



Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT (ZAPYTANIE CENOWE)

dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000,00 złotych wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych i konserwacji aparatury i urządzeń medycznych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Sp. z o. o. przez okres 12 miesięcy II

CPV: 50421000-2 – Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

Data wszczęcia postępowania: 25. 11. 2021r.

PREZES
ZARZĄDZU SPÓŁKI
Piotr Burdach

Zatwierdził i podpisał dokument:.....

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
w WOŁOWIE sp. z o.o.
56-100 Wołów ul. Inwalidów Wojennych 26
tel 71/360 55 01
WOJ. DOLNOŚLĄSKIE
NIP 988-02-67-118 REGON: 020749999
(2)

Podstawa prawna: 2 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129)

Wołów, 25.11.2021r.

Nr sprawy: 7/PCM/2021/ZP/B

ZAPYTANIE CENOWE

dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000,00 złotych wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych

Zamawiający: Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów

zaprasza do złożenia ofert na:

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych, konserwacji aparatury i urządzeń medycznych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Sp. z o. o. przez okres 12 miesięcy II

1. Przedmiot zamówienia:

1.1 Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie okresowych przeglądów technicznych, konserwacji aparatury i urządzeń medycznych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Sp. z o. o. przez okres 12 miesięcy. Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych odbędzie się zgodnie z zaleceniami producenta, zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie, potwierdzone dwustronnym protokołem przez upoważnionego pracownika spółki.

CPV: 50421000-2 – Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

1.2 Przedmiot zamówienia podzielono na **5 pakietów** (w tym pakiet nr 6 podzielny od pozycji 1 do pozycji 24). Możliwość składania zamówień częściowych na pakiety oraz pozycje w przypadku Pakietu nr 6.

1.3 Wykaz aparatury i urządzeń medycznych zawarty jest w Załączniku nr 1 do Formularza oferty – Formularz cenowy.

1.4 Przez „**przeгляд techniczny**” należy rozumieć kontrolę stanu technicznego oraz bezpieczeństwa wyrobu medycznego, polegające w szczególności na oględzinach wyrobu, gromadzeniu informacji o zaobserwowanych przez użytkownika usterkach wyrobu, sprawdzeniu instalacji i sprawności jego działania.

1.5 Przez pojęcie „**konserwacji**” rozumieć należy poprzedzające przegląd techniczny czyszczenie elementów aparatury, urządzeń i systemów wyrobu medycznego, wymianę materiałów eksploatacyjnych bądź części zużywalnych (np. filtrów, czujników, uszczelek, elektrod, baterii, głowic, bezpieczników itp.) zgodnie z dokumentacją techniczną, instrukcją obsługi aparatu i instrukcją serwisową, regulację (przywracanie) wymaganych przez producenta parametrów, jak również aktualizację oprogramowania, jeżeli dotyczy ono danego wyrobu medycznego.

1.6 **Przeglądy serwisowe** powinny być wykonywane w **terminie maksymalnie 14 dni roboczych** od momentu otrzymania zlecenia.

1.7 **Przedmiot zamówienia obejmuje także:**

1.7.1 Doradztwo i porady przez telefon w zakresie przedmiotu zamówienia.

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

1.8 Miejsce wykonania przeglądów technicznych :

- Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna w Wołowie, ul. Piłsudskiego 34, 56-100 Wołów
- Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna w Brzegu Dolnym, Al. Jerozolimskie 26, 56-120 Brzeg Dolny
- Szpital w Brzegu Dolnym, ul. Al. Jerozolimskie 28, 56-120 Brzeg Dolny
- Szpital w Wołowie, ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
- Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy, ul. Inwalidów Wojennych 18, 56-100 Wołów

1.9Przedmiot zamówienia musi być realizowany zgodnie z wymaganiami producenta sprzętu, obowiązującymi normami i przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i P.Poż.

1.10 Obowiązek serwisowania sprzętu medycznego zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z późn. zm.).

1.11 Wykonawca jest zobowiązany do wykonania właściwego wpisu do Paszportu Technicznego dla danego urządzenia oraz potwierdzenia wykonania prac w karcie pracy i/lub wystawienie raportu serwisowego.

1.12 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.

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

1.14 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”.

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

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

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

1.18 Wykonawca może powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcom. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w oświadczeniu własnym, jaki zakres zamówienia będzie realizować podwykonawca, a jaki będzie realizował samodzielnie. Wykonawca będzie odpowiedzialny za wszelkie działania i zaniechania podwykonawców jak za działania i zaniechania własne.

2 Termin realizacji zamówienia:

12 miesięcy, od dnia podpisania umowy tj. **od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r.**

3 Okres gwarancji:

12 miesięcy.

4 Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert:

4.1 Przy wyborze ofert Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

CENA (C) - waga 100%

4.2 Punktacja w kryterium CENA (C) zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w następujący sposób:

$$C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad}}} \times 100$$

gdzie:

C - punkty za kryterium CENA przyznane badanej ofercie

C_{min.} - najniższa cena spośród ocenianych ofert

C_{bad.} - cena oferty badanej

4.3 Cenę oferty należy określić w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

4.4 Cena podana przez Wykonawcę musi zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia i obowiązywać będzie przez cały okres związania ofertą.

5 Sposób przygotowania oferty

5.1 Wykonawca może złożyć jedną ofertę, w języku polskim. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zaproszenia do składania ofert.

5.2 Ofertę składa się w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.

5.3 Oferta musi zawierać:

a) **formularz oferty** – zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania wraz z uzupełnionym załącznikiem nr 1a – formularz cenowy.

b) **odpis lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej**, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;

c) **pełnomocnictwo** upoważniające do złożenia oferty, o ile ofertę składa pełnomocnik. Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta (t.j. w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym).

d) **aktualną polisę ubezpieczeniową** lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności - kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem;

6 Miejsce i termin złożenia oferty

6.1 Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć pod adresem e-mail: przetarg@pcm-wolow.pl, **do dnia 07.12. 2021 r. , do godziny 11:00**

lub

6.1 Oferty należy złożyć w zamkniętej kopercie **do dnia 07.12.2021 r., do godziny 11:00**, w siedzibie Powiatowego centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów.

6.2 Oferty złożone po tym terminie nie podlegają rozpatrzeniu.

7 Termin otwarcia ofert

7.1 Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 07.12.2021 r., o godz. 11:30**, w siedzibie w siedzibie Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów.

8 Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

- w zakresie przedmiotu zamówienia – Pan Janusz Czarnowski, Tel.: 71/380 58 09,
e-mail: przetarg@pcm-wolow.pl

9 KLAUZULA INFORMACYJNA

ZAMÓWIENIA PUBLICZNE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane dalej RODO) informuję, iż:

Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o., 56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26.

Wszelkie kwestie dotyczące przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kierować do Inspektora Ochrony Danych:

- emailiem biuro@dbi-consulting.pl
 - listownie na adres Administratora danych osobowych z dopiskiem: Inspektor Ochrony Danych
- Dane inspektora ochrony danych są dostępne na www.pcmwolow.pl w zakładce dane osobowe.

Dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego (dane identyfikujące postępowanie, np. nazwa, numer) prowadzonym w trybie podstawowym. Nr sprawy: Nr sprawy: 7/PCM/2021/ZP/B Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych, konserwacji aparatury i urządzeń medycznych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Sp. z o. o. przez okres 12 miesięcy

Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust 1 pkt c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze).

Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2021 r. poz. 1129 ze zm.).

Dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Prawo zamówień publicznych.

Wobec Pani/Pana danych osobowych nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

PREZES
ZARZĄDU SPÓŁKI
Piotr Burdach

ZAMAWIAJĄCY

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
w WOŁOWIE sp. z o.o.
56-100 Wołów ul. Inwalidów Wojennych 26
tel 71/380 58 01
WOJ. DOLNOŚLĄSKIE
NIP 988-82-87-118 REGON 020749596
(2)

.....
(miejsowość, data)

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w
zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OFERTA

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie cenowe dotyczące: **Wykonania okresowych przeglądów technicznych i konserwacji aparatury i urządzeń medycznych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Sp. z o. o. przez okres 12 miesięcy II**

składam ofertę następującej treści:

- 1. Oferujemy wykonanie okresowych przeglądów technicznych i konserwacji aparatury i urządzeń medycznych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Sp. z o. o. przez okres 12 miesięcy:**

Nr pakietu / poz.	Nazwa pakietu	Wartość netto (PLN)	VAT	Wartość brutto (PLN)
1	Aparaty RTG wraz z osprzętem			
2	Respiratory wraz z osprzętem			
3	Wagi			
4	Mikroskopy, oftalmoskopy, tonometry i inny sprzęt okulistyczny			
5 – poz.1	Różne			
5 – poz.2	Różne			
5 – poz.3	Różne			
5 – poz.4	Różne			
5 – poz.5	Różne			
5 – poz.6	Różne			
5 – poz.7	Różne			
5 – poz.8	Różne			
5 – poz.9	Różne			
5 – poz.10	Różne			
5 – poz.11	Różne			
5 – poz.12	Różne			

5 – poz.13	Różne			
5 – poz.14	Różne			
5 – poz.15	Różne			
5 – poz.16	Różne			
5 – poz.17	Różne			
5 – poz.18	Różne			
5 – poz.19	Różne			
5 – poz.20	Różne			
5 – poz.21	Różne			
5 – poz.22	Różne			
5 – poz.23	Różne			
5 – poz.24	Różne			

2. Termin wykonania zamówienia:

.....

3. Warunki płatności:

30 dni od dnia przedłożenia zamawiającemu prawidłowej faktury.

4. Osoba uprawniona do kontaktów z zamawiającym:

Imię i nazwisko:	
Nazwa Wykonawcy:	
Adres:	
Telefon:	
email:	

5. Okres gwarancji:

.....

6. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu cenowym warunki.

7. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.

8.

Załączniki do oferty:

1.
2.

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym lub Podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Załącznik nr 2

UMOWA nr WZÓR

dotycząca wykonywanie okresowych przeglądów technicznych i konserwacji aparatury i urządzeń medycznych

Zawarta w dniu r. w Wołowie pomiędzy:

Powiatowym Centrum Medycznym w Wołowie Sp. z o. o., 56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26, NIP: 988-02-67-118, REGON: 020749596, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym, Rejestrze Przedsiębiorców, dla której akta rejestrowe prowadzi Sąd Rejonowy dla Wrocławia - Fabrycznej, IX Wydział Gospodarczy, nr KRS: 0000305310, o kapitale zakładowym w wysokości 3 571 500,00 PLN, zwanym w treści umowy ZAMAWIAJĄCYM, reprezentowanym przez:

.....

a

.....

.....

zwanym dalej WYKONAWCĄ,

reprezentowanym przez:

.....

Niniejsza umowa została zawarta po przeprowadzeniu postępowania o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000,00 złotych wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129)

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Wykonawcę okresowych przeglądów technicznych i konserwacji aparatury i urządzeń medycznych, zwanych dalej „sprzętami medycznymi” Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o. o., zgodnie z Formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy, t.j.:
Pakiet nr / pozycja nr
2. Miejscem wykonywania okresowych przeglądów technicznych są jednostki wchodzące w skład Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o. o.:

- a) Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna w Wołowie, ul. Piłsudskiego 34, 56-100 Wołów;
 - b) Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna w Brzegu Dolnym, Al. Jerozolimskie 26, 56-120 Brzeg Dolny;
 - c) Szpital w Brzegu Dolnym, ul. Al. Jerozolimskie 28, 56-120 Brzeg Dolny;
 - d) Szpital w Wołowie, ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów ;
 - e) Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy w Wołowie, ul. Inwalidów Wojennych 18, 56-100 Wołów.
3. Przedmiot umowy obejmuje w szczególności:
- a) Przeprowadzanie okresowych przeglądów i kontroli stanu technicznego aparatury i urządzeń medycznych, konserwację, aktualizację oprogramowania – jeżeli dotyczy określonego urządzenia;
 - b) Wystawianie protokołów z przeprowadzonych przeglądów aparatury i urządzeń medycznych;
 - c) Sporządzanie notatek o stanie urządzeń, w tym nadających się do naprawy;
 - d) Doradztwo i porady przez telefon w zakresie przedmiotu zamówienia.
4. Okresowe przeglądy Wykonawca zobowiązany jest wykonywać w terminach wynikających z zaleceń producenta oraz zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta danego urządzenia w dokumentacji technicznej.
5. W ramach przeglądów Wykonawca zobowiązuje się do wykonania wszelkich czynności mających na celu stwierdzenie sprawności i bezpieczeństwa użytkowania aparatury medycznej, wymianę części zalecanych przez producenta w ramach wykonywanych przeglądów oraz czyszczenie aparatury i urządzeń medycznych. Po dokonaniu przeglądu Wykonawca zobowiązany jest sporządzić protokół zawierający opis i wartości wykonanych pomiarów, zestawienie wymienionych części, oświadczenie o sprawności sprzętu medycznego oraz określenie daty następnego wymaganego przeglądu. Protokół ten będzie wymagał zatwierdzenia przez Zamawiającego.
6. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przeglądów okresowych, po pisemnym zgłoszeniu na adres e-mail: przez przedstawiciela Zamawiającego. Informację o konieczności przeprowadzenia napraw lub wymiany części zamiennych na nowe, która wyniknie w trakcie dokonywania przeglądu, Wykonawca będzie zamieszczał w protokole wykonania przeglądu.
7. Przedmiot umowy wykonywany będzie w siedzibie Zamawiającego i jego placówkach, o których mowa w ust. 2.
8. Każda czynność przeglądowa musi zostać potwierdzona w karcie pracy i wpisana przez Wykonawcę do paszportu technicznego urządzenia oraz potwierdzona naklejką przyklejoną na urządzenie z datą następnego przeglądu, pod rygorem przyjęcia, iż nie została wykonana.
9. 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”.
10. Czynności przeglądowe, sprawdzające sprzęt medyczny, muszą być wykonane zgodnie z zaleceniami producenta sprzętu i obowiązującymi względem nich aktualnymi przepisami prawa oraz z zachowaniem przepisów BHP i P.Poż.
11. Wykonawca zobowiązuje się wykonać usługę będącą przedmiotem umowy w terminie 14 dni od momentu przekazania mu przez Zamawiającego zgłoszenia w formie pisemnej lub elektronicznej.

12. Czynności objęte przedmiotem umowy Wykonawca będzie wykonywał przy użyciu własnych narzędzi i sprzętu.
13. Na wykonane prace i użyte części Wykonawca udzieli minimum 3 miesięcznej gwarancji.
14. Wykonawca, w ramach realizacji usług i zaoferowanej w postępowaniu ceny zobowiązany jest do wydawania orzeczeń technicznych dla sprzętu medycznego kwalifikowanego do kasacji.
15. Ewentualne niezrealizowanie przedmiotu w pełnej ilości i zakresie, wskazanych w Formularzu cenowym, nie będzie skutkowało obciążeniem Zamawiającego płatnością za niezrealizowaną część zamówienia.
16. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania powierzonej mu usługi zgodnie z wymaganiami producentów aparatury, dobrą praktyką, sztuką i wiedzą techniczną oraz z należytą starannością.
17. Zamawiający zobowiązany jest udostępnić Wykonawcy aparaturę celem wykonania usługi.
18. Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje, doświadczenie i uprawnienia do wykonywania przedmiotu umowy.
19. Przedmiot umowy (przeгляд) będzie wykonywany przez osoby posiadające kwalifikacje w zakresie wykonywania przeglądów aparatury i urządzeń medycznych.
20. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie działania i zaniechania osób i podmiotów, przy pomocy których realizuje przedmiot umowy. W przypadku niemożności wykonania zlecenia przez Wykonawcę w terminach określonych przez Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany na własny koszt zapewnić zastępstwo.
21. 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 oświadczeniu stanowiącym załącznik do oferty. Wykonawca będzie odpowiedzialny za wszelkie działania i zaniechania podwykonawców jak za działania i zaniechania własne

§ 2

1. Przeglądy o których mowa w §1, będą wykonywane w miejscach wskazanych w §1 pkt. 2 , stosownie do możliwości technicznych i uzgodnień dokonywanych przez strony- w dni robocze w godzinach 07:00- 14:35.
2. W przypadku konieczności wykonania usługi poza siedzibą Zamawiającego Wykonawca dokona transportu aparatury do punktu wykonania usługi i z powrotem, na swój koszt i ryzyko, po uprzednim uzyskaniu zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
3. Strony zgodnie ustalają, że za wszelkie uszkodzenia mechaniczne, które nastąpią w czasie transportu aparatury, odpowiada Wykonawca.

§ 3 Obowiązki Zamawiającego

1. Zamawiający zobowiązany jest do właściwego utrzymywania sprzętu oraz użytkowania go zgodnie z przeznaczeniem.
2. Zamawiający zobowiązany jest zapewnić obsługę sprzętu przez odpowiednio przeszkolony personel.
3. W celu zapewnienia odpowiednich warunków bezpieczeństwa pracy Zamawiający zobowiązuje się zapewnić Wykonawcy wszelką pomoc konieczną do wykonywania usług.

§ 4 Okres obowiązywania

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy, od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy wynikające z § 1 ust. 11 przez dwa kolejne terminy zgłoszenia przeglądu, 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.

§ 5 Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji niniejszej umowy (m.in. koszty robocizny, dojazdu, części przewidzianych przez producenta do wymiany w czasie przeglądu).
2. Maksymalna wartość niniejszej umowy wynosi netto PLN (słownie: złotych), brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) PLN (słownie: złotych)
3. Ostateczna wysokość wynagrodzenia Wykonawcy będzie wynikała z sumy wynagrodzeń ustalonych w poszczególnych zleceniach udzielonych przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy.
4. Zamawiający nie gwarantuje udzielenia zleceń na kwotę określoną w ust. 2. W przypadku rezygnacji Zamawiającego z wykonania przeglądu części sprzętów medycznych Wykonawcy nie przysługuje roszczenie do Zamawiającego o zlecenie przeglądu wszystkich urządzeń medycznych.
5. Wynagrodzenie za usługi będące przedmiotem umowy zostanie rozliczone według cen jednostkowych brutto zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.

6. Zapłata za przedmiot umowy regulowana będzie za miesiąc poprzedni w terminie dni od dnia dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na konto Wykonawcy

7. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół zawierający opis i wartości wykonanych pomiarów, zestawienie wymienionych części, oświadczenie o sprawności sprzętu medycznego oraz określenie daty następnego wymaganego przeglądu zatwierdzony przez obie strony umowy, kopia zlecenia oraz karta pracy podpisana przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.

8. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

9. Jeżeli dzień zapłaty wypada w dzień wolny od pracy, to wymagalność przesuwana się na najbliższy dzień roboczy.

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezlecenia Wykonawcy przeglądu całej aparatury medycznej wyniesionej w formularzu cenowym oraz do zmodyfikowania załączników w trakcie realizacji przedmiotu umowy w przypadku dokupienia sprzętu medycznego lub jego kasacji przez Zamawiającego.

11. Wykonawca gwarantuje stałość cen jednostkowych netto przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.

§ 6

Kary umowne

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości:

a) 10% wartości brutto przeglądu 1 sztuki sprzętu medycznego, określonej w formularzu cenowym, stanowiącym załącznik nr 2 do umowy, za każdy dzień zwłoki w realizacji usługi, zgodnie z § 1 ust. 11,

b) 5% wartości brutto części umowy pozostałej do realizacji - w razie odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w szczególności w przypadku:

-) trzykrotnie nieterminowo zrealizowanej usługi,

-) zwłoki w realizacji usługi, rozumianej jako okres przekraczający 10 dni roboczych w przypadku wykonania przeglądu.

c) 10% wartości brutto części umowy pozostałej do realizacji – w razie odstąpienia przez Wykonawcę, jednakże z przyczyn nieleżących po stronie Zamawiającego.

2. W razie wystąpienia zwłoki w wykonaniu usługi Zamawiający może wyznaczyć Wykonawcy dodatkowy termin, nie rezygnując z kar umownych.

3. W przypadku wystąpienia zwłoki w wykonaniu usługi Zamawiający ma prawo zlecić jej wykonanie innemu wykonawcy, a ewentualną różnicą w cenie tej usługi obciążyć Wykonawcę. Kwota ta zostanie potrącona z wynagrodzenia Wykonawcy niezależnie od uprawnienia Zamawiającego do żądania zapłaty kar umownych.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia swoich należności z tytułu wymagalnych kar umownych z wymagalnego wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy.

5. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

6. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia

- a) dokonano zmiany umowy z naruszeniem art. 454 i art. 455,
 - b) wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu na podstawie art. 108,
 - c) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że Rzeczpospolita Polska uchybiła zobowiązaniom, które ciążyą na niej na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE, dyrektywy 2014/25/UE i dyrektywy 2009/81/WE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem prawa Unii Europejskiej.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 lit. a, zamawiający odstępuje od umowy w części, której zmiana dotyczy.
 3. W przypadkach, o których mowa w ust. 1, wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
 4. Odstąpienie od umowy określone w ust. 1 nie rodzi skutków w postaci zobowiązania do zapłaty kary umownej.
 5. Odstąpienie od umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności. Odstępując od umowy, Zamawiający podaje przyczynę odstąpienia z uzasadnieniem faktycznym i prawnym.
 6. Zamawiający może odstąpić od umowy bez wyznaczenia dodatkowego terminu, jeżeli Wykonawca nie wykonuje przedmiotu umowy lub przedmiot umowy wykonuje w sposób wadliwy lub sprzeczny z umową. W takich przypadkach oświadczenie w przedmiocie odstąpienia od umowy Zamawiający ma prawo złożyć w terminie 30 dni od zaistnienia wskazanej przyczyny. Wykonawcy zostanie zapłacone wynagrodzenie za usługi zrealizowane do dnia odstąpienia.

§ 9 **Poufność**

1. Wszelkie informacje mogące stanowić tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiającego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jak również wszelkie dane osobowe, do których dostęp Wykonawca uzyska w związku z obowiązywaniem lub wykonywaniem niniejszej umowy, objęte są tajemnicą (zwane dalej „Informacjami”).
2. Wykonawca zobowiązuje się przestrzegać przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 94/46/WE.
3. Wykonawca zobowiązuje się także, że:
 - a) będzie traktował Informacje jako poufne i sprawował nad nimi pieczę przynajmniej w takim samym zakresie w jakim chroni własne informacje zastrzeżone o podobnej wadze, w tym będzie chronił i zabezpieczy dane osobowe zgodnie z wymogami wynikającymi z powszechnie obowiązujących przepisów prawa,
 - b) będzie korzystać z Informacji jedynie w zakresie i celu, jaki jest uzasadniony ze względu na wykonywanie niniejszej umowy,
 - c) ograniczy ujawnianie Informacji do swoich pracowników, współpracowników lub podmiotów powiązanych, dla których znajomość Informacji jest konieczna (zwani dalej „Personelem Upoważnionym”), oraz pouczy Personel Upoważniony o obowiązkach wynikających z niniejszej umowy, a wszelkie postanowienia

§ 11

Wszelkie spory powstałe na tle wykonania przedmiotu umowy będzie rozstrzygał Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego. Przed każdym wystąpieniem do Sądu o zapłatę, Wykonawca zobowiązany będzie do zawezwania Zamawiającego do próby ugodowej w trybie art. 184 i następnym Kodeksu Postępowania Cywilnego.

§ 12

Postanowienia końcowe

Załącznikami do umowy stanowiącymi jej integralną część są następujące dokumenty:

- 1) Klauzula informacyjna dla kontrahenta
- 2) Oferta Wykonawcy
- 3) Odpis lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji; do wyrażenia bezstronnej i niezależnej opinii o badanym sprawozdaniu finansowym;
- 3) Aktualną polisę ubezpieczeniową lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności - kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem;

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 14

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Wykonawca

Zamawiający

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 1 – Aparaty RTG wraz z osprzętem

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądów	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Wartość przeglądów netto w PLN	Wartość przeglądów brutto w PLN	Wartość VAT w %
1	Aparat RTG	Editor HFE	1			Szpital Brzeg Dolny	2007	Ronigenwerk Bochum	1 x w roku	1			
2	Wywodarka RTG	Ecomax	1		118610-0709-0281	Szpital Brzeg Dolny		Protec Niemcy	1 x w roku	1			
3	Aparat RTG	Bucy Diagnost	1			Przychodnia Brzeg Dolny	1996	Philips	1 x w roku	1			
4	Aparat RTG stomatologiczny					Przychodnia Brzeg Dolny							
5	Wywodarka RTG	Heliodent DS	1			Przychodnia Brzeg Dolny	2008	Srona	1 x w roku	1			
6	Aparat RTG	Compact 2	1			Przychodnia Wołów		Protec Niemcy	1 x w roku	1			
7	Wywodarka RTG	Editor HFE501	1		30967	Przychodnia Wołów	2006	Bochum Niemcy	1 x w roku	1			
8	Aparat RTG	Compact 45	1			Przychodnia Wołów		Protec	1 x w roku	1			
9	Wywodarka RTG	BHQ 12050P	1		32254	Szpital Wołów	1996	Bennett	1 x w roku	1			
		Kodak 35	1			Szpital Wołów		Kodak	1 x w roku	1			

Nr sprawy: 7/PCM/2021/IZP/B Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych, konserwacji aparatury i urządzeń medycznych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Sp. z o. o. przez okres 12 miesięcy II

Załącznik nr 1 do FO

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 2 – Respiratory wraz z osprzętem													
Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Wartość przeglądów w netto w PLN	Wartość VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	Respirator NPB		1			Szpital Wólów Oddział Wewnętrzny		U.S.A	1 x w roku	1			
2	Respirator SABRE TRANS VEN	BENNETT 840		PT1501		Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny							
		Sabre	1	6	PT15016				1 x w roku	1			

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 3 – Wagi													
Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentarzu	Nr Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Wartość przeglądów netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	WAGA ELEKTRONICZNA typ WPT 60/150 OW	WPT	1	374385/12	374385/12 2	Przychodnia Brzeg Dolny Gabinet Zabiegowy	2012	Radwag	1 x w roku	1			
2	Waga lekarska		1	374347	374347	Przychodnia Wołów Poradnia D	2011		1 x w roku	1			
3	Waga osobowo lekarska WL 150	WL150	1			Przychodnia Wołów Poradnia D	2011		1 x w roku	1			
4	WAGA ELEKTRONICZNA		1			Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć	2013		1 x w roku	1			
5	waga kolumnowa		1			Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć			1 x w roku	1			
6	waga niemowlęca		2		w88-08-0531	Przychodnia Brzeg Dolny pediatra		VISION ED	1 x w roku	2			
7	waga	WB-150	1		8741	Przychodnia Wołów p. dziecięca			1 x w roku	1			
8	waga	WPT 60/150	1		374347/12	Przychodnia Wołów p. dziecięca			1 x w roku	1			
9	WAGA ELEKTRONICZNA DLA DZIECI WPT15D	WPT 15D	1			Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć			1 x w roku	1			

Pakiet 4 – Mikroskopy, oftalmoskopy, tonometri i inny sprzęt okulistyczny												
Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentaryzacyjny	Seryjny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Produce nt	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Wartość przeglądów netto w PLN	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	1		
2	Mikroskop Laboratoryjny 24S2H typ Alphaphot2	Alphaphot2	1	1113387	1113387	Przychodnia Brzeg Dolny Gabinet Zabiegowy	1989	Nicon	1 x w roku	1		
3	Mikroskop "Biolar" MB.300	MB300	1	26062	26062	Przychodnia Wołów Poradnia	1989	PZO	1 x w roku	1		
4	Mikroskop MBL3000	MBL3000	1	30662	30662	Przychodnia Wołów Poradnia	2009	Heine	1 x w roku	1		
5	Oftalmoskop bezpośredni	bezpośredni	1	19415	19415	Przychodnia Wołów Poradnia Okulistyczna	1993	Zeiss	1 x w roku	1		
6	Zestaw do iniekcji podspojówkowych i okologątkowych		1			Przychodnia Wołów Poradnia Okulistyczna	2008		1 x w roku	1		
7	Tablica okulistyczna		1			Przychodnia Wołów Poradnia Okulistyczna	2003		1 x w roku	1		
8	GONIOSKOP (do badania dna oka)	Brak	1	10008.5	10008.52	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Okulistyczna	1989	Bd	1 x w roku	1		
9	TONOMETR IMPRESYJNY	Brak	1	8980	8980	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Okulistyczna	1990	RIESTE R	1 x w roku	1		
10	TABLICA DO OCENY OSTROŚCI WZROKU	Brak	1			Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Okulistyczna	2003	Polska	1 x w roku	1		
11	Autorefraktometr	Speedy2	1		41.01214	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Okulistyczna	2019		1 x w roku	1		
12	Tonometr bezkontaktowy z pachymetrem	ToneVue P	1		50002-902-004C	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Okulistyczna	2019	Crystall Vue	1 x w roku	1		
13	AUTO REFRAKTOMETR typ 5500		1	63173	63173	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Okulistyczna	2000	Nicon	1 x w roku	1		
14	PERYMETR OKULISTYCZNY PTS900		1	225	225	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Okulistyczna	2003	Optopol	1 x w roku	1		
15	Oftalmoskop	HS-OP10	1			Poradnia diabetologiczna	Brak	Chmy Medmes	1 x w roku	1		
16	OFTALMOSKOP HS-OP10	HS OP10	1			Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Dermatologiczna	Brak	Medmes	1 x w roku	1		
17	Tonometr Aplanacyjny	Aplanacyjny	1	2070391	2070391	Przychodnia Wołów Poradnia Okulistyczna	1993	OKULU S	1 x w roku	1		
18	Tonometr		1			Przychodnia Wołów Poradnia Okulistyczna	2008	Optopol	1 x w roku	1		
19	Perymetr kinetyczny PTS 900	PTS 900	1	82	82	Przychodnia Wołów Poradnia Okulistyczna	1993	Schotz	1 x w roku	1		
20	Tonometr schotz impresyjny	mpresyjny	1	8588	418566	Przychodnia Wołów Poradnia Okulistyczna	1993	Schotz	1 x w roku	1		
21	Keratometr ręczny JAVAL - JENA	JAVAL - JENA	1	160	160	Przychodnia Wołów Poradnia Okulistyczna	1993	Zeiss	1 x w roku	1		

22	termometr	BLIR3																
23	kaseta szkiel					NOM-Contact	Szpital Brzeg Dolny o chirurgiczny Przychodnia Wołów p.okulistyczna		2017				1 x w roku	1				
24	lampa szczelnowa					5020	Przychodnia Wołów p.okulistyczna		1993	Niemcy			1 x w roku	1				
25	kolposkop					1014	Przychodnia Wołów p.okulistyczna		1980				1 x w roku	1				
26	Perymetr kinetyczny PTS 900	PTS900				82	Przychodnia Wołów p.okulistyczna		2001				1 x w roku	1				
27	OPTALMOSKOP	Brak				332053	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Okulistyczna		2003	KEELE	R		1 x w roku	1				

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Ilość sprzętu	Nr Inwentarzowy	Nr Serwyny	Jednostka Organizacyjna	Rok Prod.	Producent	Częst. przeglądu	Szacunkowa ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Wartość przeglądów w netto w PLN	VAT w %	Wartość przeglądów brutto w PLN
1	TYMPANOMETR - AUDIOMETR M34	M34	1	3895522	3895522	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Laryngologiczna	2003	Widex	1 x w roku	1			
2	KABINA AUDIOMETRYCZNA CISZY AKD	AKD	1	88-08-022.116	88-08-022.116	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Laryngologiczna	1989	Rokita	1 x w roku	1			
3	AUDIOMETR AAD 80	AAD80	1	60	60	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Laryngologiczna	1995	Zalmed Warszawa	1 x w roku	1			
4	NEGATOSKOP LI10	LI10	1	brak	brak	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Ortopedyczna	1995	Polska	1 x w roku	1			
5	OPRZYRZĄDOWANIE DO UNIERUCHOMIENIA I POZYCJONOWANIA PACJENTA NA STOLE TERAPEUTYCZNYM	brak	1	40112	ZNYM	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Ortopedyczna		ZNYM	1 x w roku	1			
6	REKTOSKOP źródło światła BOB OM	BOB	1	40112	40112	Przychodnia Brzeg Dolny Poradnia Chirurgiczna	2011	Polska	1 x w roku	1			
7	Spirometr	Mir	1	brak	brak	Medycyny Pracy	2007	Spirolab Heme Ototecni	1 x w roku	1			
8	Anoskop ATE E 95 16 510		1	1343088	1343088	Przychodnia Wołów Poradnia Chirurgiczna	2011	k	1 x w roku	1			
9	Kapnograf ENM-E300	Enm E300	1	10678	10678	Szpital Wołów Oddział Wewnętrzny	2012		1 x w roku	1			
10	Analizator PAT HFASTB	PAT HF	1	0904A090	0904A0903	Szpital Wołów izba przyjęć	2009	Mitsubishi	1 x w roku	1			
11	Procesor ksenonowy ze źródłem światła		1	TYP EPK-100p NR NREB011	TYP EPK-100p NR NREB011	Szpital Brzeg Dolny Gabinet Endoskopi	2009		1 x w roku	1			
12	Videogastroskop	EPK 100p	1	TYP EG-290KP, nr H126002	TYP EG-290KP, nr H126002	Szpital Brzeg Dolny Gabinet Endoskopi	2014		1 x w roku	1			
13	Zestaw do intubacji noworodka	Noworodka	1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	1			
14	Zestaw do intubacji dorosłych	Dorosłych	1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	1			
15	Stymulator i lokalizator nerwu	ES400	1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	1			
16	Sprzet do szybkich przetoczeń F BOSCH		1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny		Bosch	1 x w roku	1			
17	Urządzenie do ogrzewania pacjenta BEURER S7 HD 2	S7HD2	1			Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	1			

18	Podgrzewacz do krwi i płynów infuzyjnych ET-TF-II	ET TF II	1	1.01E+08 NO 11119 059	1.01E+08 NO 11119 059	Szpital Brzeg Dolny Blok Operacyjny			1 x w roku	1		
19	TERMOMETR ELEKTRONICZNY		1	059	NO 11119 059	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć			1 x w roku	1		
20	Laparoskop	M-CAMI	1	34814	w88-08-080-606	Szpital Brzeg Dolny sala operacyjna	2017	Vimex	1 x w roku	1		
21					w88-08-0531, w88-08-0532	Szpital Brzeg Dolny Izba Przyjęć						
22	waga niemowlęca		2						1 x w roku	1		
23	waga kolumnowa		1			Szpital Brzeg Izba przyjęć			1 x w roku	1		
	parownik	Sevofluranu	1			Szpital Brzeg Dolny blok operacyjny			1 x w roku	1		
24	Spirometr	MIR Spirolab	1		A23-04 P.05269	Przychodnia Wołów	2007	Wlochy	1 x w roku	1		