 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5.3 Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
5.4 Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

9. Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 1 do FO

Jest:

Wg załącznika nr 1 do Zawiadomienia o modyfikacji treści SIWZ z dnia 21.08.2019r.

Powinno być:

Wg załącznika nr 2 do Zawiadomienia o modyfikacji treści SIWZ z dnia 21.08.2019r.

Z poważaniem


PREZES
ZARZĄDU SPÓŁKI
Krzysztof Ctsak

Załącznik nr 1
do Zawiadomienia o modyfikacji
treści SIWZ z dnia 21.08.2019r.

**FORMUL
ARZ
CENOWY**

**Przeglądy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022**

Załącznik
nr 1 do FO

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentarzowy	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN przeglądu u 1 szt. Sprzętu (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	Ssak elektryczny	SU1	1	203	203 ZPO Wołów		2002	Aga Labor Polska	1 x w roku	3			
2	Ssak elektryczny	Askir 30	1	15713-931	15713-931 ZPO Wołów		2008	Askir	1 x w roku	3			
3	Ssak elektryczny	Askir 30	1	15715-931	15715-931 ZPO Wołów		2008	Askir	1 x w roku	3			
4	SSAK	Askir30	1		26500 Przychodnia		2010	Wlochy	1 x w roku	3			
5	Askir 30	Askir 30	1	brak	brak Przychodnia		2007	Askir	1 x w roku	3			
6						Szpital Brzeg Dolny Oddział Ginekologiczno							
7	SSak elektryczny		1	204923	204923	Polożniczy			1 x w roku	3			
8	ssak LC16					Szpital Brzeg Dolny Oddział Ginekologiczno Polożniczy			1 x w roku	3			
9	SSAK SU 2	SU 2	1	88-08-023-343	88-08-023-343 343 Chirurgiczny				1 x w roku	3			
10	SSAK ELEKTRYCZNY	Atmos LC16	1	ATMOS LC16/ SN 960000362	ATMOS Szpital Brzeg LC16/ SN Dolny Izba 960000362 Przyjęć		2006		1 x w roku	3			
11	Ssak elektryczny snt - Servox Niemcy		1	3164	3164 Rehabilitacyjny	Szpital Wołów Oddział		Servox	1 x w roku	3			
	Ssak Elektryczny Mevacs M20	Mevacs M20	1	1407199	1407199 Wewnętrzny	Szpital Wołów Oddział		Medist	1 x w roku	3			

12	Ssak elektryczny typ F-40.00			80188	80188	Szpital Brzeg Dolny Oddzial Neonatologiczny		Ammer	1 x w roku	3			
13	Ssak elektryczny Atmos LC-16	F 40.00	1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		Ammer	1 x w roku	3			
14	Ssak elektryczny WAN M 1	LC 16	1	204957	204957	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		Ammos	1 x w roku	3			
15	ssak do odsysania	WAN M1	1	1988	1988	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	3			
16	Ssak elektryczny Atmos 401	F-35	1	2018		Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	3			
17	Ssak próżniowy –sala respiratorowa	401	1	860000377	860000377	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		Ammos	1 x w roku	3			
18	Ssak Elektryczny New Hospivac 350	Próżniowy	1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	3			
		Hospivac 350	1	4149,4166	4149,4166	Szpital Wołów Oddzial Wewnętrzny		CA-MI Wlochy	1 x w roku	3			
						Razem wartość					netto	0,00	brutto
													0,00

Wartość brutto:

Wartość brutto

**Przeeglady techniczne,
konserwacja i naprawy urzadzen medycznych
2019-2022**

Zalacznik
nr 1 do FO

Pakiet 2 – Pompy infuzyjne													
Lp.	Nazwa urzadzenia	Typ	Ilosc sprzetu	Nr Inwentarzu	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Czest. przeglądu	Szacunkowa ilosc przegladow w okresie 36 miesiecy dla 1 szt. sprzetu	Cena netto w PLN przeglądu u 1 szt. Sprzet (ryczałt)	Wartosc przeglądów netto w PLN	Wartosc przeglądów brutto w PLN
1	Pompa infuzyjna	Cp 14	1	3CPAL234	3CPAL234	ZPO Wolow	2003	Injectomat	1 x w roku	3			
2	Pompa infuzyjna	Cp 14	1	3CPAL366	3CPAL366	ZPO Wolow	2003	Injectomat	1 x w roku	3			
3	Pompa infuzyjna	AP14	1	3272	3272	ZPO Wolow	2009	Ascor	1 x w roku	3			
4	Pompa Infuzyjna AP14	AP14	1	K8020-001U	K8020-001U	Szpital Wolow	2014	Ascor	1 x w roku	3			
5	Pompa infuzyjna - kwapisz mono					Szpital Brzeg Dolny Oddzial Neonatologiczny							
		20/50	1			ny		kwapisz	1 x w roku	3			
6	Pompa infuzyjna - Ascor AP22				2205590	Szpital Brzeg Dolny Oddzial Neonatologiczny							
		AP22	1			ny		Ascor	1 x w roku	3			
7						Szpital Wolow Oddzial							
	Pompa Infuzyjna Ap22	AP22	1	2205875	2205875	Wewnetrzny	2011	Ascor	1 x w roku	3			
8						Szpital Wolow Oddzial							
	Pompa Infuzyjna Ap 22	AP22	1	2205876	2205876	Wewnetrzny	2011	Ascor	1 x w roku	3			
9	Pompa infuzyjna Infusomat	Infusomat		18976	18976	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny							
		Perfusor	1	35907	35907	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		Perfusor	1 x w roku	3			
10	Pompa infuzyjna Perfusor	Perfusor				Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny							
		Duet	1	14445	14445	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	3			
11	Pompa infuzyjna stuzkawkowa Duet	Duet				Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny							
			1			Operacyjny			1 x w roku	3			

12	Pompa infuzyjna PERFUSSOR	Perfussor		38850	38850	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		1 x w roku	3					
13	Pompa infuzyjna Kwapisz Mono	Mono	1	4517	4517	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny	Kwapisz	1 x w roku	3					
14	POMPA INFUZYJNA MONO 20/50	Mono 20/50	1	4516	4516	Szpital Brzeg Dolny Oddzial Chirurgiczny		1 x w roku	3					
15	POMPA INFUZYJNA PERFUSOR	Perfussor	1	5999	5999	Szpital Brzeg Dolny Oddzial Chirurgiczny		1 x w roku	3					
16	POMPA INFUZYJNA	Mono 20/50	1	MONO 20/50 , 4511 KWAPISZ	MONO 20/50, 4511 Dolny Izba Przyjęć KWAPISZ	Szpital Brzeg Dolny Oddzial Ginekologiczn o Położniczy	2006 Kwapisz	1 x w roku	3					
17	Pompa infuzyjna duet 20/50	Duet 20/50	1	14969	14969	Szpital Brzeg Dolny Oddzial Ginekologiczn o Położniczy		1 x w roku	3					
18	Pompa infuzyjna		3		w88-08-0535, Dolny Blok w88-08-0537 Operacyjny	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		1 x w roku	9					
19	Pompa infuzyjna mono 20/50	Mono 20/50	1	4273	4273	Szpital Brzeg Dolny Oddzial Ginekologiczn o Położniczy		1 x w roku	3					
Razem wartość														
										netto		0,00 brutto		0,00

Wartość brutto:

Wartość brutto słownie:

.....

FORMULARZ CENOWY **Przeglądy techniczne, konserwacja i naprawy urządzeń medycznych 2019-2022**

Załącznik nr 1 do FO

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentarzowy	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 24 miesięcy dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzętu (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w VAT w PLN	Wartość przeglądów brutto w VAT w PLN
1	Kardiomonitor CMS 7000	CMS 7000	1	E10A500023	E10A500023	Szpital Wołów Oddział	2011	Comtec Medical	1 x w roku	3			
2	Kardiomonitor DASH 2500	DASH 2500	1	SCG071522510	SCG071522510	Szpital Wołów Oddział	2007	Dash	1 x w roku	3			
3	Monitor LCD 19 Endo Vue	Endo Vue	1	SC-SX19-	SC-SX19-	Szpital Brzeg	2009	Virida	1 x w roku	3			
4	Kardiomonitor M4 3046A	M4 3046A	1	DE85012076	DE85012076	Szpital Brzeg			1 x w roku	3			
5	Kardiomonitor PM -6000	PM -6000	1	CA6C-0994	CA6C-0994	Szpital Brzeg Dolny Blok			1 x w roku	3			
6	Kardiomonitor HP 78352C	HP 78352C	1	3418613100	3418613100	Szpital Brzeg Dolny Blok			1 x w roku	3			
7	Monitor pacjenta PC900A	PC900A	1			Szpital Brzeg Dolny Blok	2014		1 x w roku	3			
8	Kardiomonitor EMTEL	FX2000	1			Szpital Wołów oddział	2017	Emtel	1 x w roku	3			
9	Kardiomonitor EMTEL	FX3000P	1		12182707	Szpital Wołów oddział	2018	EMTEL	1 x w roku	3			
10	Kardiomonitor Comen STAR 8000	Comen STAR 8000	1	w88-08-06-03		Szpital Brzeg Dolny sala operacyjna	2017	WALM ED	1 x w roku	3			
11	Kardiomonitor B105	B105	1	SP318311579W		Szpital Brzeg operacyjno-kacik	2018		1 x w roku	3			
12	kardiomonitor	FX 2000P	1			Szpital Brzeg Dolny o chirurgiczny		Emtel	1 x w roku	3			
13	Kardiomonitor Moni Card		1			Szpital Brzeg Dolny Oddział Ginekologiczno Polozniczy		ASPEL	1 x w roku	3			
Razem wartość											netto	0,00 brutto	0,00

Wartość brutto
Wartość brutto słownie

Przeglądy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 4 – Pulsoksymetry													
Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentarzowy	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzętu (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	Pulsoksymetr palcowy	MD30002	1	7171044758	8171044758	ZPO Wołów	2008	Chiny	1 x w roku	3			
2						Szpital Wołów Oddział		Novametrix USA	1 x w roku	3			
3	Pulsoksymetr 520A	520A	1	77-5874LPAX	77-5874LPAX	Wewnętrzny		Novametrix	1 x w roku	3			
4	Pulsoksymetr Novametrix 512	512	1	125-2776 MN	125-2776 MN	Szpital Brzeg Dolny Oddział Neonatologiczny		Novametrix	1 x w roku	3			
5	Pulsoksymetr przenośny 512	512	1	12524897MN	12524897MN	Szpital Brzeg			1 x w roku	3			
6	Pulsoksymetr OXYPLETH		1			Szpital Brzeg			1 x w roku	3			
7	Pulsoksymetr dla noworodka	Noworodkowy	1			Szpital Brzeg Dolny Oddział Ginekologiczno Położniczy			1 x w roku	3			
8	PULSOKSYMETR PL 60 /100 F	PL60/100 F	1	XXL00FH0026	XXL00FH0026	Szpital Brzeg Dolny Oddział Chirurgiczny			1 x w roku	3			
9	Pulsoksymetr		1	MD3000c29	w88-08-0538	Szpital Wołów nocna-świateczna opieka	2015	Promed	1 x w roku	3			
10	oxymetr	Nightxat	1			Szpital Brzeg Dolny o.chirurgiczny		Nightxat	1 x w roku	3			
	pulsoksymetr	OX100000	1		30378	Przychodnia Wołów por. dziecięca			1 x w roku	3			

11											
PULSOKSYMETR	512	1	512/125- 22959MN Novametricx usa	512/125- Szpital Brzeg 22959MN Dolny Izba Novametricx Przyj�c usa	2005	Novamet rix USA	1 x w roku	3	netto	0,00 brutto	0,00
Razem warto�c											

Warto c brutto:

Warto c brutto s ownie:

**Przeglądy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022**

Załącznik
nr 1 do FO

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 5 – Aparaty AMBU

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentarzowy	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzętu (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	Aparat Ambu	Mark III	1	209116	209116 ZPO Wołów	2016	Mark	1 x w roku	3					
2	APARAT AMBU dla dorosłych			brak danych	brak danych	Przychodnia Brzeg Dolny Gabinet Zabiegowy								
3		Ambu	1			brak Przychodnia Wołów Gabinet Zabiegowy	2008	Besmed	1 x w roku	3				
4	Aparat Ambu dla dzieci	zestaw	1	brak					1 x w roku	3				
4	Aparat Ambu dla dorosłych	zestaw	1	brak					1 x w roku	3				
5	Aparat Ambu dla dorosłych Merlin	Dla dorosłych	1	91114	91114 Szpital		2009	Taiwan	1 x w roku	3				
6	Aparat ambu dla dorosłych			FDA K002846	FDA Szpital K002846 Brzeg Dolny Gabinet Endoskopii									
7	Aparat Ambu dla noworodka	FDA	1						1 x w roku	3				
8	Aparat Ambu dla noworodka	noworodka	1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	3				
	Aparat Ambu dla noworodka	noworodka	1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	3				

9	Aparat AMBU					Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny	1 x w roku	3					
10	Aparat AMBU					Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny	1 x w roku	3					
11	Aparat AMBU					Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny	1 x w roku	3					
12	Aparat AMBU					Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny	1 x w roku	3					
13													
13	APARAT AMBU DLA DOROSLYCH				2010	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć	1 x w roku	3					
14						Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć	1 x w roku	3					
14	APARAT AMBU DLA DZIECI					Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć	1 x w roku	3					
15					2015	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć	1 x w roku	3					
15	Aparat Ambu WP-050					Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć	1 x w roku	3					
Razem wartość													
netto													
0,00 brutto													
0,00													

Wartość brutto:

Wartość brutto słownie:

FORMULARZ CENOWY

Przeglądy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022Załącznik
nr 1 do FO

Pakiet 6 – Tlen - osprzęt													
Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentarzowy	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przegląd	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 24 miesięcy dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzęt (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	Dozownik tlenowy	Farum	1	brak	brak	Brak ZPO Wołów	2016	Farum	1 x w roku	3			
2	REDUKTOR TLENOWY z dozownikiem do 15l/min (medyczny)			47469	47469	Przychodnia Brzeg Dolny Gabinet Zabiegowy	1974	Farum	1 x w roku	3			
3	Reduktor tlenowy z dozownikiem	Do 15l/min Butlowy	1	7423	7423	Przychodnia		Farum	1 x w roku	3			
4	Dozownik tlenowy	AGA	1	12064046	12064046	Szpital Wołów		Korgiel	1 x w roku	3			
5	Dozownik tlenowy	AGA	1	11082797	11082797	Szpital Wołów Oddział Wewnętrzny		Korgiel	1 x w roku	3			
6	Dozownik tlenowy	AGA	1	8028389	8028389	Szpital Wołów Oddział Wewnętrzny		Korgiel	1 x w roku	3			
7	Dozownik tlenowy	AGA	1	10041287	10041287	Szpital Wołów Oddział Wewnętrzny		Korgiel	1 x w roku	3			
8	Dozownik tlenowy	AGA	1	11082796	11082796	Szpital Wołów Oddział Wewnętrzny		Korgiel	1 x w roku	3			
9	Dozownik tlenowy	AGA	1	11082792	11082792	Szpital Wołów Oddział Wewnętrzny		Korgiel	1 x w roku	3			
10	Dozownik tlenowy	AGA	1	8028387	8028387	Szpital Wołów Oddział Wewnętrzny		Korgiel	1 x w roku	3			
11	Dozownik tlenowy	AGA	1	12064047	12064047	Szpital Wołów Oddział Wewnętrzny		Korgiel	1 x w roku	3			
12	Dozownik tlenowy	AGA	1	12064048	12064048	Szpital Wołów Oddział Wewnętrzny		Korgiel	1 x w roku	3			

13	Dozownik tlenny	AGA			8028388	8028388	Szpital Wolow Oddzial Wewnetrzny	Korgiel	1 x w roku	3		
14	Dozownik tlenny	AGA			110082790	110082790	Szpital Wolow Oddzial Wewnetrzny	Korgiel	1 x w roku	3		
15	Dozownik tlenny	AGA			11082798	11082798	Szpital Wolow Oddzial Wewnetrzny	Korgiel	1 x w roku	3		
16	Dozownik tlenny	AGA			12064046	12064046	Szpital Wolow Oddzial Wewnetrzny	Korgiel	1 x w roku	3		
17	Dozownik tlenny medyczny				NR20577	NR20577	Szpital Brzeg Dolny Gabinet Endoskopia		1 x w roku	3		
18	Reduktor tlenny medyczny	AGA						1987 Korgiel	1 x w roku	3		
19	Reduktor tlenny medyczny				0900452220A	0900452220A	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		1 x w roku	3		
20	Reduktor tlenny medyczny				4130680322	4130680322	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		1 x w roku	3		
21	Reduktor N2O Farum				1406	1406	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		1 x w roku	3		
22	Reduktor N2O Farum							Farum	1 x w roku	3		
23	Dozownik tlenny							Farum	1 x w roku	3		
24	Dozownik tlenny						Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		1 x w roku	3		
25	Dozownik tlenny						Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		1 x w roku	3		
26	Dozownik tlenny						Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		1 x w roku	3		

27	Reduktor tlenowy			1	10094762	10094762	Szpital Brzeg Dolny Oddzial Ginekologiczno Polożniczy										
28	DOZOWNIK DO TLENU			1	12013303	12013303	Szpital Brzeg Dolny Izba Korgiel	2012									
29	DOZOWNIK DO TLENU			1	1857786	1857786	Szpital Brzeg Dolny Izba Farum										
30	DOZOWNIK DO TLENU			1	2747189	2747189	Szpital Brzeg Dolny Izba Farum										
31	dozownik do tlenu			2	Korgiel	Korgiel	Szpital Brzeg Dolny o. chirurgiczny										
32	DOZOWNIK DO TLENU			1	2745289	2745289	Szpital Brzeg Dolny Izba Farum										
							Razem wartość										
															netto	0,00 brutto	0,00

Wartość brutto:
Wartość brutto słownie:

**Przeglądy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022**

Załącznik
nr 1 do FO

FORMULARZ CENOWY

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Produce nt	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzętu (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	Inkubator - ATOM typ V2100G1			1620694 /002062 0010003	1620694/ 00206200 10003	Szpital Brzeg Dolny Oddział Neonatologiczny		Atom	1 x w roku	3				
2	Inkubator Drager Isolette	V2100G1	1			Szpital Brzeg Dolny Oddział Neonatologiczny								
3	Inkubator otwarty OHMEDA IWS	c2000	1					Drager	1 x w roku	3				
4	Inkubator otwarty Babytherm	Otwarty IWS otwarty 3400	1	1 HCCD	HCCD	Szpital Brzeg Szpital Brzeg	2001	Medical	1 x w roku	3				
Razem wartość netto											0,00 brutto		0,00	

Wartość brutto:

Wartość brutto słownie:

.....
.....

FORMULARZ CENOWY **Przeglądy techniczne, konserwacja i naprawy urządzeń medycznych 2019-2022** **Załącznik nr 1 do FO**

Pakiet 8 – Aparaty RTG wraz z osprzętem														
Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzowy	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzętu (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	Aparat rentgenowski	Backy Diagnost	1	964268/03/0312	964268/03/0312	Pracownia RTG	1996	Philips	1 x w roku	3				
2	Aparat rentgenowski Editor Hfe 501	HFE501	1	30967/9109	30967/909	Przychodnia Wołów RTG	2006	Simens	1 x w roku	3				
3	Aparat rentgenowski	Editor HFE501	1	31244	31244	Szpital	2007	Simens	1 x w roku	3				
4	Aparat rentgenowski	BHQ 12050P	1	12050P	12050P	Szpital	1996	Bennett	1 x w roku	3				
Razem wartość netto											0,00	brutto	0,00	0,00

Wartość brutto:

Wartość brutto słownie:

FORMULARZ CENOWY
Przeglądy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022

Załącznik
nr 1 do FO

Pakiet 9 – Aparaty EKG, holtery														
Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentarzowy	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu (ryczałt)	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzętu (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	Aparat Ekg	B-56	1	Ascard B56	Ascard B56	ZPO Wołów	2001	Aspel	1 x w roku	3				
2	Aparat EKG MAC 400	Mac 400	1	SCT08020456P A	SCT08020456PA	Szpital Wołów Izba przyjęć	2008		1 x w roku	3				
3	Aparat Holter TLC5000	TLC5000	1	02AC000520	02AC000520	Szpital	2012	Contec	1 x w roku	3				
4	50	ABPM 50	1	22AAA000822	822	Szpital	2012	Contec	1 x w roku	3				
5					Ascard Szpital Mr Red 3 Brzeg Dolny Grey Izba Przyjęć System /2508		2014							
6	APARAT DO EKG	Red 3	1	Ascard Mr Red 3 Grey System /2508	Ascard Mr Red 3 Grey System /2508	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć		Ascard	1 x w roku	3				
7	APARAT DO EKG	Red3	1	Ascard Mr Red 3 Grey System , 0217	Ascard Mr Red 3 Grey System , 0217	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć	2017	Ascard	1 x w roku	3				
8	Aparat EKG z wózkiem	3594	1	w88-08-0543	w88-08-0543	Szpital Wołów nocna-świąteczna opieka		F.H.U.	1 x w roku	3				
	EKG Aspel	Red3	1	Ascard	Ascard	Szpital Wołów oddział wewnętrzny			1 x w roku	3				

9				brak	brak	Przychodnia Wolów Gabinet Zabiegowy												
	Aparat EKG	1 odprowadzenie	1						1 x w roku		3	netto	0,00	brutto	0,00			
				Razem wartość														

Wartość brutto:

Wartość brutto słownie:

FORMULARZ CENOWY **Przeglądy techniczne,**
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022

Załącznik
nr 1 do FO

Pakiet 10 – Inhalatory														
Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu (tęczał)	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzętu (tęczał)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	Inhalator kompresowy	P1	1	25255	25255	ZPO Wołów	2009	Diagnos tic	1 x w roku	3				
2	Inhalator pneumatyczny dyszowy	P400	1	07AD00	07AD000	ZPO Wołów	2008	Respirai r	1 x w roku	3				
3	Inhalator pneumatyczny dyszowy	P1000	1	06A718	06A718A	ZPO Wołów	2008	Eliksir	1 x w roku	3				
4	Inhalator kompresowy tłokowy	Econstellation	1	63000	63000	ZPO Wołów	2014	tic	1 x w roku	3				
5						Szpital Wołów Oddział Rehabilitacyjny								
6	Inhalator Pneumatyczny Dyszowy Mondiol Flaemnuova	Pneumatyczny	1	342043/L2	342043/L2	jny		Mondiol	1 x w roku	3				
7	Inhalator Pneumatyczny Dyszowy Mondiol Flaemnuova	Pneumatyczny Dyszowy	1	342045/L2	342045/L2	jny		Mondiol	1 x w roku	3				
8	Inhalator	1099973/160504	3		4,49E+10	Szpital Brzeg Dolny Izba przyjęć	2017	Philips	1 x w roku	9				
	inhalator	OBR 1000	1			Szpital Brzeg Dolny o.chirurgiczny			1 x w roku	3				

9	Inhalator Pneumatyczny Dyszowy Pulmostat Sunrise	Pneumatyczny Dyszowy	1	SE1017 036	SE101703 6	Szpital Wolów Oddział Rehabilitacy jny	Sunrise	1 x w roku	3	netto	0,00 brutto	0,00
Razem wartość												

Wartość brutto:

Wartość brutto słownie:

.....

.....

FORMULARZ CENOWY

Przeglądy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022Załącznik
nr 1 do FO

Pakiet 11 – Aparaty USG													
Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzętu (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	Ultrasonograf DP-8800 PLUS			ML7604 54/07	ML76045 4/07	Przychodnia Wolów Poradnia K	2007 y	Hamburg German	1 x w roku	3			
2		DP8800	1										
3	Aparat USG DC6 Midray	DC6	1	11A891 00513	11A89100 513	Szpital Wolów izba przyjęć	2008	Midray	1 x w roku	3			
4	Aparat USG	F31	1	w88-08- 04-84	CH-6300 p.421334	Szpital Szpital	2016	Hitaichi	1 x w roku	3			
5	Aparat USG	F31	1			Szpital	2017	edical	1 x w roku	3			
6	USG	DC-70	1	MINDR AY DC- 6/	CJI- 91000476	Szpital Brzeg Neonatologa	2018	Mindray dc70	1 x w roku	3			
				NA8610 NA86100	MINDR AY DC- 6/	Szpital Brzeg Dolny o.gin.pol.	2008						
	USG	DC 6	1	0743	743			Midray	1 x w roku	3			
				Razem wartość							netto	0,00 brutto	0,00

Wartość brutto:

Wartość brutto słownie:

FORMULARZ CENOWY **Przeeglady techniczne, konserwacja i naprawy urzadzen medycznych 2019-2022**

Zalacznik
nr 1 do FO

Pakiet 12 – Lampy

Lp.	Nazwa urzadzenia	Typ	Ilosc sprzetu	Nr Inwentarzewy	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Produce nt	Czest. przeglądu	Szacunkowa ilosc przegladow w okresie 36 miesiecy dla 1 szt. sprzetu	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzet (ryczalt)	Wartosc przegladow netto w PLN	VAT w %	Wartosc przegladow brutto w PLN
1	Lampa	Zalip	1	148/01	148/01	ZPO Wolow	2015	Zalip	1 x w roku	3				
2	Lampa	Astar lu mir	1	36/u1/A	36/u1/AO	ZPO Wolow	2015	Astar	1 x w roku	3				
3	LAMPA BEZCIENIOWA PH 121.2	PH121.2	1	90051	90051	Przychodnia	2009	Bak	1 x w roku	3				
4	LAMPA STATYWOWA	BH400	1	890125	890125	Przychodnia	1989	Famed	1 x w roku	3				
5	LAMPA SZCZELINOWA typ NETZ NSL-980X5			2.3E+11		Przychodnia								
6	Lampa Zabiegowa LUX	Netz	1		2.28E+11	Brzeg Dolny Poradnia Okulistyczna	2013	Wlochy	1 x w roku	3				
7	Lampa szczelinowa	Lux	1			Przychodnia Wolow Poradnia Okulistyczna	2003	Famed	1 x w roku	3				
			1			Okulistyczna	1993		1 x w roku	3				

8										
9	Lampa terapeutyczna	Sunlamp 70	1	12006	12006	Przychodnia Wolów Poradnia Dermatologii czna	2002	Sunlamp	1 x w roku	3
10	Lampa Sollux		1	42385	42385	Szpital Wolów Rehabilitacyj a Ambulatoryj na			1 x w roku	3
11	Lampa Lumina	SL	1	SL- 18/06/12	SL- 18/06/12	Szpital Wolów Rehabilitacyj a Ambulatoryj na	2012		1 x w roku	3
12	Lampa Sollux statywowy	statywowy	1	106386	1063/786	Szpital Wolów Rehabilitacyj a Ambulatoryj na	1986	Zalimp Warsza wa	1 x w roku	3
13	Lampa Sollux stolowy	Stolowy LSK	1	LSK 108886	LSK 108886	Szpital Wolów Rehabilitacyj a Ambulatoryj na			1 x w roku	3
	LAMPA SOLLUX LS	Solux	1	40/U1/A N/14	40/U1/AN /14	Rehabilitacyj ny sala			1 x w roku	3

14	LAMPA SOLLUX SL	Solux	1	663	663	Szpital Wolów Oddział Oddział Rehabilitacyjny sala	1 x w roku	3		
15	LAMPA SOLLUX LS STACYWOWA		1	3354	3354	Szpital Wolów Oddział Oddział Rehabilitacyjny sala	1 x w roku	3		
16	Lampa do fototerapii OGALUX BLK 40	BLK 40	1	60984	60984	Szpital Brzeg Dolny Oddział Neonatologii czny	1 x w roku	3		
17	Lampa do fototerapii NEO BLU mini	NEO Blu mini	1	1212452	1212452	Szpital Brzeg Dolny Oddział Neonatologii czny	1 x w roku	3		
18	Lampa do fototerapii Bilib Bed	Bilib Bed	1	870689	870689	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny	1 x w roku	3		
19	Lampa bezcieniowa B-900	BH 500 X2	1	83024	83024	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny	1 x w roku	3		
20	Lampa bezcieniowa BH 500X2		1							

21	Lampa bezcieniowa l-ogniskowa				Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		1 x w roku	3		
22		l ogniskowa	1		Szpital Brzeg Dolny Oddział Ginekologic zno Położniczy		1 x w roku	3		
23	Lampa Zabiegowa MEDLIX		1	2E+07 20060118	Szpital Brzeg Dolny Oddział Ginekologic zno Położniczy		1 x w roku	3		
24	Lampa l-0 jednoogniskowa 132.1	jednoogniskowa	1	890040 890040	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć	2009	1 x w roku	3		
25	LAMPA BEZCIENIOWA STOJĄCA	PH121.2F	1	PH121.2 PH121.2F F / 90042 / 90042	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć	2011	1 x w roku	3		
26	LAMPA OPERACYJNA ZABIEGOWA STACJONARNA	PH121.1	1	PH121.1 PH121.1/ 1 / 110070 110070	Rehabilitacj a Przychodnia Brzeg Dolny	2013	1 x w roku	3		
27	Lampa Lumina	01/S1/AN	1	01/S1/A N 01/S1/AN	Szpital Brzeg Dolny oncoonatologi a	Astar	1 x w roku	3		
28	lampa do fototerapii	106SPOT	1	1.8E+08	Rehabilitacj a Szpital Wolów	2017	1 x w roku	3		
	Lampa zabiegowa	LS-3	2	SN1301 AI250v T3.15	Naturfar m		1 x w roku	3		

29	Lampa	Sollux	1 LSK	Szpital Wolów o.wewnętrzny	1x w roku	3					
30	lampa bezcieniowa zabiegowa	Australite	1	Szpital Wolów Nocna i świetlnicza opieka zdrowotna	1x w roku	3					
31	lampa zabiegowa bezcieniowa	Australite	1	Szpital Wolów Nocna i świetlnicza opieka zdrowotna	1x w roku	3					
32	Lampa sollux	LS-3	1	Pracownia Fizjoterapii	1x w roku	3	2017	Zamed			
33	Lampa sollux	LS-3	1	Pracownia Fizjoterapii	1x w roku	3	2017	Zamed			
34	Lampa sollux	LS-3	1	Pracownia Fizjoterapii	1x w roku	3		zamed			
35	Lampa Bioptron	Pro 1	1	Rehabilitacja Przychodnia Brzeg Dolny	1x w roku	3		Bioptron AG			
Razem wartość										0,00 brutto	0,00 netto

Wartość brutto:

Wartość brutto słownie:

FORMULARZ CENOWY **Przeglądy techniczne,**
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022

Załącznik
nr 1 do FO

Pakiet 13 – Aparaty do znieczulenia														
Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN przegladu 1 szt. Sprzet (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	Aparat do znieczulenia ogólnego FABIUS					Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		Fabius	1 x w roku	3				
2	Aparat do znieczulenia ogólnego MIDI Z 15M	Midi Z 15M	1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	3				
Razem wartość											netto	0,00 brutto	0,00	0,00

Wartość brutto:

Wartość brutto słownie:

.....

FORMULARZ CENOWY

Przeglądy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022Załącznik
nr 1 do FO

Pakiet 14 – Respiratory wraz z osprzętem														
Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzowy	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzętu (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	Respirator					Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny								
2	Respirator Philips	Hamilton	1	1337	1337	Szpital Wołów Oddział Wewnętrzny		philips	1 x w roku	3				
3	Respirator SABRE TRANS VEN	Trylogy 100	1	w88-08-0609		Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		PHILIPS	1xw roku	3				
Razem wartość											netto	0,00 brutto	0,00	0,00

Wartość brutto:

Wartość brutto słownie:

FORMULARZ CENOWY **Przeglądy techniczne, konserwacja i naprawy urządzeń medycznych 2019-2022**

Załącznik
nr 1 do FO

Pakiet 15 – Defibrylatory wraz z osprzętem														
Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentarzu	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzętu (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	Defibrylator Lifepak 12	Lifepak 12	1	13639	13639	Szpital Wolów Oddział Wewnętrzny	1998	Medtronic USA	1 x w roku	3				
2	Defibrylator Lifepak 12	Lifepak 12	1	14202202	14202202	Szpital Wolów izba przyjęć	2002	Medtronic	1 x w roku	3				
3	Defibrylator Code Master XL	Master XL	1	1723A	1723A	Szpital			1 x w roku	3				
4	DEFIBRYLATOR	Lifepak 20	1	20/ SN	20/ SN	Szpital karetka	2010	Medtronic USA	1 x w roku	3				
5	Defibrylator	Lifepak 12	1		34220767		2006	Medtronic USA	1 x w roku	3				
6	DEFIBRYLATOR	Lifepak 500	1	12252157	12252157	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć	2000							
Razem wartość											netto	0,00 brutto	0,00	

Wartość brutto:
Wartość brutto słownie:

**Przeeglądy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022**

FORMULARZ CENOWY

Załącznik
nr 1 do FO

Pakiet 16 – Wagi

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzowy	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzętu (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	WAGA ELEKTRONICZNA typ WPT 60/150 OW			374385/12	374385/1	Przychodnia Brzeg Dolny Gabinet Zabiegowy	2012	Radwag	1 x w roku	3				
2		WPT	1			Przychodnia Wołów								
3	Waga lekarska Waga osobowo lekarska WL 150	WL150	1	374347	374347	Poradnia D	2011		1 x w roku	3				
4	WAGA ELEKTRONICZNA		1			Przychodnia Szpital	2013		1 x w roku	3				
5						Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć								
6	waga kolumnowa		1			Przychodnia Brzeg Dolny			1x w roku	3				
7	waga niemowlęca		2		w.88-08-0531	Przychodnia Brzeg Dolny pediatra		VISIOM ED	1x w roku	6				
8	waga	WB-150	1		8741	Przychodnia Wołów p.dziecięca			1x w roku	3				
	waga	WPT 60/150	1		374347/1	Przychodnia Wołów 2 p.dziecięca			1x w roku	3				

9	WAGA ELEKTRONICZNA DLA DZIECI WPT15D	WPT 15D	1	Razem wartość	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć	1 x w roku	3	netto	0,00 brutto	0,00
---	---	---------	---	---------------	--	------------	---	-------	-------------	------

Wartość brutto:

Wartość brutto słownie:

.....

.....

FORMULARZ CENOWY **Przeglądy techniczne,**
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022

Załącznik
nr 1 do FO

Pakiet 17 – Łóżka intensywne, rehabilitacyjne, i specjalistyczne, stoły, fotele specjalistyczne i wózki														
Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Produkcji	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzęt (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	FOTEL GINEKOLOGICZNY FG01			sn. 0011701	sn. 00117010	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia K	2011	STOLT	1 x w roku	3				
2	Fotel Laryngologiczny SM-14			2467	2467	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Laryngologiczna								
3	FOTEL LARYNGOLOGICZNY SM-14		1				1989	Żywiec	1 x w roku	3				
4	STÓL ZABIEGOWY S121		1	brak	brak	Przychodnia	2011	Polska	1 x w roku	3				
5			1	195	195	Przychodnia	1995	Żywiec	1 x w roku	3				
6	Łóżko intensywnej terapii Medi Snova	Medi Snova	1	1,1E+08	1,1E+08	Szpital Wolów Oddział Wewnętrzny	2011	Sezame	1 x w roku	3				
	Łóżko zabiegowe WL 11.0			NR1100/01032	NR1100/01032	Szpital Brzeg Dolny Gabinet Endoskopii								
			1						1 x w roku	3				

7	Wózek do transportu chorych						TYP WP- 01.0 Szpital				
							01.0 Brzeg Dolny				
							NR0199/ NR0199/0 Gabinet				
							00226 Endoskopii				
8	Łóżko intensywnej terapii		WP 01.0								
							100/010 Szpital				
							32 Brzeg Dolny				
							2 Blok				
							100/0103 Operacyjny				
9	Stół operacyjny MERKUR										
							1 Szpital				
							Operacyjny				
							1 Brzeg Dolny				
							269 Blok				
							Operacyjny				
10	Stół operacyjny SJ 21 r 1985										
							1 Szpital				
							269 Brzeg Dolny				
							1985 Blok				
							Operacyjny				
11	Łóżko porodowe LM01.3										
							1 Szpital				
							ACP Brzeg Dolny				
							124/2K/ Oddział				
							06 Ginekologic				
							zno Polożniczy				
12	ŁÓZKO REHABILITACYJNE										
							1 Szpital				
							E00254 Brzeg Dolny				
							E00254 Oddział				
							Chirurgiczny				
13	ŁÓZKO REHABILITACYJNE L R01.1										
							1 Szpital				
							1198/00 Brzeg Dolny				
							63.1298/ Oddział				
							3.1298/00 Chirurgiczny				
							000088 088				
14	WÓZEK INWALIDZKI										
							1 Szpital				
							708D/48 Brzeg Dolny				
							2014 Izba Przyjęć				
							... Brzeg Dolny				
							W136959 Izba Przyjęć				
							W13695 3				
							1 93				
							1 x w roku				
							3				
							1 x w roku				
							3				

15	WÓZEK INWALIDZKI				708D/48 ...W136 9546	708D/48 W136954 6	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć	2014				
16	WÓZEK ODDZIAŁOWY	WZ 03			1	WZ-03, Stolter 172038., ,SN 041- 1651199	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć	2010 Stolter				3
17	LÓŻKO REHABILITACYJNE	SP E01			1	SP-E01., SP- E00253- 2015	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć	2015				3
18	FOTEL GINEKOLOGICZNY				1	BN/SCH MITZ	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć	2015 Schmitz				3
19	WÓZEK DO TRANSPORTU CHORYCH FAMED				1	0315/00 285/201 5 WP- 09,0	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć	2015				3
20	Stół rehabilitacyjny				1	78254 w.88-08- 0517	Szpital Wolów Rehabilitacyj- a- masażysta	2017				3
21	Stół rehabilitacyjny	JWZ02			1	4.49E+10	Szpital Wolów noena opieka	2017 JOVEN TAS				3
22	Wózek do transportu chorych Wp- 01/0				2	1	1 Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć	2000				6
23	wózek do przewozu chorych				1	1	Szpital Brzeg Dolny o.ginek.-pol.					3
					1							3

24	wózek inwalidzki	ręczny Classic			Szpital Wolów o.rehabilitacji a		1x w roku	3		
25	wózek inwalidzki ręczny	B+B	1		Szpital Wolów o.rehabilitacji a		1x w roku	3		
26	wózek inwalidzki	708EST, JA22450	2		Szpital Wolów o.rehabilitacji a		1x w roku	6		
27	wózek inwalidzki ręczny	FZ-1 02899	2		Szpital Wolów o.rehabilitacji a		1x w roku	6		
28	balkonik	Medus	1		Szpital Wolów o.rehabilitacji a		1x w roku	3		
29	wózek inwalidzki	ręczny B+B	1		S-FC02, Szpital 1030 Wolów o.rehabilitacji a		1x w roku	3		
30	wózek inwalidzki	ręczny	2		708EST Szpital Wolów o.rehabilitacji a		1x w roku	6		
31	wózek	REF	1		5B927600 Szpital 6 Wolów o.rehabilitacji a		1x w roku	3		
32	balkonik pacjenta		2		Szpital Wolów o.rehabilitacji a		1x w roku	6		
33	balkonik	P454	1		Szpital Wolów o.rehabilitacji a	Medus	1x w roku	3		
			3		Szpital Wolów o.rehabilitacji a		1x w roku	9		

34	balkonik	vermeiren Belgia		1	Szpital Wołów o.rehabilitacj a	1x w roku	3						
35	łóżka sterowane	elektroniczne		25	Szpital Wołów o.rehabilitacj a	1x w roku	75						
36	balkonik	OrtoMed Polska			Szpital Wołów o.rehabilitacj a								
37	balkonik pacjenta	3061982		1	Szpital Wołów o.rehabilitacj a	1x w roku	3						
38	wózek inwalidzki	REF		1	Szpital Wołów o.rehabilitacj a	1x w roku	3						
39	łóżko zabiegowe			2	Przychodnia Wołów gab.zabiego wy rehabiliacja	1x w roku	6						
+0	Fotel masujący			1	ZPO Wołów	1x w roku	3						
41	stół do masażu			1		1x w roku	3						
										Razem wartość	netto	0,00 brutto	0,00

Wartość brutto:

Wartość brutto słownie:

FORMULARZ CENOWY **Przeglądy techniczne, konserwacja i naprawy urządzeń medycznych 2019-2022**

Załącznik nr 1 do FO

Pakiet 18 – Kardiotokografy

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzętu (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN
1						Szpital Brzeg Dolny Oddział Ginekologiczno Położniczy								
2	Kardiotokograf BFM-10	BFM 10	1			Szpital Wołowa nocna i świąteczna opieka			1 x w roku	3				
3	Elektrokardiograf KTG SRF	Ronomed I68 B+	1			Szpital			1x w roku	3				
4	KTG EDAN	F9 EXPRES	1			Szpital			1x w roku	3				
5						Szpital Brzeg Dolny Oddział Ginekologiczno Położniczy								
	KTG	Edan F9	2						1x w roku	6				

6					Szpital Brzeg Dolny Oddział Ginekologic zno Położniczy									
7	KTGEDAN	F9 Expres	1		Szpital Brzeg Dolny Oddział Ginekologic zno Położniczy		1 x w roku							
8	Aparat KTG SRF 618 B +	KTG SRF 618 B+	1	02108.1 25	02108.125		1 x w roku							
	Kardiokograf Viridia Series 50A	Virida Series 50A	1		Przychodnia Brzeg Dolny poradnia K		1 x w roku							
Razem wartość											netto		0,00 brutto	0,00

Wartość brutto:

Wartość brutto słownie:

**Przeglądy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022**

Załącznik
nr 1 do FO

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 19 – Autoklawy														
Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentar- zowy	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyj- na	Rok Prod.	Produce- nt	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzęt (ryczałt)	Wartość przegląd- ów netto w PLN	VAT w %	Wartość przegląd- ów brutto w PLN
1	Autoklaw Extrema plus			01XP 0629	01XP 0629	Przychodnia Wołów Poradnia Chirurgiczna	1992							
2	AUTOKLAW MELAG 23V	Melag 23	1	99232264	99232264	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Chirurgiczna	1999	Melag	1 x w roku	3				
3	AUTOKLAW ASMA	ASMA	1	622	622	Przychodnia	1989	SMS	1 x w roku	3				
Razem wartość											netto	0,00	brutto	0,00

Wartość brutto:

Wartość brutto słownie:

.....

.....

FORMULARZ CENOWY **Przeglądy techniczne, konserwacja i naprawy urządzeń medycznych 2019-2022**

Załącznik
nr 1 do FO

Pakiet 20 – Mikroskopy, oftalmoskopy, tonometri i inny sprzęt okulistyczny														
Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu (ryczałt)	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzętu (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	MIKROSKOP LABORATORYJNY 24S2-H (kapilaroskop) typ ALPHAPHOT-2	Alphaphot - 2	1	1113387	1113387	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Dermatologiczna	1989	Nicon	1 x w roku	3				
2	Mikroskop Laboratoryjny 24S2H typ Alphaphot2	Alphaphot2	1	1113387	1113387	Przychodnia Brzeg Dolny Gabinet Zabiegowy	1989	Nicon						
3	Mikroskop "Biolar" MB 300	MB300	1	26062	26062	Przychodnia	1989	PZO	1 x w roku	3				
4	Mikroskop MBL3000	MBL3000	1	30662	30662	Przychodnia	2009	Heine	1 x w roku	3				
5	Oftalmoskop bezpośredni	bepośredni	1	19415	19415	Przychodnia Wołów Poradnia Okulistyczna	1993	Zeiss						
5	Zestaw do iniekcji podspojówkowych i okologalkowych		1			Przychodnia Wołów Poradnia Okulistyczna	2008		1 x w roku	3				
			1						1 x w roku	3				

7	Tablica okulistyczna					Przychodnia Wotów Poradnia Okulistyczna	2003					
8	GONIOSKOP (do badania dna oka)	Brak	1	10008,5 2002	10008,52 002	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Okulistyczna	1989 Bd	1 x w roku		3		
9	TONOMETR IMPRESYJNY	Brak	1	8980	8980	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Okulistyczna	1990 R RIESTE	1 x w roku		3		
10	TABLICA DO OCENY OSTROŚCI WZROKU	Brak	1	brak	brak	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Okulistyczna	2003 Polska	1 x w roku		3		
11	AUTO REFRAKTOMETR typ 5500		1	63173	63173	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Okulistyczna	2000 Nikon	1 x w roku		3		
12	PERYMETR OKULISTYCZNY PTS900	PTS900	1	225	225	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Okulistyczna	2003 Optopol	1 x w roku		3		
13	Oftalmoskop	HS-OP10	1	Brak	Brak	Poradnia diabetologic zna	Brak Chiny Medmes	1 x w roku		3		

14	OFTALMOSKOP HS-OP10	HS OP10					Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Dermatologiczna	Brak Medmes				
15	Tonometr Aplanacyjny	Aplanacyjny	2070391	2070391	2070391	2070391	Przychodnia Wołów Poradnia Okulistyczna	1993 OKULUS	1 x w roku	3		
16	Perymetr kinetyczny PTS 900	PTS 900	82	82	82	82	Przychodnia Wołów Poradnia Okulistyczna	2008 Optopol	1 x w roku	3		
17	Tonometr schorz impresyjny	mpresyjny	8588	418566	418566	418566	Przychodnia Wołów Poradnia Okulistyczna	1993 Schotz	1 x w roku	3		
18	Keratometr ręczny JAVAL - JENA	JAVAL - JENA	160	160	160	160	Przychodnia Wołów Poradnia Okulistyczna	1993 Zeiss	1 x w roku	3		
19	termometr	BLIR3				NOM-Contact	Szpital Brzeg Dolny o.chirurgiczny	2017	1 x w roku	3		
20	kaseta szkieł						Przychodnia Wołów p.okulistyczna		1 x w roku	3		
21	Autoklaw	Extreme Włochy				01XP0629	Przychodnia Wołów p.okulistyczna	2001	1 x w roku	3		
									1 x w roku	3		

22	lampa szczelinowa				5020	Przychodnia Wolów p.okulistycz na	1993	Niemcy	1x w roku	3			
23	kolposkop		1		1014	przychodnia Wolów	1980		1x w roku	3			
24	Perymetr kinetyczny PTS 900	PTS900	1		82	Przychodnia Wolów p.okulistycz na	2001		1x w roku	3			
25	OPTALMOSKOP	Brak	1		332053	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Okulistyczna	2003	KEELE R	1x w roku	3			
Razem wartość											netto	0,00 brutto	0,00

Wartość brutto:

Wartość brutto słownie:

.....

FORMULARZ CENOWY

Przeglądy techniczne, konserwacja i naprawy urządzeń medycznych 2019-2022

Załącznik nr 1 do FO

Pakiet 21 – Urządzenia myjąco-dezynfekujące i sterylizujące

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzowy	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN sprzętu (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	Steryliczator parowy ASVE	ASVE	1	2585	2585	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	3				
2	Myjnia -Dezynfektor do endoskopów			WD-42	WD-425	Szpital Brzeg Dolny	2003		1 x w roku					
3	Myjka ultradźwiękowa urządzenie do zamglawiania	WD 425	1	5. nr 999868	999868	Gabinet Endoskopii	2010		1 x w roku	3				
4	zmywarka CRUPS	Sonic 6D	1	G-040	040		2016	anu	1 x w roku	3				
5														
6	zmywarka		1			Szpital Brzeg Dolny o.gin-pot.			1 x w roku	3				
7	Inżektor ssania z regulacją	c453	1	AIR	AIR	Szpital Brzeg Dolny Gabinet Endoskopii			1 x w roku	3				
Razem wartość											netto	0,00 brutto	0,00	

Wartość brutto:

Wartość brutto słownie:

FORMULARZ CENOWY **Przeгляdy techniczne, konserwacja i naprawy urządzeń medycznych 2019-2022**

Załącznik
nr 1 do FO

Pakiet 22 - Ultradźwięki														
Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzętu (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	Aparat do elektroterapii ultradźwięków	Terapuls 2	1	64024	64024	ZPO Wołów	2012	Accuro	1 x w roku	3				
2						Szpital Wołów Rehabilitacja Ambulatoryj								
3	Ultradźwięki - Sonoter Plus SONOTER ASTAR LT	Sonoter Plus LT	1	sp/35/05/06	sp/35/05/06		2006	Sonoter	1 x w roku	3				
4	aparat do elektroterapii	Aries	1	1 SLT -	SLT -	Szpital	2009	Astar	1 x w roku	3				
5	aparat do elektroterapii	Aries	1	18/K1/AS	18/K1/AS	Pracownia	2017	Astar	1 x w roku	3				
6	aparat do elektroterapii	Aries	1	39837	39837	Pracownia Fizjoterapii	2009	Astar	1 x w roku	3				
7	aparat do elektroterapii	Aries	1	AMS-23/01/09	AMS-23/01/09	Pracownia Fizjoterapii	2009	Astar	1 x w roku	3				
8	aparat do elektroterapii	Etius	1	EE-04/54/AP	EE-04/54/AP	Pracownia Fizjoterapii	2015	Astar	1 x w roku	3				
						Rehabilitacja	2013							
				SMS-06/01/A	SMS-06/01/A	Przychodnia Brzeg Dolny								
	Ultradźwięki		1	N	06/01/AN			Astar	1 x w roku	3				
Razem wartość netto											0,00 brutto	0,00	0,00	

Wartość brutto:
Wartość brutto słownie:

FORMULARZ CENOWY **Przeeglądy techniczne,**
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022

Załącznik
nr 1 do FO

Pakiet 23 - Laseroterapia													
Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzęt (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	Laser Polaris 2	Polaris2	1	2pm-37/03/13	2pm-37/03/13	Szpital Wołów Rehabilitacyjna Ambulatoryjna	2013	Polaris	1 x w roku	3			
2	APARAT POLARIS 2	Polaris 2	1	BM2-25/04/09	BM2-25/04/09	Szpital Wołów Oddział Rehabilitacyjny sala	2009		1 x w roku	3			
3	Laser CTL 1106 MX / CTL 1202S	CTL 1106	1	188/MX	188/MX/9	Szpital	2006		1 x w roku	3			
4	Laser CTL 1106 MX / CTL 1202S		1	7	22/02S/97	Szpital			1 x w roku	3			
5	Laser			05/11/A	05/11/AN	Rehabilitacyjna Przychodnia Brzeg Dolny	2013	Astar	1 x w roku	3	netto	0,00 brutto	0,00
Razem wartość													

Wartość brutto:
Wartość brutto słownie:

**Przeglądy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022**

Załącznik
nr 1 do FO

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 24 - Magnetroniki

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzętu (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	Magnetronik MF-10	MF 10	1	1756	1756	Szpital Wolów Rehabilitacyjna Ambulatoryjna		Astor	1 x w roku	3				
2	Magnetronik LT Astor	MLT 20	1	MLT-20/10/12	MLT-20/10/12	Szpital Wolów Rehabilitacyjna Ambulatoryjna	2012	Astor	1 x w roku	3				
3	MAGNETRONIK MF10	MF10	1	359	359	Szpital Wolów Oddział Oddział Rehabilitacyjny			1 x w roku	3				
4	magnetronik	BTL	1	05850B00	05850B00	Pracownia		BTL	1 x w roku	3				
5	magnetronik	BTL	1	Smart	8464	Pracownia		BTL	1 x w roku	3				
6	Aparat do magnetoterapii	BTL	1	2392B01	2392B016	Szpital Wolów Oddział Oddział Rehabilitacyjny	2016	BTL Industrie S	1 x w roku	3				

7				Rehabilitacji ^a	2013					
Magnetronik	MP	MP- 19/01/A 1 N	MP- 19/01/AN	Przychodnia Brzeg Dolny		Astar	1 x w roku	3	netto	0,00 brutto
Razem wartość										
										0,00

Wartość brutto:

Wartość brutto słownie:

**Przełazy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022**

Załącznik
nr 1 do FO

FORMULARZ CENOWY

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przełazu	Szacunkowa ilość przełazów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN przełazu 1 szt. Sprzętu (ryczałt)	Wartość przełazów netto w PLN	VAT w %	Wartość przełazów brutto w PLN
1	Aries	AMS	1	AMS - 24/01/09	AMS - 24/01/09	Szpital Wołów Rehabilitacja Ambulatoryjna	2009	Aries	1 x w roku	3				
2	Aries	AMS	1	AMS- 23/01/09	AMS- 23/01/09	Szpital Wołów Rehabilitacja Ambulatoryjna	2009	Aries	1 x w roku	3				
3	Duoter Plus	Plus DP	1	DP- 11/06/06	DP- 11/06/06	Szpital Wołów	2011		1 x w roku	3				
4	DUOTER		1	11/06/06	11/06/06	Szpital Wołów	2006		1 x w roku	3				
Razem wartość netto											0,00 brutto		0,00	

Wartość brutto:
Wartość brutto słownie:

.....
.....

**Przeeglady techniczne,
konserwacja i naprawy urzadzen medycznych
2019-2022**

Zalacznik
nr 1 do FO

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 26 Różne- podzielnny (możliwość składania oferty na poszczególne pozycje)													
Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentarzu	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądau	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. sprzętu	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzęt (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	Masażer stóp Maxifoot	SFA50	1	SFA50	SFA50	ZPO Wołów	2015	Maxifoo	1 x w roku	3			
2	DETEKTOR TĘTNA PŁODU MPA10					Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia K							
3	LANCETRON GT300	MPA10	1	905	905		1985	Polska	1 x w roku	3			
4	KOLPOSKOP typ KLP21	GT300	1	8442	8442	Przychodnia	1984	Farmed	1 x w roku	3			
5	TYMPANOMETR - AUDIOMETR MI34	KLP21	1	3597	3597	Przychodnia	1989	Wwa	1 x w roku	3			
6	KABINA AUDIOMETRYCZNA CISZY AKD	MI34	1	88-08-022.116	88-08-022.116	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Laryngologii czna							
7	AUDIOMETR AAD 80	AKD	1	60	60	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Laryngologii czna	1989	Rokita	1 x w roku	3			
								Zalmed Warszawa					
							1995	wa	1 x w roku	3			

8	NEGATOSKOP L110				brak	brak	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Ortopedyczn a		1995	Polska	1 x w roku	3		
9	OPRZYRZĄDOWANIE DO UNIERUCHOMIENIA I POZYCJONOWANIA PACJENTA NA STOLE TERAPEUTYCZNYM	L110	1	ZNYM	ZNYM	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Ortopedyczn a			ZNYM	1 x w roku	3			
10	REKTOSKOP źródło światła BOB OM	brak	1	40112		Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Chirurgiczna								
11	LANCETRON GT300	BOB	1	89427	40112	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Dermatologi czna			2011	Polska	1 x w roku	3		
12	DERMATOSKOP typ 3000	GT300	1	D- 00178.107	D- 00178.107	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Dermatologi czna			1989	Famed	1 x w roku	3		
13	APARAT MCK elektroniczny		1	6304200	6304200	Przychodnia Brzeg Dolny Gabinet Zabiegowy			2008	Heine	1 x w roku	3		
14	Dermatoskop typ 3000	MCK	1	D- 00178.107	D- 00178.107	Przychodnia Brzeg Dolny Gabinet Zabiegowy			2006	Tech Med	1 x w roku	3		
			1	3000					2008	Heine	1 x w roku	3		

15	LARYNGOSKOP				PTD 293	PTD 293	Przychodnia Brzeg Dolny Gabinet Zabiegowy	2003 USA	1 x w roku	3	
16	Detektor Tętna Płodu 300 UDT	PDT	1	1429	1429	Przychodnia Wołów Poradnia K	1998 Puławy	1 x w roku	3		
17	Kolposkop KLP 21	300 UDT	1	1014	1014	Przychodnia Wołów Poradnia K	PZO Warszawa 1998 wa	1 x w roku	3		
18	Spirometr	KLP21	1		brak	Przychodnia Wołów Poradnia Medycyny Pracy					
19	Piła do gipsu	Mir	1	brak		Przychodnia Wołów Poradnia Chirurgiczna	2007 Spirolab	1 x w roku	3		
20	Anoskop ATE E 95.16.510	G-6 200-05	1	Nr 763089	763089	Przychodnia Wołów Poradnia Chirurgiczna	1992	1 x w roku	3		
21			1	1343088	1343088	Przychodnia Wołów Poradnia Chirurgiczna	Heine Ototech 2011 mik	1 x w roku	3		
22	Aparat do kriodestrukcji		1	121/02/20	121/02/20	Przychodnia Wołów Poradnia ginekologiczna	2016 Kriopol	1 x w roku	3		
23	Dermatoskop Heine Mini 3000	Mini 3000	1	196.964	196.964	Przychodnia Wołów Poradnia Dermatologiczna	Heine 2009 Niemcy	1 x w roku	3		
	Laryngoskop	AR	1	brak	brak	Przychodnia Wołów Gabinet Zabiegowy		1 x w roku	3		

24					Szpital Wolów Rehabilitacji a Ambulatoryj na					
25	Krioterapia - Kriopol	Kriopol	1	R 117T	R 117T	Szpital Wolów Rehabilitacji a Ambulatoryj na	Kriopol	1 x w roku	3	
26	Witowka kkg	KKG	1	8-80-802/2- 123	8-80- 802/2-123	Ambulatoryj na		1 x w roku	3	
27	Bieżnia T-500	T-500	1			Szpital Wolów Rehabilitacji a Ambulatoryj na		1 x w roku	3	
28	BOA	BOA max2	1		PTX2152 7CN	Ambulatoryj na		1 x w roku	3	
29	Wirówka kkd	KKD	1	0026-2012	0026- 2012	Ambulatoryj na	2012	1 x w roku	3	
30	Bieżnia T-500 York		1			Szpital Wolów Rehabilitacji a Ambulatoryj na		1 x w roku	3	
	szyna do ćwiczeń biernych stawu kolannowego	Do ćwiczeń biernych	1	21631	21631	Szpital Wolów Oddział Rehabilitacy jny	2013	1 x w roku	3	

31	Rotor Aktywno Pasywny z treningiem symetrii	Aktywno pasywny	1	14125513	14125513	Szpital Wołów Oddział Rehabilitacy jny	2014	Medica Medizin technik	1 x w roku	3		
32	Kapnograf ENM-E300	Enm E300	1	10678	10678	Szpital Wołów Oddział Wewnętrzny	2012		1 x w roku	3		
33	Analizator PAT HF	PAT HF	1	0904A090	0904A090	Szpital Wołów izba przyjęć	2009	Mitsubishi	1 x w roku	3		
34	ROTOR AKTYWNO - PASYWNY TYP THERA - TRAINER TIGO	Therra	1	14125513	14125513	Szpital Wołów Oddział Rehabilitacy jny sala			1 x w roku	3		
35	SZYNA DO ĆWICZEŃ BIERNYCH CPM	Do ćwiczeń biernych CPM	1	21631	21631	Szpital Wołów Oddział Rehabilitacy jny sala			1 x w roku	3		
36	Procesor ksenonowy ze źródłem światła	EPK 100p	1	TYP EPK-100p NR NREB011 574	TYP EPK-100p NR NREB011 574	Szpital Wołów Oddział Endoskopii	2009		1 x w roku	3		
37	Videogastroskop	EG 290KP	1	TYP EG-290KP, nr H126002	TYP EG-290KP, nr H126002	Szpital Brzeg Dolny Gabinet Endoskopii	2014		1 x w roku	3		
38	Urządzenie do badania sluchu I OTORED	Oto red	1	1090011	1090011	Szpital Brzeg Dolny Oddział Neonatologiczny			1 x w roku	3		

39	Urządzenie do badania słuchu II OTORED	Oto rad	1			Szpital Brzeg Dolny Oddział Neonatologii czny	1 x w roku	3		
40	Promiennik podczerwieni MINIMED IR-10MR	IR 10MR	1	1204	1204	Szpital Brzeg Dolny Oddział Neonatologii czny	1 x w roku	3		
41	Glucomer Contour Plus	IR 10MR	1	1178789	1178789	Szpital Brzeg Dolny Oddział Neonatologii czny	1 x w roku	3		
42	Zestaw do intubacji noworodka	Plus	1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny	1 x w roku	3		
43	Zestaw do intubacji dorosłych	Noworodka	1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny	1 x w roku	3		
44	Aparat do elektrokoagulacji ES 350	Dorosłych	1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny	1 x w roku	3		
45	Aparat do elektrokoagulacji ES 300	ES350	1	55.9806	55.9806	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny	1 x w roku	3		
46	Odcciąg gazów poanestetycznych	ES300	1	30279905	30279905	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny	1 x w roku	3		
47	Stymulator i lokalizator nerwu EZstim II Model ES400	ES400	1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny	1 x w roku	3		

48	Wiertarka elektryczna typ GA54						Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny				3	
		GA54	1	879077	879077			1 x w roku				
49	Sprzet do szybkich przetoczeń F.BOSCH						Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny				3	
			1					Bosch			3	
50	Urządzenie do ogrzewania pacjenta BEURER S7 HD 2						Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny				3	
		S7HD2	1								3	
51	Podgrzewacz do krwi i płynów infuzyjnych ET-TF-II						Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny				3	
		ET TF II	1	100902098	1,01E+08			1 x w roku			3	
52	Laparoskop wieża						Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny				3	
		OLYMPUS	1					1 x w roku			3	
53							Szpital Brzeg Dolny Oddział Ginekologic zno Polożniczy					
			1	FE7153	FE7153			1 x w roku			3	
54	Amnioskop Halogen 150						Szpital Brzeg Dolny Oddział Ginekologic zno Polożniczy					
		Halogen 150	1	FE7153	FE7153			1 x w roku			3	
55	Kolposkop Canton						Szpital Brzeg Dolny Oddział Ginekologic zno Polożniczy					
			1	891512	891512			1 x w roku			3	
							Szpital Brzeg Dolny Oddział Ginekologic zno Polożniczy					
			1	738XB013	738XB01			1 x w roku			3	
			1	1246-08	31246-08						3	
	Aparat KTG Sonicaid Team Duo	Sonicaid Team Duo	1					1 x w roku			3	

63	TERMOMETR ELEKTRONICZNY				NO.11119 1 059	NO.11119 059	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć								
64	Aparat do terapii falami uderzeniowymi	Rosetta ESWT			1 1405004	1405004	Szpital Wołów Oddział Oddział Rehabilitacyjny sala	Rosetta	1 x w roku	3					
65	Kriopol	R30 wer 1 bryza II			022/02/20 1 16	022/02/20 16	Szpital Wołów Oddział Oddział Rehabilitacyjny sala	Kriopol	1 x w roku	3					
66	Bieżnia	Track experience			1 07885-600	07885-600	Szpital Wołów Oddział Oddział Rehabilitacyjny sala	Ketter	1 x w roku	3					
67	Rower stacjonarny	York Fitness C 510			1		Szpital Wołów Oddział Oddział Rehabilitacyjny sala		1 x w roku	3					
68	Diatermia	BTL			POP12532 1 1	w88-080-520	serwetownia	BTL	1 x w roku	3					
69	Laparoskop	M-CAMI			1 34814	w88-080-606	Szpital Brzeg Dolny sala operacyjna	Vimex	1 x w roku	3					
70	Szyba do ćwiczeń biernych..	Artromot-kl			1 33995	w88-0804-89	Szpital Wołów rehabilitacja masażysta	BTL	1 x w roku	3					

71					Szpital w88-08- Brzeg Dolny 0531, w88- Izba Przyjęć 08-0532		1x w roku	3		
72	waga niemowlęca		2		Szpital Brzeg izba przyjęć		1x w roku	3		
73	waga kolumnowa		1		Wołów przyjęć	2014	1x w roku	3		
74	Aparat do krioterapii	Kriosan K30	1	w88-08- 0523	30-sie rehabiliacja	Kriosan	1 x w roku	3		
75	parownik	Sevofluramu	1		Szpital Brzeg Dolny blok operacyjny	2016	1x w roku	3		
76	Biosantizer- urządzenie do zamglawiania		1	1090215	Szpital Brzeg Dolny blok operacyjny		1x w roku	3		
77	NEGATOSKOP	LEDLCD9	2	4032	Szpital w88-08- Wołów 05-47, nocna- w88-08- święteczna 0548 opieka	UltraVio	1x w roku	6		
78	zestaw do resuscytacji noworodka	Panda	1	PBW X714 32	Szpital Brzeg Dolny o. neonatolog ia		1x w roku	3		
79	nawilżacz	MR850	1	1.801E+11	Szpital Brzeg Dolny o. neonatolog ia		1x w roku	3		
80	mieniek bilirubiny resuscytator	J-M-105 NeoPuif	1 1	B3701271 1.203E+11			1x w roku 1x w roku	3 3		

95	Spirometr	MIR Spirolab	1	A23-04 P.05269	Przychodnia Wolów	2007	Wlochy	1 x w roku	3			
96	ciśnieniomierz		1	20170726 454ug	Przychodnia Wolów p. dziecięca		OMRO N	1 x w roku	3			
97	ciśnieniomierz		1	20140535 819ug	Przychodnia Wolów p. dziecięca		OMRO N	1 x w roku	3			
98	Aparat do elektrotterapii dwukanałowy	EVO	1	F7884	Przychodnia Wolów p.dziecięca	2013	Emildue	1 x w roku	3	netto	0,00 brutto	0,00
Razem wartość												

Wartość brutto:

Wartość brutto słownie:

**Przeгляdy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022**

FORMULARZ CENOWY

Załącznik
nr 1 do FO

ip	nazwa urządzenia	typ	ilość sprzętu	nr inwe	nr seryjny	jednostka c	rok produkcji	Częst. przebiegu	Szacunkowa ilość przebiegów w okresie 36 miesięcy dla 1 szt. Sprzętu	Cena netto w PLN przebiegu 1 szt. Sprzętu (ryczałt)	Wartość przebiegów netto w PLN	VAT w %	Wartość przebiegów brutto w PLN
Pakiet 27 lodówki													
1	lodówka	Whirpool	1										
2	lodówka	Amica1	1										
3	lodówka	Mastercook	1										
4	lodówka	Elektrolux	1		7830100	Wolów							
5	lodówka	Polar	1		DSA-2502	o.wewn.							
6	lodówka	Beko	1		FM 104,4	o.wewn.							
7	lodówka	Amica	1		FM 104,4		2016						
8	lodówka	Amica	1				2016						
9	lodówka	Beco	1				2012						
10	lodówka	Polar	1										
11	LODÓWKA TURYSTYCZNA (KREW)		1	14971	14971	transport	2010						
12	LODÓWKA TURYSTYCZNA (KREW)		1	14986	14986	transport	2010						
Razem wartość										netto	0,00	brutto	

Wartość brutto:
Wartość brutto słownie:

Załącznik nr 2
do Zawiadomienia o modyfikacji
treści SIWZ z dnia 21.08.2019r.

18	Ssak Elektryczny New Hospvace 350	Hospvace 350	1	4149 4166	4149 4166	Szpital Wolew Oddzial Wewnetrzny	2011	CA-MI Wlochy	1 x w roku	3	SUMA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
----	--------------------------------------	--------------	---	-----------	-----------	--	------	-----------------	------------	---	------	------	------	------	------	------

Wartosc netto przejazdow i napraw:

Wartosc brutto przejazdow i napraw:

17	Pompa infuzyjna diuet 20/50	Diet 20/50	1	14069	14969	Szpital Brzeg Dolny Oddzial Ginekologiczn			1 x w roku	3	SUMA	0,00					0,00
18	Pompa infuzyjna		3		w88-08-0535, w88-08-0537	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1x w roku	9							
19	Pompa infuzyjna mono 20/50	Mono 20/50	1	4273	4273	Szpital Brzeg Dolny Oddzial Ginekologiczn			1 x w roku	3	SUMA	0,00					0,00

Wartość netto przeglądów i napraw:

Wartość brutto przeglądów i napraw:

FORMULARZ CENOWY

**Przeгляdy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022**

Załącznik
nr 1 do FO

Modyfikacja z dnia 21.08.2019

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentarzowy	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy	Czas reakcji na zgłoszenie awarii- pakiet 3	Cena netto w PLN przeliczona na szt. Sprzet (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN	Cena za 1 robocizną i inne naprawy netto w zł.	Wartość naprawy brutto
1	Kardiomonitor CMS 7000	CMS 7000	1	E10A500023	E10A500023	Szpital Wołów Oddział Wewnętrzny	2011	Contec Medical	1 x w roku	3							
2	Kardiomonitor DASH 2500	DASH 2500	1	SCG071522510	SCG071522510	Szpital Wołów Oddział Wewnętrzny	2007	Dash	1 x w roku	3							
3	Monitor LCD 19 Endo Vue	Endo Vue	1	SC-SX19	SC-SX19	Szpital Brzeg	2009		1 x w roku	3							
4	Kardiomonitor M4 3046A	M4 3046A	1	DE85012076	DE85012076	Szpital Brzeg		Viridia	1 x w roku	3							
5	Kardiomonitor PM - 6000	PM 6000	1	CA6C-0994	CA6C-0994	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	3							
6	Kardiomonitor HP 78352C	HP 78352C	1	3418613100	3418613100	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	3							
7	Monitor pacjenta PC900A Kappograf r prod. 2014	PC900A	1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny	2014		1 x w roku	3							
8	Kardiomonitor-EMTTEL	FX2000	1			Szpital Wołów-oddział wewnętrzny	2017	Emtel	1 x w roku	3							
9	Kardiomonitor-EMTTEL	FX3000P	1			Szpital Wołów-oddział wewnętrzny	2018	EMTTEL	1 x w roku	3							
10	Kardiomonitor-Comen-STAR-8040	Comen-STAR-8040	1	w88-08-06-03		Szpital Brzeg Dolny-sala operacyjna	2017	WALMAB	1 x w roku	3							
11	Kardiomonitor-B105	B105	1	SP318511579	WA	Szpital Blok operacyjny- katek- noworodkowy	2018		1 x w roku	3							
12	Kardiomonitor	FX 2000P	1			Szpital Brzeg Dolny-oddział wewnętrzny		Emtel	1 x w roku	3							
13	Kardiomonitor Moni Card		1			Szpital Brzeg Dolny Oddział Ginekologiczno Położniczy		ASPEL	1 x w roku	3							
												SUMA	0,00	0,00	0,00	0,00	

Wartość netto przeglądów i napraw:
Wartość brutto przeglądów i napraw:

FORMULARZ CENOWY

Przeгляdy techniczne,
konsenwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022Załącznik nr
1 do FO

Modyfikacja z dnia 21.08.2019

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr inwentarzowy	Nr Serwisyjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Produce nt	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy	Czas reakcji na zgłoszenie awarii- pakiet 4	Cena netto w PLN sprzęt (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN	Cena za 1 roboczego dzinę naprawy netto w zł.	Wartość naprawy netto	Vat [%]	Cena za 1 roboczego dzinę naprawy brutto w zł.	Wartość naprawy brutto	
1	Pulsoksymetr palecowy	MD30002	1	7171044758	8171044758	ZPO Wołów	2008	Chiny	1 x w roku	3											
2						Szpital Wołów															
3	Pulsoksymetr 520A	520A	1	77-5874LPAX	77-5874LPAX	Oddział Wewnętrzny		Novame itrix USA	1 x w roku	3											
4	Pulsoksymetr Novamatrix 512	512	1	125-2776 MN	125-2776 MN	Szpital Brzeg		Novame itrix	1 x w roku	3											
5	Pulsoksymetr dżieżońśv. 512	512	1	12524897MN	12524897MN	Szpital Brzeg			1 x w roku	3											
6	Pulsoksymetr OXYPLETH		1			Szpital Brzeg			1 x w roku	3											
7	Pulsoksymetr dla noworodka	Noworodkowy	1			Szpital Brzeg			1 x w roku	3											
8	PULSOKSYMETR PL 60/100 F	PL 60/100 F	1	XXL00FH0026	XXL00FH0026	Szpital Brzeg			1 x w roku	3											
9	Pulsoksymetr		1	MD300e29	w.88-08-0538	Szpital Wołów nocna-swięteczna opieka	2015	Promed	1 x w roku	3											
10	oxymetr	Nightxat	1			Szpital Brzeg Dolny o chirurgiczny		Nightxat	1 x w roku	3											
11	pulsoksymetr	OX100000	1	512/ 125- 22959MN	512/ 125- 22959MN	Przychodnia Wołów por dziecięca	2005	Novame itrix USA	1 x w roku	3											
	PULSOKSYMETR	512	1	Novamatrix usa	Novamatrix usa	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć			1 x w roku	3											
												SUMA	0,00	0,00				0,00			0,00

Wartość netto przeglądów i napraw:
Wartość brutto przeglądów i napraw:

FORMULARZ CENOWY

Przeгляdy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022Załącznik
nr 1 do FO

Modyfikacja z dnia 21.08.2019r.

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentarzowy	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy	Czas reakcji na zgłoszenie awarii- pakiet 5	Cena netto w PLN sprzętu (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość brutto w PLN	Cena za 1 robocizną zięć naprawy netto w zł.	Wartość naprawy brutto
1	Aparat Ambu	Mark III	1	209116	brak danych	209116/ZPO.Wolow	2016	Mark	1 x w roku	3							
2	APARAT AMBU dla dorosłych	Ambu	1	brak danych	brak danych	Przychodnia Brzeg Dolny Gabinet Zabiegowy	2008	Besmed	1 x w roku	3							
3						Przychodnia Wolow Gabinet Zabiegowy											
4	Aparat Ambu dla dzieci	zestaw	1	brak	brak	Przychodnia			1 x w roku	3							
5	Aparat Ambu dla dorosłych	zestaw	1	91114	brak	Przychodnia			1 x w roku	3							
6	Aparat ambu dla dorosłych		1	FDA K002846	FDA K002846	Szpital Brzeg Dolny Gabinet Endoskopia	2009	Taiwan	1 x w roku	3							
7	Aparat Ambu dla noworodka		1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	3							
8	Aparat Ambu dla noworodka	noworodka	1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	3							
9	Aparat AMBU	noworodka	1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	3							
10	Aparat AMBU		1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	3							
11	Aparat AMBU		1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	3							
12	Aparat AMBU		1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	3							
13	APARAT AMBU DLA DOROSLYCH		1	SHINMED	SHINMED	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjmc	2010		1 x w roku	3							
14	APARAT AMBU DLA DZIECI		1			Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjmc			1 x w roku	3							
15	Aparat Ambu WP-050		1	0315-00285	0315-00285	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjmc	2015		1 x w roku	3							
												SUMA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wartość netto przeglądów i napraw:
Wartość brutto przeglądów i napraw:

FORMULARZ CENOWY

**Przeгляdy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022**

Załącznik
nr 1 do FO

Modyfikacja z dnia 21.08.2019r.

Pakiet 6 – Tlen - osprzęt

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentarzowy	Nr Serwisowy	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Części. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy	Czas reakcji na zgłoszenie awarii- pakiet 6	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzęt (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN	Cena za 1 roboczogodzinę naprawy brutto w zł.	Wartość naprawy brutto
1	Dozownik tlenowy	Farum	1	47469	Brak	ZPO Wólów	2016	Fanum	1 x w roku	3							
2	REDUKTOR TLENOWY z dozownikiem do 15l/min (medyczny)																
3	Reduktor tlenowy z dozownikiem	Do 15l/min Butlowy	1	7423		Przychodnia Brzeg Dolny Gabinet Zabiegowy	1974	Fanum	1 x w roku	3							
4	Dozownik tlenowy	AGA	1	12064046	7423	Przychodnia Szpital Wólów		Korgiel	1 x w roku	3							
5	Dozownik tlenowy	AGA	1	11082797	11082797	Szpital Wólów Oddział Wewnętrzny		Korgiel	1 x w roku	3							
6	Dozownik tlenowy	AGA	1	8028389	8028389	Szpital Wólów Oddział Wewnętrzny		Korgiel	1 x w roku	3							
7	Dozownik tlenowy	AGA	1	10041287	10041287	Szpital Wólów Wewnętrzny		Korgiel	1 x w roku	3							
8	Dozownik tlenowy	AGA	1	11082796	11082796	Szpital Wólów Oddział Wewnętrzny		Korgiel	1 x w roku	3							
9	Dozownik tlenowy	AGA	1	11082792	11082792	Szpital Wólów Oddział Wewnętrzny		Korgiel	1 x w roku	3							
10	Dozownik tlenowy	AGA	1	8028387	8028387	Szpital Wólów Oddział Wewnętrzny		Korgiel	1 x w roku	3							
11	Dozownik tlenowy	AGA	1	12064047	12064047	Szpital Wólów Oddział Wewnętrzny		Korgiel	1 x w roku	3							
12	Dozownik tlenowy	AGA	1	12064048	12064048	Szpital Wólów Oddział Wewnętrzny		Korgiel	1 x w roku	3							
13	Dozownik tlenowy	AGA	1	8028388	8028388	Szpital Wólów Oddział Wewnętrzny		Korgiel	1 x w roku	3							
14	Dozownik tlenowy	AGA	1	110082790	110082790	Szpital Wólów Oddział Wewnętrzny		Korgiel	1 x w roku	3							
15	Dozownik tlenowy	AGA	1	11082798	11082798	Szpital Wólów Oddział Wewnętrzny		Korgiel	1 x w roku	3							
16	Dozownik tlenowy	AGA	1	12064046	12064046	Szpital Wólów Oddział Wewnętrzny		Korgiel	1 x w roku	3							
17	Dozownik tlenowy medyczny	AGA	1	NR20577	NR20577	Szpital Brzeg Dolny Gabinet Endoskopi	1987	Korgiel	1 x w roku	3							

FORMULARZ CENOWY

**Przeglądy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022**

Załącznik
nr 1 do FO

Modyfikacja dnia 21.08.2019r.

Pakiet 7 – Inkubatory

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy	Czas reakcji na zgłoszenie awarii- pakiet 7	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzęt (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN	Cena za 1 roboczogodzinę naprawy netto w zł.	Wartość naprawy netto	Vat [%]	Cena za 1 roboczogodzinę naprawy brutto w zł.	Wartość naprawy brutto	
1	Inkubator - ATOM typ V2100G1	V2100G1	1	1620694/002062/0010003	1620694/0020620010003	Szpital Brzeg Neonatologiczny		Atom	1 x w roku	3											
2	Inkubator Drager Isolette	e2000	1			Szpital Brzeg Dolny Oddział Neonatologiczny		Drager	1 x w roku	3											
3	Inkubator otwarty OHMEDA IWS	Otwarty IWS	1	HCCD	HCCD	Szpital Brzeg	2001	Medical	1 x w roku	3											
4	Inkubator otwarty Babytherm	otwarty 3400	1			Szpital Brzeg			1 x w roku	3											
												SUMA	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00

Wartość netto przeglądów i napraw:
Wartość brutto przeglądów i napraw:

FORMULARZ CENOWY Przeglądy techniczne, konserwacja i naprawy urządzeń medycznych 2019-2022

Załącznik Modyfikacja z dnia 21.08.2019r.
nr 1 do FO

Pakiet 8 – Aparaty RTG wraz z osprzętem

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Serwisy	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądów	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy	Czas reakcji na zgłoszenie awarii- pakiet 8	Cena netto w PLN przegladu 1 szt. Sprzętu (ręczal)	Wartosc przegladow netto w PLN	VAT w %	Wartosc przegladow brutto w PLN	Cena za 1 roboczogod zina naprawy netto w zl.	Wartosc naprawy netto	Vat [%]	Cena za 1 roboczogod zina naprawy brutto w zl.	Wartosc naprawy brutto			
1	Aparat rentgenowski	Backy Diagnost	1	964288/ 03/0312	3/0312	Pracownia RTG	1996	Philips	1 x w roku	3													
2	Aparat rentgenowski Editor Hfe 501	HFE501	1	309679/ 09	9	Przychodnia Wolow RTG	2006	Siemens	1 x w roku	3													
3	Aparat rentgenowski Editor HFE501	Editor HFE501	1	31244/ 31244	31244	Szpital Brzez	2007	Siemens	1 x w roku	3													
4	Aparat rentgenowski	BHQ 12050P	1	12050P/ 12050P	12050P	Szpital Wolow	1996	Bennett	1 x w roku	3													
												SUMA	0,00		0,00						0,00		0,00

Wartosc netto przegladow i napraw:
Wartosc brutto przegladow i napraw:

FORMULARZ CENOWY

**Przeгляdy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022**

Załącznik nr 1 do FO
Modyfikacja z dnia 21.08.2019r.

Pakiet 9 – Aparaty EKG, holtery

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentarzowy	Nr Serwisowy	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy	Czas reakcji na zgłoszenie awarii- pakiet 9	Cena netto w PLN sprzęt (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	Wartość przeglądów brutto w PLN	Cena za 1 roboczo godzinę naprawy netto w zł.	Wartość naprawy netto	Wartość naprawy brutto	Cena za 1 roboczo godzinę naprawy brutto w zł.
1	Aparat Ekg	B-56	1	Ascard B56	Ascard B56	ZPO Wołów	2001	Aspel	1 x w roku	3								
2	Aparat EKG MAC 400	Mac-400	1	SCT08020456P	SCT08020456PA	Szpital Wołów Izba przyjęć	2008	Contec	1 x w roku	3								
3	Aparat Holter TLC5000	TLC5000	1	02AC000520	02AC000520	Szpital	2012	Contec	1 x w roku	3								
4	50	ABPM 50	1	22AA000822	822	Szpital	2014	Ascard	1 x w roku	3								
5	APARAT DO EKG	Red 3	1	Ascard Mr Red 3 Grey System /2508	Ascard Mr Red 3 Grey System /2508	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć		Ascard	1 x w roku	3								
6	APARAT DO EKG	Red3	1	Ascard Mr Red 3 Grey System /0217	Ascard Mr Red 3 Grey System /0217	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć		Ascard	1 x w roku	3								
7	Aparat EKG z wózkiem	3594	1		w88-08-0543	Szpital Wołów mocna-świetlna opieka	2017	F H U	1 x w roku	3								
8	EKG Aspel	Red3	1	Ascard	Ascard	Szpital Wołów oddział wewnętrzny			1 x w roku	3								
9	Aparat EKG	1. odprowaźnienie	1			Szpital Wołów Gabinet Zabiegowy			1 x w roku	3								
10	Elektrokardiograf	Ranomed	1			Szpital Wołów Pracownia Szkieletowa			1 x w roku	3								
												SUMA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Wartość netto przeglądów i napraw
Wartość brutto przeglądów i napraw:

FORMULARZ CENOWY

Przeeglady techniczne, konserwacja i naprawy urzadzeń medycznych 2019-2022

Zalacznik nr 1 do FO

Modyfikacja z dnia 21.08.2019r.

Pakiet 10 – Inhalatory

Lp.	Nazwa urzadzenia	Typ	Ilosc sprzetu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Czest. przegladu	Szacunkowa ilosc przegladow w okresie 36 miesiacy	Czas reakcji na zgloszenie awarii-pakiet 10	Cena netto w PLN przegladu 1 szt. Sprzet (ryczalt)	Wartosc przegladu w netto w PLN	VAT w %	Wartosc przegladu w brutto w PLN	Cena za 1 roboczogod zine netto w zl.	Wartosc naprawy netto	Vat %	Cena za 1 roboczogodnie naprawy brutto w zl.	Wartosc naprawy brutto		
1	Inhalator kompresowy	P1	1	25255	25255	ZPO Wolow	2009	Diagnos itc	1 x w roku	3												
2	Inhalator pneumatyczny dyszowy	P400		07AD00	07AD000	ZPO Wolow	2008	Respirair	1 x w roku	3												
3	Inhalator pneumatyczny dyszowy	P1000	1	0354	354	ZPO Wolow	2008	Eliksir	1 x w roku	3												
4	Inhalator kompresowy blokowy	Econstellation	1	65000	65000	ZPO Wolow	2014	itc	1 x w roku	3												
5	Inhalator Pneumatyczny Dyszowy Mondiol Flaemnuova	Pneumatyczny	1	342043/ L2	342043/ L2	Szpital Wolow Oddzial Rehabilitacyjny		Mondiol	1 x w roku	3												
6	Inhalator Pneumatyczny Dyszowy Mondiol Flaemnuova	Pneumatyczny Dyszowy	1	342045/ L2	342045/ L2	Szpital Wolow Oddzial Rehabilitacyjny		Mondiol	1 x w roku	3												
7	Inhalator	1099973.160504	3		4.49E+10	Szpital Brzeg Dolny Izba przyjęć	2017	Philips	1 x w roku	9												
8	Inhalator	OBR 1000	1			Szpital Wolow Oddzial Rehabilitacyjny		Sumrise	1 x w roku	3												
9	Inhalator Pneumatyczny Dyszowy Pulmosiat Sumrise	Pneumatyczny Dyszowy	1	SE10170	SE101703	Szpital Wolow Oddzial Rehabilitacyjny		Sumrise	1 x w roku	3												
												SUMA	0,00			0,00					0,00	

Wartosc netto przegladow i napraw:
Wartosc brutto przegladow i napraw:

FORMULARZ CENOWY

Przeгляdy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022Załącznik
nr 1 do FO

Modyfikacja z dnia 21.08.2019r.

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzowy	Nr Serwisy	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy	Czas reakcji na zgłoszenie awarii-pakiet II	Cena netto w PLN sprzętu (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	Wartość VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN	Cena za robociznę netto w zł.	Wartość naprawy brutto w zł.	
1	Ultrasonograf DP-8800 PLUS			ML7604 54/07	ML76045 4/07	Przychodnia Wolow Poradnia K		Hambur g German y	1 x w roku	3								
2		DP8800	1				2007		1 x w roku	3								
3	Aparat USG DC6 Midray	DC6	1	11A891 00513	11A8910 0513	Szpital Wolow izba przyjec	2008	Midray	1 x w roku	3								
4	Aparat USG	F31	1	w88-08- 04-84	CH-6300 p.421334	Szpital	2016	Hitachi	1 x w roku	3								
5						Szpital	2017	edical	1 x w roku	3								
6	USG	DC-70	1	MINDR AY DC- 6/	CJ1- 91000476	Szpital Brzeg Neonatologa	2018	Mindray	1 x w roku	3								
	USG	DC 6	1	10743	MINDRA Y DC-6 / NA86100 743	Szpital Brzeg Dolny o.gin.pol.	2008	Mindray	1 x w roku	3								
												SUMA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wartość netto przeglądów i napraw:
Wartość brutto przeglądów i napraw:

18	Lampa do fototerapii Bilib Bed	Bilib Bed	1	1212452	1212452	Szpital Brzeg Dolny Oddzial Neonatologiczny		1 x w roku	3								
19	Lampa bezcienna B-900	B-900	1	870689	870689	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		1 x w roku	3								
20	Lampa bezcienna BH 500X2	BH 500 X2	1	83024	83024	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		1 x w roku	3								
21	Lampa bezcienna I-ogniskowa	I ogniskowa	1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		1 x w roku	3								
22						Szpital Brzeg Dolny Oddzial Ginekologiczno Pozniczy		1 x w roku	3								
23	Lampa Zabiegowa MEDILIX		1	20060118	20060118	Szpital Brzeg Dolny Oddzial Ginekologiczno Pozniczy		1 x w roku	3								
24	Lampa 1-0 jednoogniskowa 132.1	jednoogniskowa	1	890040	890040	Szpital Brzeg Dolny Izba Pozniczy	2009	1 x w roku	3								
25	LAMPY BEZCIENIOWA STOLĄCA ZABIEGOWA STACJONARNA	PH21.2F PH21.1	1	PH21.2F/90042	PH21.2F /90042	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjety	2011	1 x w roku	3								
26		PH21.1	1	PH21.1/110070	PH21.1/ 110070	Szpital Brzeg Przyjety	2013	1 x w roku	3								
27	Lampa Lumina	01/Sl/AN	1	01/Sl/AN	01/Sl/AN	Rehabilitacja Przyszkodnia Brzeg Dolny	Astar	1 x w roku	3								
28	lampy do fototerapii	106SPOT		180600192		orientologgia Dolny		1x w roku	3								
29	Lampa zabiegowa	L.S-3	2	SN1301	T3.15 AL250w	Rehabilitacja Szpital Wolew	Naturfarm	1x w roku	3.6								
30	Lampa	Solux	1	L.S.K.		Szpital Wolew o wewnetrzny Nocna i swieteczna opieka zdrowotna		1x w roku	3								
31	lampy bezcienna zabiegowa	Australite	1	169772	169772	Szpital Wolew Nocna i swieteczna opieka zdrowotna		1x w roku	3								
32	lampy zabiegowa bezcienna	Australite	1	169771	169771	Pracownia Fizjoterapii	2017	1x w roku	3								
33	Lampa sollux	L.S-3	1		1301	Pracownia Fizjoterapii	Zamed	1x w roku	3								
34	Lampa sollux	L.S-3	1		1299	Fizjoterapii	Zamed	1x w roku	3								
35	Lampa sollux	L.S-3	1		1300	Pracownia Fizjoterapii	Zamed	1x w roku	3								
	Lampa Bioptron	Pro 1	1	06-2015-12-3010	06-2015- 12-3010	Rehabilitacja Przyszkodnia Brzeg Dolny	Bioptron AG	1 x w roku	3								
							SUMA	0.00	0.00								0.00

Wartosc netto przegladow i napraw:
Wartosc brutto przegladow i napraw:

FORMULARZ CENOWY **Przeгляdy techniczne, konserwacja i naprawy urządzeń medycznych 2019-2022**

Załącznik nr 1 do FO

Modyfikacja z dnia 21.08.2019r.

Pakiet 13 – Aparaty do znieczulenia

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Serwisy	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Produce nt	Czest. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy	Czas reakcji na zgłoszenie awarii- pakiet	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzęt (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	WAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN	Cena za 1 roboczą godzinę naprawy brutto w zł.	Wartość naprawy brutto
1	Aparat do znieczulenia ogólnego FABUS					Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		Fabius	1 x w roku	3	13						
2	Aparat do znieczulenia ogólnego MIDI Z 15M	Midi Z 15M	1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	3							
SUMA													0,00	0,00	0,00	0,00	

Wartość netto przeglądów i napraw:
Wartość brutto przeglądów i napraw:

FORMULARZ CENOWY **Przeeglądy techniczne, konsenwacja i naprawy urzadzeń medycznych 2019-2022** **Załącznik nr 1 do FO** **Modyfikacja z dnia 21.08.2019r.**

Pakiet 14 – Respiratory wraz z osprzętem																								
Lp.	Nazwa urzadzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Produce nt	Czest. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy	Czas reakcji na zgłoszenie awarii- pakiet 14	Cena netto w PLN sprzęt 1 szt. Sprzęt (tyczal)	Wartość przeglądów w netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN	Cena za 1 roboczozdzi inę naprawy netto w zł.	Wartość naprawy netto	Vat [%]	Cena za 1 roboczozdzi zinę naprawy brutto w zł.	Wartość naprawy brutto				
1	Respirator					Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		philips	1 x w roku	3														
2	Respirator Philips	Hamilton	1	1337	1337	Szpital Wólów Oddział Wewnetrzny		PHILIPS	1xw roku	3														
3	Respirator SABRE TRANS VEN	Trylogy 100	1	w88-08-0609		Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	3														
												SUMA	0,00		0,00						0,00			0,00

Wartość netto przeglądów i napraw:
Wartość brutto przeglądów i napraw:

FORMULARZ CENOWY

**Przeeglady techniczne,
konserwacja i naprawy urzadzen medycznych
2019-2022**

Zalacznik
nr 1 do FO

Modyfikacja z dnia 21.08.2019r.

Lp.	Nazwa urzadzenia	Typ	Ilosc sprzetu	Nr Inwentarzowy	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Czest. przegladu	Szacunkowa ilosc przegladow w okresie 36 miesiecy	Czas reakcji na zgloszenie awarii- pakiet 15	Cena netto w PLN przegladu 1 szt. Sprzet (ryczalt)	Wartosc przegladu w netto w PLN	VAT w %	Wartosc przegladow brutto w PLN	Cena za 1 roboczogod zinec naprawy netto w ztl	Wartosc naprawy brutto w ztl	Cena za 1 roboczogod zinec naprawy brutto w ztl	Wartosc naprawy brutto			
1	Defibrylator Lifepak 12	Lifepak 12	1	13639	13639	Szpital Wolow Oddzial Wewnetrzny	1998	Medtronic USA	1 x w roku	3												
2	Defibrylator Lifepak 12	Lifepak 12	1	14202202	14202202	Szpital Wolow izba przyjec	2002	Medtronic	1 x w roku	3												
3	Defibrylator Code Master XL	Master XL	1	1723A	1723A	Szpital Brzecz Dolny	2010	Medtronic USA	1 x w roku	3												
4	DEFIBRYLATOR	Lifepak 20	1	SN 38649058	SN 38649058	Szpital karetki	2006	Medtronic USA	1 x w roku	3												
5	Defibrylator	Lifepak 12	1		34220767	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjec	2000	Medtronic USA	1 x w roku	3												
	DEFIBRYLATOR	Lifepak 500	1	LIFEPAK 500/ SN 12252157	LIFEPAK 500/ SN 12252157				1 x w roku	3												
												SUMA	0,00	0,00	0,00							0,00

Wartosc netto przegladow i napraw:
Wartosc brutto przegladow i napraw:

FORMULARZ CENOWY **Przeгляdy techniczne, konserwacja i naprawy urządzeń medycznych 2019-2022**

Załącznik nr 1 do FO

Modyfikacja z dnia 21.08.2019r.

Pakiet 16 - Wagi																			
Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentarzu	Nr Serwisy	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Produce nt	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy	Czas reakcji na zgłoszenie awarii- pakiet 16	Cena netto w PLN przegladu 1 szt. Sprzet (ryczaft)	Wartosc przegladow netto w PLN	VAT w %	Wartosc przegladow brutto w PLN	Cena za 1 roboczogodzinę naprawy netto w zł.	Cena za 1 roboczogodzinę naprawy brutto w zł.	Wartosc naprawy brutto	
1	WAGA ELEKTRONICZNA typ WPT 60/150 OW			374385/12	374385/1	Przychodnia 2 Brzeg Dolny Gabinet Zabiegowy	2012	Radwag	1 x w roku	3									
2	Waga lekarska	WPT	1			Przychodnia Wolow			1 x w roku	3									
3	Waga osobowo lekarska WL 150		1	374347	374347	Poradnia D	2011		1 x w roku	3									
4	WAGA ELEKTRONICZNA	WL150	1			Przychodnia Wolow	2011		1 x w roku	3									
5			1			Szpital Brzeg Dolny	2013		1 x w roku	3									
6	waga kolumnowa		1			Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjec			1 x w roku	3									
7	waga niemowlęca		2		w88-08-0531	Przychodnia Brzeg Dolny pediatra		VISION ED	1 x w roku	6									
8	waga	WB-150	1		8741	Przychodnia Wolow p dziececa			1 x w roku	3									
9	waga	WPT 60/150	1		374347/1	Przychodnia Wolow p dziececa			1 x w roku	3									
	WAGA ELEKTRONICZNA DLA DZIECI WPT15D	WPT 15D	1			Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjec			1 x w roku	3									
												SUMA	0,00	0,00			0,00		0,00

Wartosc netto przegladow i napraw:
Wartosc brutto przegladow i napraw:

FORMULARZ CENOWY **Przeglądy techniczne, konserwacja i naprawy urządzeń medycznych 2019-2022**

Załącznik nr 1 do FO Modyfikacja z dnia 21.08.2019r.

Pakiet 18 – Kardiotokografy

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Serijny	Jednostka Organizacyjna	Rok Produkcji	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy	Czas reakcji na zgłoszenie awarii- pakiet 18	Cena netto w PLN przeladu 1 szt. Sprzet (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN	Cena za 1 roboczogodzinę naprawy netto w zł.	Wartość naprawy brutto	Cena za 1 roboczogodzinę naprawy brutto w zł.	Vat [%]	Wartość naprawy brutto		
1	Kardiotokograf BFM-10	BFM 10	1			Szpital Brzeg Dolny Oddział Ginekologiczno Położniczy			1 x w roku	3												
2	Elektrokardiograf	Komomed	1			Szpital Wokół nocna i świąteczna opieka			1x w roku	3												
3	KTG SRF	168 B+	1			Szpital			1x w roku	3												
4	KTG EDAN	F9 EXPRES	1			Szpital			1x w roku	3												
5	KTG	Edan F9	2			Szpital Brzeg Dolny Oddział Ginekologiczno Położniczy			1x w roku	6												
6	KTG EDAN	F9 Express	1			Szpital Brzeg Dolny Oddział Ginekologiczno Położniczy			1x w roku	3												
7	Aparat KTG SRF 618 B+	KTG SRF 618 B+	1	02108.125	02108.125	Szpital Brzeg Dolny Oddział Ginekologiczno Położniczy			1 x w roku	3												
8	Kardiotokograf Vindia Series 50A	Vindia Series 50A	1			Przychodnia Brzeg Dolny poradnia K			1 x w roku	3												
												SUMA	0,00	0,00	0,00							0,00

Wartość netto przeglądów i napraw:
Wartość brutto przeglądów i napraw:

FORMULARZ CENOWY

Przeгляdy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022

Załącznik
nr 1 do FO

Modyfikacja z dnia 21.08.2019r.

Pakiet 19 – Autoklawy																						
Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentar- zowy	Nr Serwisy 01XP 0629	Jednostka Organizacy- jna	Rok Prod.	Produce- nt	Częst. prze- glądu	Szacunkowa ilość prze- glądów w okresie 36 miesią- cy	Czas reakcji na zgłoszenie awarii- pakiet 19	Cena netto w PLN sprzęt (ręczn.)	Wartość prze- glądów netto w PLN	VAT w %	Wartość prze- glądów brutto w PLN	Cena za 1 robociznod znie naprawy netto w zł.	Wartość naprawy netto	Vat [%]	Cena za 1 robociznod znie naprawy brutto w zł.	Wartość naprawy brutto		
1	Autoklaw Extrema plus			01XP 0629	01XP 0629	Przychodnia Wolów Poradnia Chirurgiczn a	1992															
2	AUTOKLAW MELAG 23V	Melag 23	1	99232264	99232264	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Chirurgiczn a	1989	Melag	1 x w roku	3												
3	AUTOKLAW ASMA	ASMA	1	622	622	Przychodnia Brzeg Dolny	1989	SMS	1 x w roku	3												
4	Autoklaw	Extreme Wlochy	1		01XP062 9	Przychodnia Wolow.	2001	Wwa	1 x w roku	3												
SUMA												0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00

Wartość netto przeglądów i napraw:
Wartość brutto przeglądów i napraw:

FORMULARZ CENOWY konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
Przeglądy techniczne,
2019-2022

Załącznik
nr 1 do FO

Modyfikacja z dnia 21.08.2019r.

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy	Czas reakcji na zgłoszenie awarii-pakiet 21	Cena netto w PLN przegladu 1 szt. Sprzet (ryczalt)	Wartosc przegladow netto w PLN	VAT w %	Wartosc przegladow brutto w PLN	Cena za 1 roboczogodzine naprawy netto w zl.	Wartosc naprawy netto	Vat 1%	Cena za 1 roboczogodzine naprawy brutto w zl.	Wartosc naprawy brutto		
1	Steryliizator parowy ASVE					Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	3												
2	Myjnia-Dezynfektor do endoskopolow	ASVE	1	2585	2585	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	3												
3.2	Myjka ultradzwiekowa		1	WD-4	WD-42	Szpital Brzeg Dolny	2003		1 x w roku	3												
4.3	urządzenie do zanglawniania		1	999868	999868	Szpital Brzeg Dolny	2010		1 x w roku	3												
5.4	zmywarka CRUPS		1	G-040	G-040	Gabinet Endoskopi	2016	sevoflanamu	1 w roku	3												
6.5	zmywarka		1			Szpital Brzeg Dolny o.gin-pol.			1 x w roku	3												
7.6	Inzaktor ssania z regulacją	e453	1	AIR	AIR	Szpital Brzeg Dolny Gabinet Endoskopi			1 x w roku	3												
												SUMA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wartosc netto przegladow i napraw:
Wartosc brutto przegladow i napraw:

FORMULARZ CENOWY

**Przeglądy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022**

Załącznik
nr 1 do FO

Modyfikacja z dnia 21.08.2019r.

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy	Czas reakcji na zgłoszenie awarii- pakiet 22	Cena netto w PLN sprzętu (ręczalt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN	Cena za 1 roboczogodz inę naprawy netto w zł.	Wartość naprawy brutto
1	Aparat do elektroterapii ultradźwięków	Terapalis 2	1	64024	ZPO Wołów	2012	Accuro	1 x w roku	3							
2					Szpital Wołów Rehabiliacyjna Ambulatoryj											
3	Ultradźwięki - Sonoter Plus	Sonoter Plus	1	sp/35/05/06		2006	Sonoter	1 x w roku	3							
4	SONOTER ASTAR LT	LT	1	SLT - /06	Szpital	2009	Astar	1 x w roku	3							
5	aparat do elektroterapii	Aries	1	18/KI/AS	Pracownia	2017	Astar	1 x w roku	3							
6	aparat do elektrokroterapii	Aries	1	39837	Pracownia Fizjoterapii	2009	Astar	1 x w roku	3							
7	aparat do elektroterapii	Aries	1	AMS- 23/01/09	Pracownia Fizjoterapii	2009	Astar	1 x w roku	3							
8	aparat do elektroterapii	Eitus	1	EE- 04/54/AP	Pracownia Fizjoterapii	2015	Astar	1 x w roku	3							
	Ultradźwięki		1	SMS- 06/01/A	Rehabiliacyjna Przychodnia Brzeg Dolny	2013										
			1	SMS- 06/01/A			Astar	1 x w roku	3							
SUMA											0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wartość netto przeglądów i napraw:
Wartość brutto przeglądów i napraw:

FORMULARZ CENOWY Przeglądy techniczne, konserwacja i naprawy urządzeń medycznych 2019-2022

Załącznik nr 1 do FO

Modyfikacja z dnia 21.08.2019r.

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Serwisyjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy	Czas reakcji na zgłoszenie awarii-pakiet 23	Cena netto w PLN przeglądu 1 szt. Sprzęt (ręczniz)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN	Wartość naprawy netto	Cena za 1 roboczego dzinę naprawy netto w zł.	Wartość naprawy brutto	Cena za 1 roboczego dzinę naprawy brutto w zł.								
1	Lasery Polaris 2	Polaris2	1	2pm-137/03/13	2pm-37/03/13	Szpital Wołow Rehabilitacyjna Ambulatoryjna	2013	Polaris	1 x w roku	3																	
2	APARAT POLARIS 2 Laser CTL 1106 MX / CTL 1202S	Polaris 2 CTL 1106	1	BM2 - 125/04/09	BM2 - 25/04/09	Szpital Wołow Oddział Oddział Rehabilitacyjny sala	2009		1 x w roku	3																	
3	Lasery CTL 1106 MX / CTL 1202S	CTL 1106	1	188/MX	188/MX/9	Szpital	2006		1 x w roku	3																	
4	Lasery CTL 1106 MX / CTL 1202S		1	197	22/02S/97	Szpital			1 x w roku	3																	
5	Lasery		1	05/TL/A	05/TL/A	Rehabilitacyjna Przychodnia Brzeg Dolny	2013	Astar	1 x w roku	3																	
												0,00		0,00		0,00		0,00		0,00							
												0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

Wartość netto przeglądów i napraw:
Wartość brutto przeglądów i napraw:

FORMULARZ CENOWY Przeglądy techniczne, konserwacja i naprawy urządzen medycznych 2019-2022

Załącznik nr 1 do FO

Modyfikacja z dnia 21.08.2019r.

Pakiet 24 - Magnetrniki

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Serwisyjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przegladów w okresie 36 miesięcy	Czas reakcji na zgłoszenie awarii-pakiet 24	Cena netto w PLN przegladu 1 szt. Sprzęt (ryczałt)	Wartość przegladów netto w PLN	VAT w %	Wartość przegladów brutto w PLN	Cena za 1 roboczozd in naprawy netto w zł.	Wartość przegladów brutto w zł.	Cena za 1 roboczozd in naprawy brutto w zł.	Wartość przegladów brutto w zł.	
1	Magnetronik MF-10	MF 10	1	1756	1756	Szpital Wołow Rehabilitacyjna Ambulatoryjna		Astor	1 x w roku	3										
2	Magnetronik LT Astor	MLT 20	1	MLT-120/10/12	MLT-20/10/12	Szpital Wołow Rehabilitacyjna Ambulatoryjna	2012	Astor	1 x w roku	3										
3	MAGNETRONIK MF10	BTL	1	359	359	Szpital Wołow Oddzial Oddzial Rehabilitacyjny sala		BTL	1 x w roku	3										
4	magnetronik	BTL	1	Smart	05850B0	Pracownia		BTL	1 x w roku	3										
5	magnetronik	BTL	1	Smart	08464	Pracownia		BTL	1 x w roku	3										
6	Aparat do magnoterapii	BTL	1	2392B01635	2392B01635	Szpital Wołow Oddzial Oddzial Rehabilitacyjny sala	2013	BTL Industries	1 x w roku	3										
7	Magnetronik	MP	1	MP-19/01/A	MP-19/01/AN	Przychodnia Brzeg Dolny		Astar	1 x w roku	3										
												SUMA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Wartość netto przegladów i napraw.
Wartość brutto przegladów i napraw.

FORMULARZ CENOWY

Przeglądy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022Załącznik
nr 1 do FO

Modyfikacja z dnia 21.08.2019r.

Pakiet 25 - Prądy

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentarzowy	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy	Czas reakcji na zgłoszenie awarii- pakiet 25	Cena netto w PLN przeglądu i szt. Sprzęt (ryczałt)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN	Wartość naprawy netto w zł.	Cena za 1 roboczogodzinę	Wartość naprawy netto w zł.	Vat [%]	Cena za 1 roboczogodzinę naprawy brutto w zł.	Wartość naprawy brutto					
1	Aries	AMS	1	AMS - 24/01/09	AMS - 24/01/09	Szpital Wołów Rehabilitacyjna Ambulatoryjna	2009	Aries	1 x w roku	3																
2	Aries	AMS			AMS - 23/01/09	Szpital Wołów Rehabilitacyjna Ambulatoryjna	2009	Aries	1 x w roku																	
3.2	Duofer Plus	Plus DP			DP - 05/10/11	Szpital Wołów	2011		1 x w roku	3																
4.3	DUOTER				DP - 11/06/06	Szpital Wołów	2006		1 x w roku	3																
												0,00				0,00					0,00		0,00			
SUMA												0,00				0,00				0,00				0,00		0,00

Wartość netto przeglądów i napraw:
Wartość brutto przeglądów i napraw:

FORMULARZ CENOWY konserwacja i naprawy urządzeń medycznych Przeglądy techniczne, Złącznik nr Modyfikacja z dnia 21.08.2019r.
2019-2022 1 do FO

IP	nazwa urządzenia	typ	ilość sprzętu	nr inwe	nr serijn	jednostka	rok produkcji	Częst.	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy	Czas reakcji na zgłoszenie awarii-pakiet 27	Cena netto w PLN sprzęt (ryczałt)	Wartość przeglądów w netto w PLN	VAT w %	Wartość brutto w PLN	Cena za 1 roboczogodzinę naprawy netto w zł.	Wartość naprawy netto	Vat [%]	Cena za 1 roboczogodzinę naprawy brutto w zł.	Wartość naprawy brutto	
1	lodówka	Whirpool	1			Szpital Wołów o rehabilitac		1x w roku	3											
2	lodówka	Amica1	1			Szpital Wołów o rehabilitac		1x w roku	3											
3	lodówka	Mastercook	1			Szpital Wołów o rehabilitac		1x w roku	3											
4	lodówka	Elektrolux	1		7830100	Wolów		1x w roku	3											
5	lodówka	Polar	1		DSA-2502	Szpital Wołów o wewn.		1x w roku	3											
6	lodówka	Beko	1		FM 104.4	Szpital Wołów o wewn.		1x w roku	3											
7	lodówka	Amica	1		FM 104.4	Szpital Wołów o wewn.	2016	1x w roku	3											
8	lodówka	Amica	1		FM 104.4	Szpital Wołów o wewn.	2016	1x w roku	3											
9	lodówka	Beco	1			Szpital Brzeg Dolny o chirurgiczn	2012	1x w roku	3											
10	lodówka	Polar	1			Szpital Wołów o rehabilitac		1x w roku	3											
11	LODÓWKA TURYSTYCZNA (KREW)		1	14971	14971	transport	2010	1 x w roku	3											
12	LODÓWKA TURYSTYCZNA (KREW)		1	14986	14986	transport	2010	1 x w roku	3											
											SUMA	0,00			0,00				0,00	

Wartość netto przeglądów i napraw:
Wartość brutto przeglądów i napraw:

FORMULARZ CENOWY

**Przeгляdy techniczne,
konserwacja i naprawy urządzeń medycznych
2019-2022**

Załącznik
nr 1 do FO

Modyfikacja z dnia 21.08.2019

Pakiet 28 – Kardiomonitor, monitor

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentarzowy	Nr. Serjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 36 miesięcy	Czas reakcji na zgłoszenie awarii- pakiet 28	Cena netto w PLN sprzętu (tyszał)	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN	Cena za 1 roboczogodzine naprawy netto w zł.	Wartość naprawy netto	Cena za 1 roboczogodzine naprawy brutto w zł.	Wartość naprawy brutto		
1	Kardiomonitor EMTEL	FX2000	1			Szpital Wołów oddział wewnętrzny	2017	Emtel	1x w roku	3											
2	Kardiomonitor EMTEL	FX3000P	1		12182707	Szpital Wołów oddział wewnętrzny	2018	EMTEL	1xw rku	3											
3	kardiomonitor	FX 2000P	1			Szpital Brzeg Dolny o chirurgiczny		Emtel	1x w roku	3											
4	Kardiomonitor Comen STAR 8000	Comen STAR 8000	1	w88-08-06-03		Szpital Brzeg Dolny sala operacyjna	2017	WALM ED	1x w roku	3											
5	Kardiomonitor B105	B105	1	SP318311579W		Szpital Blok operacyjny- kasek noworodkowy.	2018		1x w roku	3											
												SUMA	0,00		0,00		0,00				0,00

Wartość netto przeglądów i napraw:
Wartość brutto przeglądów i napraw:

