

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ POWYŻEJ 139.000 euro**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „postępowaniem” - jest prowadzone zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późniejszymi zmianami), dalej zwanej „Pzp”.

*W związku z obowiązującą od 18.10.2018r. Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2014/24/UE z dnia 26 lutego 2014r. w sprawie zamówień publicznych informujemy, że w niniejszym postępowaniu przekazywanie ofert oraz komunikacja odbywa się wyłącznie drogą elektroniczną.*

Nazwa nadana zamówieniu:

**„WYKONANIE USŁUGI W ZAKRESIE OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW  
I KONSERWACJI APARATURY MEDYCZNEJ”**

Oznaczenie sprawy (numer referencyjny): **ZP – 20 – 027 UN**

**Tryb postępowania** - przetarg nieograniczony (art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 Prawa zamówień publicznych).

**Nazwa i adres zamawiającego :**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-027 KATOWICE ul. Francuska 20/24

Internet:

<https://platformazakupowa.pl/pn/spskm.katowice>

<https://platformazakupowa.pl/>

Kody klasyfikacji CPV: 50.42.10.00-2 – Usługi w zakresie konserwacji i napraw sprzętu medycznego

Treść SIWZ z załącznikami zatwierdzam:

I) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 1) Opis przedmiotu zamówienia:  
Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi w zakresie okresowych przeglądów i konserwacji aparatury medycznej.
- 2) Przedmiot zamówienia został podzielony na sto siedemnaście (131) części – Pakietów, co oznacza, że Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na dowolną ilość części – Pakietów tj:

Pakiet nr 1 – Elektrokardiograf Cordiovit AT-10 – Schiller,  
Pakiet nr 2 – Holter RR - A&D Instruments LTD,  
Pakiet nr 3 – Płuczka BIORAD do zestawów diagnostycznych – ADIL Instruments,  
Pakiet nr 4 – Videolaryngoskop – Aircraft Medical Limited,  
Pakiet nr 5 – Myjnia do basenów – AJ COSTA,  
Pakiet nr 6 – Aparat EKG – ELPRO,  
Pakiet nr 7 – Aparat USG wraz z głowicami – ALOKA,  
Pakiet nr 8 – Aparat RTG jezdny – Alpha Diagnostics,  
Pakiet nr 9 – Holter EKG – AND (12)  
Pakiet nr 10 – Zamrażarka niskotemperaturowa – Augelantoni Industite,  
Pakiet nr 11 – Sekwencator DNA i Aparat do Fast Real Time APPLIED BIOSYSTEMS  
Pakiet nr 12 – Pompy infuzyjne – ASCOR,  
Pakiet nr 13 – Kalorymetr wodny – Atmos Medizin Technik GmbH,  
Pakiet nr 14 – Wagi laboratoryjne, precyzyjne, elektroniczne, lekarskie, stojące,  
Pakiet nr 15 – Wagi precyzyjne – MOTTLER TOLEDO,  
Pakiet nr 16 – Zamrażarka niskotemperaturowa – AZBIL TELSTAR BENELUX,  
Pakiet nr 17 – Urządzenie do rozmrażania preparatów krwiopochodnych – BARKEY,  
Pakiet nr 18 Komora laminarna C – BERNER (26)  
Pakiet nr 19 – Komora laminarna z pionowym przepływem powietrza – POLON (27)  
Pakiet nr 20 – Komora laminarna TOP SAFE 1.2 – BIOAIR EUROCLONE,  
Pakiet nr 21 – Komora laminarna – ESCO,  
Pakiet nr 22 – Komora laminarna wraz z pomiarem czystości powietrza licznikiem cząstek – KM TEK-FIN OY,  
Pakiet nr 23 – Komora laminarna wraz z pomiarem czystości powietrza licznikiem cząstek – KM TEK-FIN OY,  
Pakiet nr 24 – Zautomatyzowany system obrazowania ze stacją skanującą z funkcją Target - BIO VIEW LTD,  
Pakiet nr 25 – Aparat do barwienia preparatów – BIOMERIEUX,  
Pakiet nr 26 – Chłodziarki farmaceutyczne i laboratoryjne - Bolarus  
Pakiet nr 27 – Kompresor do zasilania unitów stomatologicznych- EKOM,  
Pakiet nr 28– Stymulator nerwów obwodowych – BRAUN,  
Pakiet nr 29 – Mikroskop Zeiss z systemem komputerowym do detekcji i analizy cytogenetycznej – MetaSystem Hard &Software  
Pakiet nr 30 – Mikroskop stereoskopowy operacyjny – MOLLER-WEDE BELAMED  
Pakiet nr 31 – Mikroskopy – OLYMPUS,  
Pakiet nr 32 – Mikroskop operacyjny – OPTON,  
Pakiet nr 33 – System do automatycznej mikroskopowej oceny rozmazów krwi i szpiku – ZENTECH,  
Pakiet nr 34 – Nóż harmoniczny Carlo De Giorgi  
Pakiet nr 35 – Myjka endoskopowa – Choyang Medical Industry LTD,  
Pakiet nr 36 – USG skóry DERMA LAB – CORTEX TECHNOLOGY,  
Pakiet nr 37 – Diodowe lasery – CTL,  
Pakiet nr 38 – Laser półprzewodnikowy – DEKA M.E.L.A. ( 51)  
Pakiet nr 39 – Lampy operacyjne, zabiegowe – Derungs,  
Pakiet nr 40 – Aparat do pozyskiwania krwi z pola operacyjnego – DIDECO,  
Pakiet nr 41 – Unit stomatologiczny – DIPLOMAT DENTAL,  
Pakiet nr 42 – Lampa operacyjna bezcieniowa z torem wizyjnym – DR.MACH,  
Pakiet nr 43 – Respirator transportowy, kardiomonitor, kolumna anestezyjologiczna, monitory, aparaty do znieczulenia, parowniki – Drager,  
Pakiet nr 44 – Tromboelastometr ROTEM DELTA – DRG Medtek,  
Pakiet nr 45 – Pompa ssawna, skaner RTG – Durr Dental,  
Pakiet nr 46 – Czytnik mikroplątek – Elisa – Dynex,  
Pakiet nr 47 – Myjka ultradźwiękowa – ELMA,

- Pakiet nr 48 – Inkubator dwutlenku węgla – EPPENDORF AG,  
Pakiet nr 49 – Aparat do koagulacji – diatermia – ERBE,  
Pakiet nr 50 – Aparat USG – eZono A.G.,  
Pakiet nr 51 – Lancetron – Famed,  
Pakiet nr 52 – Respirator – Flight Medical,  
Pakiet nr 53 – Kamera termowizyjna – FLIR,  
Pakiet nr 54 – Zestaw Fluke do stymulacji pacjenta – FLUKE,  
Pakiet nr 55 – Pompy do żywienia i infuzyjne oraz zgrzewarki - Fresenius Kabi,  
Pakiet nr 56 – System cyfrowej obróbki zdjęć RTG FCR Fuji Film,  
Pakiet nr 57 – Videokolonoskop – FUJINION,  
Pakiet nr 58 – Aparat do naświetlań preparatów – GAMBRO,  
Pakiet nr 59 – Aparat USG – GE Healthcare,  
Pakiet nr 60 – Urządzenie do oczyszczania powietrza – GENANO – LTD,  
Pakiet nr 61 – Inkubator do hodowli komórek - HERAEUS  
Pakiet nr 62 – Pompa infuzyjna objętościowa – Hospira inc (Promed),  
Pakiet nr 63 – Kompaktowy system do naświetlań stóp i dłoni CP-4/3 PUVA, UVB- ¾ – HYDROSUM (84)  
Pakiet nr 64 – Miernik luminacji z detektorem 7803m, system do kontroli jakości IBA – IBA DOSIMETRY GMBH (85)  
Pakiet nr 65 – Aparat do pomiaru stężeń kwasów nukleinowych Nanophotometr – IMPLEN (86)  
Pakiet nr 66 – Urządzenie do szybkiego badania czadu krzepnięcia – International Technik,  
Pakiet nr 67 – Pompa infuzyjna IVAC P4000 – IVAC,  
Pakiet nr 68 – Unit stomatologiczny – KAVO,  
Pakiet nr 69 – Aparat do podciśnieniowej metody leczenia ran V.A.C. – KCI,  
Pakiet nr 70 – Myjnia basenów – dezynfektor – KEN,  
Pakiet nr 71 – Aparat do kriochirurgii – KRIOMEDPOL,  
Pakiet nr 72 – Sekwencator oraz Aparat do Real Time PCR – Life Technologies (97)  
Pakiet nr 73 – Urządzenie do oczyszczania powietrza – GENANO LTD,  
Pakiet nr 74 – Audiometry oraz Mostki impedancyjne – MADSEN,  
Pakiet nr 75 – Urządzenia piezoelektryczne – Mectron SPA,  
Pakiet nr 76 – Aparat do fotoimmunoterapii – MED. TECH Solution,  
Pakiet nr 77 – Urządzenie do terapii światłem spolaryzowanym Solaris – Medicolux,  
Pakiet nr 78 – Lampy operacyjne – MEDILAND,  
Pakiet nr 79 – Myjnia do basenów – MEDIM,  
Pakiet nr 80 – Kabina do terapii światłem UV – MEDISUM,  
Pakiet nr 81 – Automatyczny wstrzykiwacz do kontrastu – MEDRAD,  
Pakiet nr 82 – System do badań wysiłkowych – ITAQM,  
Pakiet nr 83 – HELARIUM – łóżko do naświetleń – METEC – SONNE,  
Pakiet nr 84 – Aparat do kriochirurgii – METRUM,  
Pakiet nr 85 – Aparat do automatycznej sterylnej selekcji magnetycznej komórek – MILLTENYI BGIOTEC,  
Pakiet nr 86 – Most medyczny – MZ LIBEREC,  
Pakiet nr 87 – Spektrofotometr do pomiaru stężeń kwasów nukl. – NANO DROP (118)  
Pakiet nr 88 – Zamrażarka niskotemperaturowa – NEW BRUNSWIK SCIENTIFIC (119)  
Pakiet nr 89 – Monitor Zwiótczenia – ORGANON LTD,  
Pakiet nr 90 – Rejestrator holterowski EKG – Oxford,  
Pakiet nr 91 – Niskotemperaturowa zamrażarka Panasonic MDF – DU500VH-PE – Panasonic,  
Pakiet nr 92 – Zestaw do endoskopii z torem wizyjnym POENTAX – PENTAX,  
Pakiet nr 93 – Kardiomonitor, defibrylatory, monitory, System centralnego monitorowania – PHILIPS,  
Pakiet nr 94 – Aparat RTG – PHILIPS,  
Pakiet nr 95 – Aparaty RTG – Planmeca,  
Pakiet nr 96 – Radiometr – Polon Alfa,  
Pakiet nr 97 – Myjka dezynfektor – Prohs Plus,  
Pakiet nr 98 – Destylator elektryczny – POLNA,  
Pakiet nr 99 – Tester bezpieczeństwa elektrycznego urządzeń medycznych – RIGEL,  
Pakiet nr 100 – Aparaty do izolacji kwasów nukleinowych – ROCHE (135)  
Pakiet nr 101 – Zestaw FESS z wyposażeniem – Rudolf Medical,  
Pakiet nr 102 – Mikser recepturowy – SAMIX,  
Pakiet nr 103 – Urządzenie piezoelektryczne – Santhes Acceon,  
Pakiet nr 104 – Destylarka wody – SNAYO,  
Pakiet nr 105 – Lampy do naświetleń – SCHULZE & BOHM,

Pakiet nr 106 – Wirówki laboratoryjne – SIGMA,  
Pakiet nr 107 – Myjnia dezynfektor – SMEG,  
Pakiet nr 108 – Urządzenie do aktywnej regulacji temperatury pacjenta- Smith Medical ASD,  
Pakiet nr 109 – Kieszonkowy dedektor przepływu – DOPPLER – SONOMED,  
Pakiet nr 110 – Ultrasonograf – SONOSCAPE,  
Pakiet nr 111 – Kardiomonitor – SpaceLabs,  
Pakiet nr 112 – Holtery RR – SpaceLabs,  
Pakiet nr 113 – Aparat do hybrydyzacji i denaturacji – STATSPIN,  
Pakiet nr 114 – Myjka do basenów – Steelco / Tottner,  
Pakiet nr 115 – Sterylizator powietrzny – WAMED,  
Pakiet nr 116 – Zestaw do endoskopii zatoki szczękowej – STORZ (157),  
Pakiet nr 117 – Konsola CORE – STRYKER (158),  
Pakiet nr 118 – Myjka ultradźwiękowa – SUPERSONIIK (159)  
Pakiet nr 119 – Zbiornik kriogeniczny – TAYLOR WHARTON,  
Pakiet nr 120 – Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa – TERUMO,  
Pakiet nr 121 – Kolumna anestezjologiczna – chirurgiczna – ERBE,  
Pakiet nr 122 – Diatermia – ValleyLab,  
Pakiet nr 123 – Osmometr – VAPRO–WESCOR  
Pakiet nr 124 – Lampy do naświetlań – WALDMANN,  
Pakiet nr 125 – Licznik promieniowania gamma – Wallac,  
Pakiet nr 126 – Detektor – WOM,  
Pakiet nr 127 – Tomograf komputerowy – Philips,  
Pakiet nr 128 – Zestaw do hybrydyzacji – Cytotest,  
Pakiet nr 129 – System dokumentacji żeli – Labnt,  
Pakiet nr 130 – Biopompa Stocker – Stocker Instrumente,  
Pakiet nr 131 – Wyciąg laboratoryjny – KM TEK–FIN OY.

**Szczegółowe parametry w zakresie przedmiotu zamówienia (ilości, parametry) określone są w Załącznikach nr 1 ÷ 131 do SIWZ.**

- 3) Przedmiot zamówienia został podzielony na **131 części** – Pakietów, co oznacza możliwość składania ofert częściowych na dowolną ilość części (Pakietów). Zamawiający nie wyraża zgody na dodatkowy/ inny podział przedmiotu zamówienia.
- 4) Każdemu z wykonawców przysługuje możliwość złożenia oferty na dowolną ilość wybranych przez siebie części (Pakietów).
- 5) Brak jakiegokolwiek pozycji (parametru wymaganego) w oferowanym załączniku lub oferowanie asortymentu, który nie spełnia wymaganych parametrów określonych w SIWZ będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

## **II) USTALENIA OGÓLNE**

- 1) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- 2) Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
- 3) **Zgodnie z art. 24aa ust. 1 Pzp** Zamawiający w postępowaniu najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. **Zgodnie z art. 26 ust. 1 Pzp** Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, **nie krótszym niż 10 dni**, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego oraz brak podstaw wykluczenia.
- 4) **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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:**

- 4.1 administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach 40-027 Katowice ul. Francuska 20/24;
- 4.2 W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych przez adres mailowy: iod@spskm.katowice.pl oraz pod adresem korespondencyjnym: Inspektor Danych Osobowych Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach 40-027 Katowice ul. Francuska 20/24;
- 4.3 Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na „**WYKONANIE USŁUGI W ZAKRESIE OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI APARATURY MEDYCZNEJ ZP-20-027UN**” prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- 4.4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp;
- 4.5 Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, 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;
- 4.6 obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- 4.7 w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 4.8 posiada Pani/Pan:
  - 4.8.1 na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - 4.8.2 na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych<sup>1</sup>;
  - 4.8.3 na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO<sup>2</sup>;
  - 4.8.4 prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 4.9 nie przysługuje Pani/Panu:
  - 4.9.1 w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - 4.9.2 prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c

### III) USTALENIA OGÓLNE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 1) Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi w zakresie okresowych przeglądów i konserwacji sprzętu oraz aparatury medycznej, znajdujących się w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, zwanych dalej sprzętem.
- 2) Wykonanie okresowych przeglądów i konserwacji musi być udokumentowana przez serwisanta:
  - 2.1 odpowiednim wpisem do paszportu technicznego znajdującego się przy każdym z urządzeń. Przy czym w zapisie musi znajdować się informacja, czy aparat jest sprawny technicznie i dopuszczony do

---

<sup>1</sup> **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;

<sup>2</sup> **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

dalszej eksploatacji, kiedy przegląd wykonano z podaniem daty i miejsca, oraz z wpisaniem daty przewidywanego kolejnego przeglądu. Wpisy powinny być opatrzone pieczętką i podpisem osoby wykonującej przegląd.

- 2.2 raportem serwisowym potwierdzonym przez użytkownika sprzętu, a także w razie konieczności, wystawieniem orzeczenia o stanie technicznym.
- 3) Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta danego aparatu. W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):
  - 3.1 kontrola funkcjonowania systemu;
  - 3.2 sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej;
  - 3.3 sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja (w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, wzorcowanie);
  - 3.4 wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta;
  - 3.5 niewielkie modernizacje techniczne;
  - 3.6 aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają;
  - 3.7 sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego;
  - 3.8 kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu;
  - 3.9 inspekcja zużycia części;
  - 3.10 sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń). Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.
  - 3.11 jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, (wzorcowanie, walidacja) aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji, (wzorcowania, walidacji) i przedstawienie odpowiednich świadectw.
- 4) Części zamienne zużywalne i wymienne, konieczne do wykonania przedmiotu zamówienia muszą być fabrycznie nowe, nieregenerowane, nieprefabrykowane a ich zastosowanie nie może spowodować uszkodzenia aparatu lub urządzenia. Wszystkie materiały i części eksploatacyjne konieczne do wykonania przedmiotu zamówienia muszą być częściami oryginalnymi lub dopuszczonymi przez producenta.
- 5) W przypadku konieczności wykonania naprawy w trakcie trwania umowy Wykonawca prześle Zamawiającemu ofertę cenową na jej wykonanie obejmującą stawkę roboczogodziny, koszty dojazdu oraz koszt części zamiennych niezbędnych do jej wykonania. Naprawa po zaakceptowaniu przez Zamawiającego kosztu jej wykonania zostanie zlecona odrębnym zleceniem wg procedury zgodnej z ustawą Pzp. W przypadku gdy szacowana wartość naprawy przekroczy kwotę 2 999,00 zł netto zostanie sporządzona dodatkowo umowa na piśmie. W przypadku, gdy Wykonawca nie będzie w stanie dokonać naprawy aparatu starszego niż 10 lat z powodu braku części zamiennych, z uwagi na określony przez producenta okres zakończenia gwarantowanej dostępności części zamiennych dla aparatów (potwierdzone pisemnie przez producenta/wytwórcę/dystrybutora), wykonawca zobowiązany jest wystawić orzeczenie techniczne umożliwiające Zamawiającego wycofanie przedmiotowego urządzenia z eksploatacji.

#### **IV) USTALENIA ORGANIZACYJNE ZWIĄZANE Z WYKONANIEM ZAMÓWIENIA.**

- 1) Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie na podstawie zleceń Zamawiającego przestanych na adres mailowy wskazany przez Wykonawcę w Umowie. Termin wykonania przeglądu / konserwacji jest w formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących **Złączniki nr 1 – 131 do SIWZ**. Podane w harmonogramie daty stanowią graniczny termin do, którego należy wykonać okresowy przegląd i konserwację danego sprzętu.

- 2) Wymaga się aby Wykonawca potwierdził mailowo Zamawiającemu termin wykonania usługi **minimum 2 dni robocze** przed przystąpieniem do jej wykonania. Osobą, z którą wykonawca zobowiązany jest uzgodnić datę wykonania usługi jest Kierownik Działu Technicznego - adres mailowy [ipasternak@spskm.katowice.pl](mailto:ipasternak@spskm.katowice.pl).
- 3) Zapłata za wykonanie przedmiotu umowy zamówienia nastąpi w terminie 60 dni licząc od dnia dostarczenia faktury.
- 4) Zamawiający zastrzega, że wykonanie przedmiotu umowy może odbywać się w godzinach pracy Zamawiającego tj. od godz. 7:30 do godz. 14.00 w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
- 5) Wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia ponosi Wykonawca. Na koszt przeglądu okresowego składa się m.in.: - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.
- 6) Wykonawca zobowiązuje się realizować zamówienia objęte niniejszą umową w cenach i na warunkach określonych w niniejszej umowie.
- 7) Wykonawca zapewnia terminowość wykonania przedmiotu zamówienia, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość wykonania przedmiotu zamówienia.
- 8) W uzasadnionych przypadkach, za zgodą stron, dopuszcza się przesunięcie terminu / godzin wykonania usługi przeglądu sprzętu medycznego na inny niż w harmonogramie.

#### V) **TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie na podstawie zleceń Zamawiającego przesłanych na adres mailowy wskazany przez Wykonawcę w Umowie zgodnie z harmonogramem podanym w formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących **Załączniki nr 1 – 131 do SIWZ**. Podane w harmonogramie daty stanowią graniczny termin do, którego należy wykonać okresowy przegląd i konserwację danego sprzętu.

#### VI) **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA.**

- 1) **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:**
  1. nie podlegają wykluczeniu;
  2. spełniają warunki udziału w postępowaniu
    - a) zdolności technicznej lub zawodowej,
- 2) **Podstawy wykluczenia z postępowania.**
  1. O udzielenie zamówienia może ubiegać się wykonawca, który nie podlega wykluczeniu z postępowania z uwagi na okoliczności wymienione w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp (obligatoryjne podstawy wykluczenia). Zamawiający nie przewiduje fakultatywnych przesłanek odrzucenia.
  2. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16– 20 ustawy Pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy,

będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu (instytucja samooczyszczenia).

3) **Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.**

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
3. Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, zamawiający będzie żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
4. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, spełnienie wymogu dotyczącego braku podstaw do wykluczenia, o którym mowa w pkt 2) powinno zostać wykazane przez każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
5. Zamawiający na podstawie dokumentów i oświadczeń wymaganych w przedmiotowym postępowaniu oceni, czy brak jest podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania, o których mowa w pkt 2). Zamawiający dokona oceny spełnienia powyższych wymagań zgodnie z formułą: spełnia/nie spełnia.

4) **Warunki udziału w postępowaniu.**

1. Zamawiający określa następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) **zdolności technicznej lub zawodowej:**

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który wykaze, iż dysponuje lub będzie dysponował co najmniej jedną osobą zdolną do wykonania zamówienia, która posiada uprawnienia (odbyła szkolenia), do przeglądów/konserwacji autoryzowane przez wytwórcę, dystrybutora lub autoryzowanego przedstawiciela serwisowanego sprzętu lub została zgodnie z art. 90 ust. 4 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019r. poz. 175) upoważniona przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności. Wymieniony skład osobowy zespołu Wykonawcy należy traktować jako minimalne wymagania zamawiającego i nie wyczerpuje całości personelu niezbędnego do rzetelnego wypełnienia zobowiązań wykonawcy. Dopuszcza się certyfikaty potwierdzające ukończenie takiego szkolenia zarówno w Polsce jak i zagranicą – **dotyczy wszystkich Pakietów.**

5) **Poleganie na zasobach podmiotu trzeciego.**

Wykonawca może, w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu w odniesieniu do zamówienia lub jego części, polegać na zasobach innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

- 1) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia **(Załącznik nr 134 do SIWZ).**
- 2) Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt 4 niniejszego rozdziału oraz zbada czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22.
- 3) Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, o których mowa w pkt 4 niniejszego rozdziału nie potwierdzą spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub znajdą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, zamawiający zażąda, aby wykonawca w wyznaczonym terminie zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub innymi podmiotami, lub aby zobowiązał się do



osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże odpowiednie zdolności, o których mowa w pkt 4 niniejszego rozdziału.

- 4) W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługę, do realizacji której te zdolności są wymagane.

## **VII) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA**

- 1) W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia zamawiający żąda od Wykonawcy:

- 1.1. Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia - **Załącznik nr 137 do SIWZ** – składany wraz z ofertą;

1.1.1. oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności - na druku JEDZ;

1.1.2. oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne – na druku JEDZ.

- 1.2. Oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp wykonawca, w **terminie 3 dni** od zamieszczenia na platformie informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie i ceny, przesyła zamawiającemu **oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp.**

Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp stanowi **Załącznik nr 133 do SIWZ.**

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może przestać wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zaktócenia konkurencji w postępowaniu.

- 2) W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, **do oferty należy dołączyć:**

2.1 wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, **odbytych szkoleń**, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu stanowi **Załącznik nr 135 do SIWZ – dotyczy wszystkich pakietów,**

- 3) **W celu przyznania punktów w kryterium DOŚWIADCZENIE do oferty należy dołączyć:**

wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia z podaniem wykonanych przez nich przeglądów / konserwacji za okres od 01.07.2019r. wraz z podaniem podmiotów na rzecz, których usługa była wykonana, data wykonania usługi. W celu potwierdzenia, iż usługa została wykonana do w/w wykazu Wykonawca zobowiązany jest dołączyć **dowód jej wykonania** tj. np.: referencje, zlecenie, fakturę, protokół z czynności serwisowych potwierdzony przez Zamawiającego. W przypadku nie dołączenia do wykazu dokumentu potwierdzającego usługę punkty nie zostaną przyznane. Wzór wykazu stanowi **Załącznik nr 135A do SIWZ – dotyczy wszystkich Pakietów;**

- 4) W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, na wezwanie Zamawiającego należy złożyć:
  - 4.1 dokument / dokumenty potwierdzające odbyte szkolenie / szkolenia w zakresie uprawnień np. certyfikat, świadectwo, zaświadczenie o odbytym przeszkoleniu wydane przez producenta urządzenia lub autoryzowany serwis etc. – dotyczy wszystkich Pakietów,
  - 4.2 W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego należy złożyć:
    - 4.2.1 informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 5) **Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów:**
  - 5.1 Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 3) ppkt. 3.1 SIWZ składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 Pzp;
  - 5.2 Dokumenty, o których mowa w ppkt 4.1 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ppkt 4.1 SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.
  - 5.3 Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 3) ppkt. 3.1 SIWZ, składa dokument, o którym mowa w SIWZ, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 Pzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ppkt 4.3 SIWZ zdanie pierwsze stosuje się.
    - 5.3.1 W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
    - 5.3.2 Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 3) ppkt. 3.1 SIWZ, składa dokument, o którym mowa w SIWZ, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 Pzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ppkt 4.3 SIWZ zdanie pierwsze stosuje się.

5.4 W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

6) **Inne dokumenty wymagane przez zamawiającego, niezbędne do przeprowadzenia postępowania, które należy złożyć wraz z ofertą:**

6.1 **Pełnomocnictwo** - wymagane, jeżeli ofertę w postępowaniu składa w imieniu wykonawcy pełnomocnik. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są załączyć do oferty pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

7) **Zasady składania oświadczeń i dokumentów oraz wyboru oferty.**

7.1 Zamawiający dokona oceny wstępnej czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu, oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonego w postaci elektronicznej oświadczenia w formie standardowego formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ - Załącznik Nr 137).

7.2 JEDZ należy wypełnić w następujących częściach: **Część II sekcja A z wyłączeniem informacji dotyczących zamówień zastrzeżonych, Część II sekcja B i C, Część III sekcja A, B, C i D, Część IV Sekcja & lub sekcja A.** Zamawiający nie wymaga wypełnienia części JEDZ-a dotyczącej przesłanek wykluczania fakultatywnych.

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

7.4 Wykonawca może wykorzystać w jednolitym dokumencie nadal aktualne informacje zawarte w innym jednolitym dokumencie złożonym w odrębnym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

7.5 Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu i brak podstaw wykluczenia z postępowania, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 570 z późn. zm.).

7.6 Jeżeli oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty będą budzić wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.

7.7 W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 5 (tj. składanych w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu) i § 7 (składanych w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, o których mowa w Rozdziale VII SIWZ, rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, okresu ich ważności oraz form, w jakich dokumenty te mogą być składane (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126 z późn. zm) - dalej zwanego „rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r.”, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.

7.8 W przypadku wskazania przez wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 5 (tj. składanych w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu) i § 7 (składanych w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, o których mowa w Rozdziale VII SIWZ, rozporządzenia

Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r., które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 Pzp, zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 Pzp, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.

- 7.9 W przypadku, w którym mowa w ppkt 6.5 SIWZ zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów.
- 7.10 Dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r., składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonej za zgodność z oryginałem.
- 7.11 Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą.
- 7.12 Poświadczenie za zgodność z oryginałem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia, o których mowa w ppkt. 6.10, następuje przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego.
- 7.13 Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r., innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
- 7.14 **Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.**
- 7.15 Jeżeli wykonawca nie złoży jednolitego dokumentu, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie wymagań określonych przez zamawiającego lub brak podstaw wykluczenia, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
- 7.16 Jeżeli wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złoży wadliwe pełnomocnictwa, zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
- 7.17 Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp.
- 7.18 Jeżeli oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.
- 7.19 Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

## **VIII) OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Ofertę należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzonej pod rygorem nieważności, **kwalifikowanym podpisem elektronicznym** na adres <https://platformazakupowa.pl/pn/spskm.katowice>.
2. Oferta musi być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby (osobę) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy, tj. osobę/osoby reprezentująca Wykonawcę zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub osobę/osoby upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

3. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę (reprezentująca Wykonawcę lub Wykonawców występujących wspólnie) działa na podstawie pełnomocnictwa, pełnomocnictwo to w formie oryginału podpisane **kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy** musi zostać dołączone do oferty.
4. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę na każdą wybraną przez siebie część, zarówno indywidualnie, jak również jako partner w ofercie składanej wspólnie z innymi podmiotami (Joint Venture, Konsorcjum, spółka cywilna, itp.). Złożenie więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
5. Wykonawca winien do upływu terminu składania ofert przesłać opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym następujące dokumenty:
  - a) formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **Załącznik nr 132 do SIWZ;**
  - b) formularz asortymentowo-cenowy w zakresie, na który Wykonawca składa ofertę sporządzony z wykorzystaniem wzorów stanowiących **Załączniki nr 1 – 131 do SIWZ;**
  - c) aktualne na dzień składania ofert oświadczenia w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia ( JEDZ) w zakresie określonym w Rozdziale VII pkt. 6.2 SIWZ;
  - d) w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie JEDZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie;
  - e) dokument wadium we właściwej wysokości – nie dotyczy Wykonawców wnoszących wadium w formie pieniężnej; zasady wniesienia wadium zostały opisane w Rozdziale X SIWZ.
  - f) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie o ile ofertę składa pełnomocnik.
6. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w sposób czytelny, w języku polskim.
7. Każdy dokument złożony wraz z ofertą sporządzony w języku innym niż polski musi być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski.
8. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem **formularza do złożenia oferty** dostępnego na <https://platformazakupowa.pl/pn/spskm.katowice>. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej a do danych zawierających dokumenty tekstowe, tekstowo-graficzne lub multimedialne stosuje się: txt,rft,pdf,odt,ods,odp,doc,xls,ppt,docx,xlsx,pptx,csx.
9. Po upływie terminu składania ofert Wykonawca nie może dokonać zmian w ofercie.
10. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym polu w kroku 1 składania oferty przeznaczonym na zamieszczenie tajemnicy przedsiębiorstwa. Zgodnie z art. 86 ust.4 ustawy Pzp **tajemnicą przedsiębiorstwa nie może być** nazwa firmy, adres, informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności. Każda informacja stanowiąca tajemnicę przedsiębiorstwa musi być zamieszczona w odrębnym pliku i określać przedmiot będący jej treścią z uzasadnieniem (podstawa prawna utajnienia). Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, w szczególności określając w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art.11 pkt.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z którym tajemnicę przedsiębiorstwa stanowi określona informacja, jeżeli spełnia łącznie następujące warunki:
  - a) Informacja ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub inny posiadający wartość gospodarczą,
  - b) Informacja nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
  - c) Podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności poprzez wskazanie konkretnych okoliczności, czynności, które zostały podjęte przez Wykonawcę jak np. wykazanie się wewnętrznymi regulaminami, pozwalającymi przypuszczać, iż informacja nie może zostać upubliczniona.

11. W przypadku, gdy dany dokument tylko w części zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa, zaleca się aby Wykonawca podzielił ten dokument na dwa pliki i dla każdego z nich odpowiednio oznaczył status jawności bądź tajemnicy przedsiębiorstwa.
12. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów Ustawy (np. art. 86 ust. 4 PZP) lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
13. W przypadku gdy w jednym dokumencie Wykonawca zawrze informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz informacje, do ujawnienia których Zamawiający będzie zobowiązany, Zamawiający ujawni cały dokument, zaś Wykonawca ponosić będzie odpowiedzialność za niewłaściwe zabezpieczenie informacji objętych tajemnicą przedsiębiorstwa.
14. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od Zamawiającego wezwanie do wyjaśnienia zaoferowanej ceny jako rażąco niskiej w trybie art. 90 ust.1 PZP, a złożone przez Wykonawcę wyjaśnienia i/lub dowody stanowiąc będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa pod warunkiem, że Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia ich wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

**IX) INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

1. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie oświadczeń, wniosków (innych niż wskazanych w Rozdziale VIII w pkt. 5 SIWZ), zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem [https://platforma zakupowa.pl/pn/spskm.katowice](https://platforma.zakupowa.pl/pn/spskm.katowice) i formularza „*wyślij wiadomość*” dostępnego na stronie internetowej obsługującej przedmiotowe postępowanie.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
3. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SIWZ.
4. Treść zapytań bez ujawniania źródła zapytania wraz z udzielonymi wyjaśnieniami Zamawiający zamieści na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl/pn/spskm.katowice>.
5. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu do składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonana zmianę treści SIWZ Zamawiający udostępni na elektronicznej platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl/pn/spskm.katowice>. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SIWZ a treścią udzielonych wyjaśnień i zmian, jako obowiązującą należy przyjąć treść informacji zawierającej późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
6. W przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wszelkie porozumiewanie się będzie prowadzone wyłącznie z Pełnomocnikiem.
7. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się wyłącznie w godzinach pracy, tj. 07:00 – 14:35, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
8. Zamawiający informuje, że zgodnie z Ustawą nie wyraża zgody na jakikolwiek inny kontakt, zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami, niż wskazany w pkt. 7. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub osobisty w swojej siedzibie.

**X) WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.**

1) Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie PLN:

Pakiet nr 1	35,00 zł	Pakiet nr 45	30,00 zł	Pakiet nr 89	20,00 zł
Pakiet nr 2	55,00 zł	Pakiet nr 46	195,00 zł	Pakiet nr 90	20,00 zł
Pakiet nr 3	70,00 zł	Pakiet nr 47	50,00 zł	Pakiet nr 91	15,00 zł
Pakiet nr 4	55,00 zł	Pakiet nr 48	105,00 zł	Pakiet nr 92	130,00 zł
Pakiet nr 5	65,00 zł	Pakiet nr 49	425,00 zł	Pakiet nr 93	1 380,00 zł
Pakiet nr 6	5,00 zł	Pakiet nr 50	75,00 zł	Pakiet nr 94	575,00 zł
Pakiet nr 7	90,00 zł	Pakiet nr 51	5,00 zł	Pakiet nr 95	70,00 zł
Pakiet nr 8	20,00 zł	Pakiet nr 52	30,00 zł	Pakiet nr 96	35,00 zł
Pakiet nr 9	10,00 zł	Pakiet nr 53	335,00 zł	Pakiet nr 97	45,00 zł
Pakiet nr 10	245,00 zł	Pakiet nr 54	45,00 zł	Pakiet nr 98	5,00 zł
Pakiet nr 11	1 100,00 zł	Pakiet nr 55	825,00 zł	Pakiet nr 99	15,00 zł
Pakiet nr 12	65,00 zł	Pakiet nr 56	1 255,00 zł	Pakiet nr 100	2 075,00 zł
Pakiet nr 13	75,00 zł	Pakiet nr 57	125,00 zł	Pakiet nr 101	190,00 zł
Pakiet nr 14	145,00 zł	Pakiet nr 58	125,00 zł	Pakiet nr 102	10,00 zł
Pakiet nr 15	230,00 zł	Pakiet nr 59	160,00 zł	Pakiet nr 103	190,00 zł
Pakiet nr 16	40,00 zł	Pakiet nr 60	1195,00 zł	Pakiet nr 104	45,00 zł
Pakiet nr 17	290,00 zł	Pakiet nr 61	75,00 zł	Pakiet nr 105	95,00 zł
Pakiet nr 18	190,00 zł	Pakiet nr 62	75,00 zł	Pakiet nr 106	425,00 zł
Pakiet nr 19	115,00 zł	Pakiet nr 63	10,00 zł	Pakiet nr 107	55,00 zł
Pakiet nr 20	95,00 zł	Pakiet nr 64	730,00 zł	Pakiet nr 108	175,00 zł
Pakiet nr 21	590,00 zł	Pakiet nr 65	130,00 zł	Pakiet nr 109	4,00 zł
Pakiet nr 22	25,00 zł	Pakiet nr 66	30,00 zł	Pakiet nr 110	85,00 zł
Pakiet nr 23	30,00 zł	Pakiet nr 67	10,00 zł	Pakiet nr 111	125,00 zł
Pakiet nr 24	750,00 zł	Pakiet nr 68	115,00 zł	Pakiet nr 112	90,00 zł
Pakiet nr 25	120,00 zł	Pakiet nr 69	45,00 zł	Pakiet nr 113	25,00 zł
Pakiet nr 26	470,00 zł	Pakiet nr 70	95,00 zł	Pakiet nr 114	155,00 zł
Pakiet nr 27	10,00 zł	Pakiet nr 71	140,00 zł	Pakiet nr 115	5,00 zł
Pakiet nr 28	25,00 zł	Pakiet nr 72	1 165,00 zł	Pakiet nr 116	95,00 zł
Pakiet nr 29	70,00 zł	Pakiet nr 73	960,00 zł	Pakiet nr 117	105,00 zł
Pakiet nr 30	35,00 zł	Pakiet nr 74	145,00 zł	Pakiet nr 118	10,00 zł
Pakiet nr 31	115,00 zł	Pakiet nr 75	120,00 zł	Pakiet nr 119	210,00 zł
Pakiet nr 32	85,00 zł	Pakiet nr 76	70,00 zł	Pakiet nr 120	180,00 zł
Pakiet nr 33	725,00 zł	Pakiet nr 77	15,00 zł	Pakiet nr 121	80,00 zł
Pakiet nr 34	15,00 zł	Pakiet nr 78	450,00 zł	Pakiet nr 122	50,00 zł
Pakiet nr 35	215,00 zł	Pakiet nr 79	30,00 zł	Pakiet nr 123	65,00 zł

Pakiet nr 36	105,00 zł	Pakiet nr 80	30,00 zł	Pakiet nr 124	65,00 zł
Pakiet nr 37	140,00 zł	Pakiet nr 81	205,00 zł	Pakiet nr 125	105,00 zł
Pakiet nr 38	150,00 zł	Pakiet nr 82	40,00 zł	Pakiet nr 126	15,00 zł
Pakiet nr 39	115,00 zł	Pakiet nr 83	30,00 zł	Pakiet nr 127	45,00 zł
Pakiet nr 40	350,00 zł	Pakiet nr 84	65,00 zł	Pakiet nr 128	70,00 zł
Pakiet nr 41	65,00 zł	Pakiet nr 85	915,00 zł	Pakiet nr 129	60,00 zł
Pakiet nr 42	25,00 zł	Pakiet nr 86	150,00 zł	Pakiet nr 130	350,00 zł
Pakiet nr 43	2 630,00 zł	Pakiet nr 87	70,00 zł	Pakiet nr 131	80,00 zł
Pakiet nr 44	140,00 zł	Pakiet nr 88	170,00 zł	/: /	/: /

- 2) Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.
- 3) Wadium może być wnoszone w jednej lub w kilku następujących formach, o których mowa w art. 45 ust. 6 Pzp:
- 3.1 pieniądzu,
  - 3.2 poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
  - 3.3 gwarancjach bankowych,
  - 3.4 gwarancjach ubezpieczeniowych,
  - 3.5 poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
- 4) Z treści gwarancji i poręczeń, o których mowa w pkt 3. ppkt. 3.2-3.5 SIWZ (art. 45 ust. 6 pkt 2-5 Pzp) musi wynikać bezwarunkowe, nieodwołalne i na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego, zobowiązanie gwaranta do zapłaty na rzecz zamawiającego kwoty określonej w gwarancji bowiem tylko taka zabezpiecza interes Zamawiającego w sposób jednoznaczny i bez żadnych wątpliwości. Gwarancja nie może być w zakresie jej zastosowania bardziej uciążliwa dla Zamawiającego niż alternatywna forma pieniężna. Tym samym powinna być sporządzona zgodnie z obowiązującym prawem, powinna być nieodwołalna i winna zawierać następujące elementy:
- 4.1 nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji (Zamawiającego), gwaranta (banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielającej gwarancji) oraz wskazanie ich siedzib,
  - 4.2 określenie wiarygodności, która ma być zabezpieczona gwarancją,
  - 4.3 gwarantowaną kwotę w PLN,
  - 4.4 termin ważności gwarancji,
  - 4.5 zobowiązanie gwaranta (poręczyciela) do zapłaty kwoty wadium nieodwołalnie i bezwarunkowo na pierwsze pisemne żądanie beneficjenta gwarancji (Zamawiającego) zawierające oświadczenie, że kwota wadium jest mu należna zgodnie z art. 46 ust.4a i 5 ustawy Pzp, podając przyczyny zatrzymania wadium,
  - 4.6 termin wypłaty kwoty gwarancji nie powinien przekraczać 14 dni od dnia otrzymania wezwania do wypłaty.
  - 4.7 wszelkie spory mogące wynikać z gwarancji (poręczenia) będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby beneficjenta gwarancji (Zamawiającego).
- 5) Zamawiający zatrzymuje wadium, jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana:
- 5.1 odmówi podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
  - 5.2 nie wniesie wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
  - 5.3 zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.
- 6) Zamawiający zatrzymuje wadium, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złoży oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 Pzp, pełnomocnictw lub nie wyrazi zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art.



- 87 ust. 2 pkt 3 Pzp, co spowoduje brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.
- 7) Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego: Bank Gospodarstwa Krajowego O/Katowice nr rachunku 30 1130 1091 0003 9110 0620 0003 z dopiskiem: **„Wadium, przetarg na: „WYKONANIE USŁUGI W ZAKRESIE OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI APARATURY MEDYCZNEJ” nr sprawy: ZP-20-027 UN Pakiet nr ....”**
  - 8) Scan polecenia przelewu lub wygenerowany przelew elektroniczny zaleca się złożyć wraz z ofertą.
  - 9) Wniesienie wadium w pieniądzu przelewem na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego będzie skuteczne z chwilą uznania tego rachunku bankowego kwotą wadium (jeżeli wpływ środków pieniężnych na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego nastąpi przed upływem terminu składania ofert).
  - 10) Jeżeli wadium zostanie wniesione w walucie obcej, kwota wadium zostanie przeliczona na PLN wg średniego kursu PLN w stosunku do walut obcych ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski (Tabela A kursów średnich walut obcych) w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.
  - 11) Jeżeli wadium zostanie wniesione w formach, o których mowa w pkt 3. ppkt. 3.2-3.5 SIWZ (w formach, o których mowa w art. 45 ust. 6 pkt 2 - 5 Pzp) i kwota wadium zostanie w tych formach określona w walucie obcej, kwota wadium zostanie przeliczona na PLN wg średniego kursu PLN w stosunku do walut obcych ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski (Tabela A kursów średnich walut obcych) w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.
  - 12) W przypadku wadium wniesionego w pieniądzu oraz z treści gwarancji i poręczeń, o których mowa w art. 45 ust. 6 pkt 2 - 5 Pzp, jeżeli wadium będzie wniesione w tych formach, musi wynikać, że wadium zabezpiecza ofertę wykonawcy złożoną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„WYKONANIE USŁUGI W ZAKRESIE OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI APARATURY MEDYCZNEJ” nr sprawy ZP-20-027 UN**.
  - 13) W przypadku wadium wnoszonego w innych niż „pieniądz” formach dopuszczonych przez Zamawiającego, jest wymagane załączenie do oferty w formie elektronicznej oryginalnego dokumentu gwarancji / poręczenia opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do wystawienia tego dokumentu.
  - 14) Oryginał dokumentu, o którym mowa w pkt. 13 powinien być dołączony do oferty w sposób umożliwiający jego zwrot zgodnie z ustawą PZP.
  - 15) Wykonawca ubiegający się o zamówienie nie ma obowiązku załączać do dokumentu gwarancji wadialnej ani pełnomocnictw dla osób, które ją podpisały w imieniu gwaranta, ani dokumentów rejestrowych wykazujących, że takie pełnomocnictwo zostało udzielone przez osoby uprawnione do reprezentacji tego podmiotu. Zamawiający ma prawo domniemywać, że zgodnie z art. 97 Kodeksu Cywilnego osoby wystawiające gwarancję wadialną w lokalu banku czy ubezpieczyciela. Na odpowiednich formularzach tych instytucji, działają w ramach umocowania do dokonywania tego typu czynności prawnych.

#### **XI) TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

- 1) Termin związania ofertą wynosi 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 2) Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
- 3) Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.
- 4) Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt 2, nie powoduje utraty wadium.

- 5) Na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7a Pzp zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wykonawca nie wyrazi zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2 Pzp, na przedłużenie terminu związania ofertą.

#### **XII) MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

- 1) Ofertę należy złożyć wraz z dokumentami, o których mowa w Rodz. VIII pkt.5 SIWZ, w **postaci elektronicznej za pośrednictwem platformy zakupowej.**
- 2) Termin składania ofert upływa w dniu **06.05.2020r., do godz. 11:00.**
- 3) Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **06.05.2020r. o godz. 11:30**, w Dziale Zamówień Publicznych, pok. Nr 2.
- 4) Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy firm oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny oferty.
- 5) Jeżeli w ofercie wykonawca poda cenę napisaną słownie inną niż cenę napisaną cyfrowo, podczas otwarcia ofert **zostanie podana cena napisana słownie.**
- 6) Zgodnie z art. 86 ust. 5 Pzp niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na platformie zakupowej informacje dotyczące:
  - 6.1. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - 6.2. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - 6.3. cen zawartych w ofertach.

#### **XIII) OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY**

- 1) Cena podana w ofercie musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. Na koszt przeglądu okresowego składa się m.in.: - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.
- 2) Cena brutto realizacji zamówienia musi być wyliczona jako suma wartości: netto plus podatek VAT.
- 3) Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2018 poz. 2174 z późniejszymi zmianami).
- 4) Wszystkie kwoty podawane w ofercie tj. ceny jednostkowe jak i wartość oferty winne być wyrażona w złotych polskich w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglania - poniżej 5 należy końcówkę pominać, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
- 5) Cena całkowita i ceny jednostkowe podane przez wykonawcę będą stałe i nie będą podlegały waloryzacji podczas wykonywania umowy.
- 6) Rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN.
- 7) *Zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. **Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę dostawy, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku.***

#### **XIV) OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

##### **KRYTERIUM OCENY – DOTYCZY WSZYSTKICH PAKIETÓW**

1. Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu przewiduje następujące kryteria oceny ofert:

**CENA – 60%**

**DOŚWIADCZENIE – 40%**

**Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium CENA:**

$PC = (C_{\min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\%$  gdzie:

$C_{\min}$  – cena najniższa spośród ocenianych ofert częściowych

$C_{bo}$  – cena badanej oferty częściowej

100 – stały współczynnik

PC – liczba punktów za cenę

Maksymalna liczba punktów w niniejszym kryterium (PC): 60 pkt. Maksymalną ilość punktów otrzyma oferta z najniższą ceną.

**Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium DOŚWIADCZENIE:**

Lp	Ilość referencji na potwierdzenie wykonanych przeglądów	Ilość przyznanych dodatkowych pkt
1	1 przegląd	1 pkt
2	od 2 – 5 przeglądów	10 pkt
3	od 6 – 10 przeglądów	40 pkt

$PD = (D_{bo} / D_{\max}) \times 100 \times 40\%$  gdzie:

$D_{\max}$  – największa ilość wykonanych przeglądów spośród ocenianych ofert częściowych

$D_{bo}$  – ilość przeglądów badanej oferty częściowej

100 – stały współczynnik

PD – liczba punktów za doświadczenie

Maksymalna liczba punktów w niniejszym kryterium (PD): 40 pkt.

Zamawiający w niniejszym kryterium oceny ofert przyzna punkty za łączne doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia w wykonywaniu usług przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego odpowiadającemu przedmiotowi zamówienia w zakresie danej części. Maksymalną ilość punktów otrzyma oferta, w której zostanie wykazana największa ilość wykonanych przeglądów / konserwacji sprzętu medycznego odpowiadającemu przedmiotowi zamówienia w zakresie danej części w okresie od 01.07.2019r. – do dnia składania ofert. Zamawiający zsumuje wykazane usługi wykonane przez osoby wskazane w wykazie osób. **(Załącznik nr 135A do SIWZ)**.

**P = PC + PD**

**gdzie:**

P – Suma punktów danej oferty w zakresie ocenianego pakietu

PC – liczba punktów za cenę przyznana danej ofercie w zakresie ocenianego pakietu

PD – liczba punktów za doświadczenie przyznana danej ofercie w zakresie ocenianego pakietu

- Wyliczenie punktów zostanie dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania. Maksymalna łączna suma punktów we wskazanych wyżej kryteriach – 100 punktów.
- Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu, która nie podlega odrzuceniu oraz która uzyska największą liczbę zsumowanych punktów w ramach ustalonych ww. kryteriów oceny ofert; jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.

**XV) INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

- 1) Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą - **nie wcześniej niż 10 dni** od dnia przekazania informacji o wyborze oferty najkorzystniejszej poprzez **platformę zakupową** – na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi projekt umowy – **Załącznik nr 136 do SIWZ**. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed terminem, o którym jest mowa wyżej w przypadku gdy w niniejszym postępowaniu zostanie złożona jedna oferta.
- 2) W przypadku wyboru jako oferty najkorzystniejszej oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy przed podpisaniem umowy o zamówienie publiczne przedłożyć Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców – w przypadku jeżeli taka umowa nie jest dołączona do oferty.
- 3) Zaleca się, aby umowa konsorcjum regulująca współpracę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w szczególności zawierała postanowienia wynikające z charakteru konsorcjum:
  - 3.1 określenie stron umowy z oznaczeniem lidera konsorcjum,
  - 3.2 cel zawarcia umowy,
  - 3.3 czas trwania konsorcjum (obejmujący okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi),
  - 3.4 zapis o solidarnej odpowiedzialności każdego członka konsorcjum wobec Zamawiającego za wykonanie umowy,
  - 3.5 wyłączenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania przedmiotu zamówienia.
- 4) W przypadku nie dopełnienia przez Wykonawcę obowiązku, o którym mowa w ust. 3, będzie to uznane przez Zamawiającego za tożsame z uchylaniem się od zwarcia umowy.
- 5) Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyła się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust.1 ustawy Pzp.
- 6) Miejsce podpisania umowy to siedziba Zamawiającego. Jeżeli przedstawiciel umocowany do podpisywania umowy nie może podpisać umowy w siedzibie Zamawiającego, to należy zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o przesłanie umowy na adres wykonawcy. **Wysłanie umowy do siedziby Wykonawcy nie wpływa na zmianę terminu jej realizacji.**
- 7) **Brak zwrotu podpisanych umów w terminie do 10 dni od dnia ich otrzymania lub nie dostarczenie uprawnień, o których mowa w Załączniku nr 135 przed datą zawarcia umowy zostanie potraktowane jako uchylanie się od podpisania umowy, co upoważnia Zamawiającego do zastosowania art. 94 ust. 3 ustawy Pzp.**

**XVI) WZÓR UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Projekty umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowi **Załącznik nr 136 do SIWZ**.

**XVII) POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.**

- 1) Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami Pzp czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie Pzp.
- 2) Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
- 3) Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego

kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

- 4) Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
- 5) Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przestania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie Pzp albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
- 6) Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na platformie zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/spskm.katowice>
- 7) Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 5 i 6 SIWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
- 8) Jeżeli zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
  - 8.1 - 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
  - 8.2 - 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
- 9) W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
- 10) Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
- 11) Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
- 12) Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.
- 13) Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
- 14) W sprawach nie uregulowanych w pkt 9 w zakresie wniesienia odwołania i skargi mają zastosowanie przepisy art. 179 - 198g Pzp.

**Niżej wymienione załączniki do SIWZ stanowią jej treść:**

- 1) **Załączniki nr 1 – 131 do SIWZ** – formularze asortymentowo-cenowe,
- 2) **Załącznik nr 132 do SIWZ** – formularz OFERTA,
- 3) **Załącznik nr 133 do SIWZ** – wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp.

- 4) Załącznik nr 134 do SIWZ – zobowiązanie podmiotu / podmiotów oddających do dyspozycji wykonawcy niezbędne zasoby,
- 5) Załącznik nr 135 do SIWZ – wykaz osób zdolnych do wykonania zamówienia,
- 6) Załącznik nr 135A – wykaz osób, składany w celu otrzymania punktów w kryterium oceny ofert – doświadczenie,
- 7) Załącznik nr 136 do SIWZ – projekt umowy dotyczy wszystkich pakietów,
- 8) Załącznik nr 137 do SIWZ – JEDZ.

**WYKONAWCA DO OFERTY ZOBOWIĄZANY JEST DOŁĄCZYĆ:**

- 1) Załącznik nr 1 – 131 – Formularz asortymentowo – cenowy oferowanego przedmiotu zamówienia,
- 2) Załącznik nr 132 – OFERTA ,
- 3) Załącznik Nr 135 – wykaz osób zdolnych do wykonania zamówienia
- 4) Załącznik nr 135A – składa Wykonawca, jeśli ubiega się o przyznanie punktów, w kryterium oceny ofert – DOŚWIADCZENIE,
- 5) Referencje potwierdzające informacje zawarte w Załączniku Nr 135A – składa Wykonawca, jeśli ubiega się o przyznanie punktów, w kryterium oceny ofert – DOŚWIADCZENIE,
- 6) Załącznik nr 134 do SIWZ – jeżeli dotyczy,
- 7) Załącznik nr 137 – JEDZ.

W terminie 3 dni od umieszczenia na platformie Zamawiającego protokołu z otwarcia ofert Wykonawca zobowiązany jest przesłać Zamawiającemu wypełniony i podpisany Załącznik Nr 133.

Miejscowość ..... dnia .....2020 r.

.....  
Pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA**  
**DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO**  
**IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO**  
**W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy:	.....
Siedziba:	.....
REGON: .....	NIP:.....
Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym:	.....
Tel.: .....	e-mail: .....
Osoba upoważniona do podpisania umowy:	.....
W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, osobą uczestniczącą w realizacji zamówienia, o której mowa w § 3 ust. 2 projektu mowy będzie Pani/Pan: .....,	
tel.: .....	e-mail: .....
Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na konto: .....	

**Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej.**

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oferuję **WYKONANIE USŁUGI W ZAKRESIE OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI APARATURY MEDYCZNEJ** na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

**PAKIET NR ..... \*\***

bez podatku VAT.....zł

podatek VAT .....% .....zł

**z podatkiem VAT .....zł**

Słownie: .....zł

WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST DO POWTÓRZENIA POWYŻSZEGO WZORU TYLE RAZY, ILE CZĘŚCI – PAKIETÓW OFERUJE.  
NALEŻY WPISAĆ NUMER OFEROWANEGO PAKIETU.

- 1) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 3) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 4) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji: **TAK / NIE\***.
- 5) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym Załącznik Nr 5 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 6) Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do **powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym mowa w Rozdziale XIII pkt. 7) SIWZ  **TAK** / powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył .....  **NIE\***.
- 7) Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy:  bez udziału podwykonawców /  z udziałem podwykonawców\*.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

\* - niepotrzebne skreślić  
\*\* - wypełnia wykonawca



**Zamawiający:**  
SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

**Wykonawca:**

.....

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

**reprezentowany przez:**

.....

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

### Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**WYKONANIE USŁUGI W ZAKRESIE OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI APARATURY MEDYCZNEJ**”, prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem są „**WYKONANIE USŁUGI W ZAKRESIE OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI APARATURY MEDYCZNEJ**”, prowadzonym przez SPSKM Katowice oświadczamy, że:

- a) nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych \*;
- b) należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych\*. W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa wraz z ofertą listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

\* - niepotrzebne skreślić.

\* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź, wykonawca, który należy do grupy kapitałowej zobowiązany jest do złożenia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

**Zamawiający:**  
SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

**Wykonawca:**

.....

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

**reprezentowany przez:**

.....

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU / PODMIOTÓW  
ODDAJĄCYCH DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNE ZASOBY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**WYKONANIE USŁUGI W ZAKRESIE OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI APARATURY MEDYCZNEJ**”, prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, że zobowiązuję się do oddania do dyspozycji wykonawcy .....\* niezbędnych zasobów wykazanych poniżej na okres korzystania z nich od ..... do .....przy wykonywaniu zamówienia:

.....  
.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

\* podać nazwę wykonawcy

**Wykonawca:**

.....  
 .....

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

**reprezentowany przez:**

.....  
 .....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ OSÓB ZDOLNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Numer pakietu	Imię i nazwisko osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia	Uprawnienia (odbyte szkolenia), kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie, upoważniające do wykonania przeglądu/konserwacji danego przedmiotu zamawiania <sup>3</sup>	Zakresu wykonywanych przez nie czynności podczas realizowania przedmiotu zamówienia	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami. <sup>4</sup>
---------------	---	---	---	---

<sup>3</sup> Należy podać min.: rodzaj posiadanych uprawnień (certyfikat, potwierdzenie odbytego szkolenia, autoryzacja wytwórcy itp...); datę ich wystawienia; okres ich obowiązywania (jeśli dotyczy); urzędzenia, których uprawnienia dotyczą; podmiot, który wystawił dane uprawnienia.

<sup>4</sup> Należy podać na jakiej podstawie dysponuje się osobą skierowaną do realizacji przedmiotu zamówienia (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji, umowa przedwstępna itp.). **W przypadku powołania się na potencjał podmiotu trzeciego (podwykonawcę), należy podać, czy jest to dysponowanie bezpośrednie czy pośrednie.**

**Bezpośrednie** - „W przypadkach, gdy tytułem prawnym do powołania się przez wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy wykonawcą a osobą (osobami), na dysponowanie której (których) wykonawca się powołuje, mamy do czynienia z dysponowaniem bezpośrednim (w takim przypadku nie zachodzi, sytuacja o której mowa w art. 22a Pzp, gdyż nie występują żadne zasoby podmiotów trzecich). Przy czym bez znaczenia jest tutaj charakter prawny takiego stosunku, tj. czy mamy tu do czynienia z umową o pracę, umową o świadczenie usług, umową przedwstępną, czy też z samozatrudnieniem się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą itd.”

**Pośrednie** „Natomiast z pośrednim dysponowaniem osobami zdolnymi do wykonania zamówienia mamy do czynienia w sytuacji, gdy więź prawna łączy wykonawcę z podmiotem (osobą) dysponującą tymi właśnie osobami. Innym słowy, wykonawca zawiera umowę z podmiotem (osobą fizyczną, prawną lub inną jednostką organizacyjną), w którego władaniu czy dyspozycji znajduje się osoba zdolna do wykonania zamówienia i ten podmiot zobowiązuje się do udostępnienia swoich zasobów zgodnie z art. 22a ust. 2 Pzp.”

**Wykonawca dokument/dokumenty potwierdzające uprawnienia Wykonawcy będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu na wezwanie.**


**Wykonawca oświadcza, iż osoby skierowane przez niego do realizacji przedmiotu zamówienia:**

- 1) będą dysponować określonym przez wytwórcę zapleczem technicznym, częściami zamiennymi, częściami zużywalnymi i materiałami eksploatacyjnymi;
- 2) będą posiadać określone przez wytwórcę instrukcje serwisowe wyrobu oraz odpowiednie procedury i instrukcje wykonywania czynności, które stanowią przedmiot zamówienia;
- 3) posiadające określone przez wytwórcę kwalifikacje i doświadczenie zawodowe niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

**Zamawiający:**  
 SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego  
 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
 40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

**Wykonawca:**

.....  
 .....

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

**reprezentowany przez:**

.....  
 .....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB ZDOLNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA – składany w celu uzyskania punktów w kryterium oceny ofert – DOŚWIADCZENIE**

Zamawiający w niniejszym kryterium oceny ofert przyzna punkty za łączne doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia w wykonywaniu usług przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego odpowiadającemu przedmiotowi zamówienia w zakresie danej części. Maksymalną ilość punktów otrzyma oferta, w której zostanie wykazana największa ilość wykonanych przeglądów/konserwacji sprzętu medycznego odpowiadającemu przedmiotowi zamówienia w zakresie danej części w okresie od 01.07.2018r. – do dnia składania ofert. Zamawiający zsumuje okres realizacji umów przez osoby wskazane w wykazie osób.

<i>Numer pakietu/nazwa sprzętu którego dotyczy wykazany przegląd/konserwacja</i>	<i>Imię i nazwisko osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia</i>	<i>Podmiot na rzecz, którego usługa została wykonana</i>	<i>Data wykonania przeglądu/konserwacji</i>	<i>Na potwierdzenie wykonanej usługi do niniejszego wykazu dołączamy dokument (np. referencje, zlecenie, faktura, protokół zdawczo-odbiorczy itp.)</i>

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
 Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
 do reprezentowania wykonawcy

UMOWA – PROJEKT

Zawarta w dniu \_\_\_\_\_ 2020 roku w Katowicach pomiędzy:  
Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu  
Medycznego w Katowicach

z siedzibą: 40-027 Katowice ul. Francuska 20 – 24  
NIP: 954 22 70 611

który reprezentuje :

Dyrektor – dr n. med. Włodzimierz Dziubdziela

zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

a

.....

z siedzibą: .....

NIP :..... REGON : .....

który reprezentuje:

1. ....

zwanym w treści umowy „ Wykonawcą”.

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r (tekst jednolity Dz. U. z 2018 rok poz. 1986 z późniejszymi zmianami) przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści.

**§1**

**Przedmiot umowy**

1. W oparciu o dokumentację przygotowaną dla przeprowadzonego przez Zamawiającego postępowania nr **ZP–19–135 UN**, Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługę polegającą na wykonaniu usługi w zakresie okresowych przeglądów i konserwacji aparatury medycznej znajdujących się w siedzibie Zamawiającego w zakresie **Pakietów** .....
2. W zakres przedmiotu umowy wchodzi między innymi wykonanie czynności konserwacyjno-przeglądowych, polegających w szczególności na sprawdzeniu poprawności działania sprzętu, wykonaniu prac konserwacyjnych określonych przez producenta urządzenia, wymianie części zużywalnych, przeprowadzeniu koniecznych kalibracji, regulacji i pomiarów kontrolnych (w tym bezpieczeństwa elektrycznego), sprawdzeniu prawidłowości działania sprzętu, wykonanie walidacji (legalizacji, kalibracji, wzorcowania), jeśli jest wymagana przez producenta sprzętu. Szczegółowy opis czynności określono w formularzu asortymentowo-cenowym/formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Każda czynność wykonana w ramach przeglądu i konserwacji zakończona zostanie wystawieniem świadectwa sprawności sprzętu potwierdzającego jego stan techniczny oraz zostanie wpisana przez Wykonawcę do paszportu technicznego sprzętu, a w przypadku konieczności wycofania sprzętu z eksploatacji zostanie wydane (bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego) odpowiednie orzeczenie techniczne.
4. Wykonawca oświadcza, iż posiada wiedzę i doświadczenie, a także właściwe uprawnienia do realizacji niniejszej umowy, w tym w jest ujęty w wykazie podmiotów upoważnionych przez wytwórcę/producenta lub autoryzowanego przedstawiciela sprzętu do wykonywania czynności objętych niniejszą umową oraz dysponuje określonym przez wytwórcę zapleczem technicznym, częściami zamiennymi, częściami zużywalnymi i materiałami eksploatacyjnymi; posiada określone przez wytwórcę instrukcje serwisowe wyrobu sporządzone w sposób zrozumiały dla zatrudnionych osób oraz odpowiednie procedury i instrukcje

wykonywania czynności, o których mowa powyżej; zatrudnia osoby posiadające określone przez wytwórcę urządzeń kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.

5. Zakres czynności wykonywanych w ramach przeglądów i konserwacji powinny być zgodne z zaleceniami producenta sprzętu i obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019r. poz. 175 z późniejszymi zmianami).
6. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy zgodnie z:
  - a) warunkami określonymi przez producenta/wytwórcę sprzętu,
  - b) warunkami określonymi w niniejszej umowie;
  - c) warunkami wynikającymi z obowiązujących przepisów technicznych, przepisów obowiązujących w służbie zdrowia oraz przepisów dotyczących ochrony środowiska;
  - d) wymaganiami bezpieczeństwa przeciwpożarowego oraz bezpieczeństwa i higieny pracy,
  - e) wymaganiami wynikającymi z obowiązujących Polskich Norm i aprobat technicznych, w tym dotyczących podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
  - f) zasadami rzetelnej wiedzy technicznej i ustalonymi zwyczajami.

## §2

### Terminy i warunki realizacji

1. Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie sukcesywnie na podstawie zleceń Zamawiającego przestanych mailem na adres mailowy wskazany przez Wykonawcę w § 3 pkt 2 niniejszej umowy, zgodnie z harmonogramem podanym w formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym Złącznik nr 1 do niniejszej umowy. Podane w harmonogramie daty stanowią graniczny termin do, którego należy wykonać okresowy przegląd i konserwację danego sprzętu. Wymaga się aby Wykonawca potwierdził mailowo Zamawiającemu termin wykonania usługi minimum 2 dni robocze przed przystąpieniem do jej wykonania. Osobą, z którą wykonawca zobowiązany jest uzgodnić datę wykonania usługi jest Kierownik Działu Technicznego - adres mailowy [ipasternak@spskm.katowice.pl](mailto:ipasternak@spskm.katowice.pl).
2. Podczas przeglądu danego sprzętu, Wykonawca sprawdzi kompletność jego dokumentacji, w szczególności instrukcji użytkowania. W przypadku stwierdzenia braków, Wykonawca zobowiązany będzie w ramach wynagrodzenia określonego w niniejszej umowie do uzupełnienia i poprawienia dokumentacji w taki sposób, aby była zgodna z obowiązującymi przepisami.
3. Szczegóły dotyczące czynności wykonywanych podczas realizacji zamówienia określone zostały w formularzu asortymentowo-cenowych dla danego pakietu.
4. Każda interwencja serwisu Wykonawcy musi być udokumentowana przez serwisanta:
  - a) odpowiednim wpisem do paszportu technicznego znajdującego się przy każdym sprzęcie. Przy czym w zapisie musi znajdować się informacja, czy aparat jest sprawny technicznie i dopuszczony do dalszej eksploatacji, kiedy przegląd wykonano z podaniem daty i miejsca, oraz z wpisaniem daty przewidywanego kolejnego przeglądu. Wpisy powinny być opatrzone pieczętką i podpisem osoby wykonującej przegląd;
  - b) raportem serwisowym potwierdzonym przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego, a także w razie konieczności, wystawieniem orzeczenia o stanie technicznym sprzętu.
5. W przypadku konieczności wykonania w czasie przeglądu i konserwacji czynności wymagających zapewnienia odpowiednich warunków dla przeprowadzenia prac konserwacyjno-naprawczych, przegląd zostanie zakończony w siedzibie Wykonawcy, bądź innym miejscu przez niego wskazanym, o ile jest to uzasadnione. W takiej sytuacji Wykonawca przewiezie sprzęt na swój koszt, po uprzednim uzyskaniu zgody Zamawiającego w miejsce, gdzie zostaną wykonane czynności konserwacji i przeglądu.
6. Każdorazowy transport sprzętu poza siedzibę Zamawiającego wymaga jego zgody. O takiej konieczności Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego, podając adres miejsca, w które sprzęt będzie przewieziony, sposób transportu oraz okres, na jaki sprzęt będzie przetransportowany.
7. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone w sprzęcie, a także utratę sprzętu, który podlega transportowi, zgodnie z postanowieniami pkt 6.

8. W sytuacji, o której mowa w pkt 6 Wykonawca, na swój koszt i odpowiedzialność udostępni Zamawiającemu na jego żądanie, na czas wykonania przeglądu i konserwacji sprzęt zastępczy o nie gorszych parametrach technicznych niż sprzęt Zamawiającego, jeśli czas wykonania przeglądu oraz konserwacji przekroczy 7 dni kalendarzowych.
9. Wykonawca zobowiązany jest do stosowania części zamiennych zalecanych przez producenta sprzętu i spełniających wszystkie parametry określone dla danego rodzaju urządzenia, przy wykorzystaniu własnych narzędzi i materiałów oraz części (m.in. śruby, uszczelki, smary, kleje).
10. Wykonawca oświadcza, iż wszelkie części zużywalne i zamienne, o których mowa w pkt 9 są fabrycznie nowe, nieużywane, nieregenerowane, nieprefabrykowane a ich zastosowanie nie może spowodować uszkodzenia sprzętu Zamawiającego, a także posiadają stosowne certyfikaty, atesty i aprobaty dopuszczające je do sprzedaży i użytkowania na terenie RP, o ile są wymagane. Zamawiający ma prawo w każdym czasie żądać okazania stosownych certyfikatów, dopuszczeń itp.
11. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za właściwe wykonanie usługi, zapewnienie warunków bezpieczeństwa oraz za wszelkie uszkodzenia sprzętu powstałe w związku z wykonywaniem niniejszej umowy. Odpowiedzialności tej nie wyłącza ani nie ogranicza wykonanie części niniejszej umowy przez Podwykonawcę.
12. Wykonawca oświadcza, iż posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.
13. W przypadku konieczności wykonania naprawy w trakcie trwania umowy Wykonawca prześle Zamawiającemu ofertę cenową na jej wykonanie obejmującą stawkę roboczogodziny, koszty dojazdu oraz koszt części zamiennych niezbędnych do jej wykonania. Naprawa po zaakceptowaniu przez Zamawiającego kosztu jej wykonania zostanie zlecona odrębnym zleceniem wg procedury zgodnej z ustawą Pzp. W przypadku gdy szacowana wartość naprawy przekroczy kwotę 2 999,00 zł netto zostanie sporządzona dodatkowo umowa na piśmie. W przypadku, gdy Wykonawca nie będzie w stanie dokonać naprawy aparatu starszego niż 10 lat z powodu braku części zamiennych, z uwagi na określony przez producenta okres zakończenia gwarantowanej dostępności części zamiennych dla aparatów (potwierdzone pisemnie przez producenta/wytwórcę/dystrybutora), wykonawca zobowiązany jest wystawić orzeczenie techniczne umożliwiające Zamawiającego wycofanie przedmiotowego urządzenia z eksploatacji.
14. Zamawiający zastrzega możliwość wycofania sprzętu z użytkowania w okresie obowiązywania niniejszej umowy. W przypadku, kiedy będzie to jedyny sprzęt objęty niniejszą umową, zostanie ona rozwiązana, a Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia.
15. **W uzasadnionych przypadkach, za zgodą stron, dopuszcza się przesunięcie terminu wykonania usługi przeglądu sprzętu medycznego na inny niż w harmonogramie.**

### §3

#### Osoby uczestniczące w realizacji zamówienia

1. W imieniu Zamawiającego nadzór nad realizacją przedmiotu niniejszej umowy sprawować będzie: ....., tel.: ..... e-mail: .....
2. Wykonawca do kontaktów podczas realizacji niniejszej umowy wyznacza: ....., tel.: ..... e-mail: .....

### §4

#### Odbiór przedmiotu umowy

Każdorazowo upoważniony przedstawiciel Zamawiającego będzie potwierdzał w karcie pracy serwisanta należyte wykonanie zleconej usługi serwisowej.

### §5

#### Zatrudnianie pracowników

Wykonawca zobowiązany jest do zaangażowania takiej ilości osób, sprzętu, itp., jaka zapewnia prawidłową i sprawną realizację przedmiotu umowy.



## §6 Podwykonawcy

1. Wykonawca ma prawo powierzyć wykonanie części przedmiotu niniejszej umowy Podwykonawcy/om na zasadach określonych w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych oraz w postanowieniach niniejszej umowy. Do zawarcia przez Podwykonawcę/ów umowy z dalszymi Podwykonawcami jest wymagana zgoda Zamawiającego i Wykonawcy.
2. Wykonawca zrealizuje przedmiot zamówienia samodzielnie / przy udziale Podwykonawcy/ów: .....następującym zakresie:.....<sup>5</sup>
3. W przypadku zmiany albo rezygnacji z Podwykonawcy wskazanego w pkt 2, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

## § 7 Gwarancja, rękojmia, serwis gwarancyjny

1. Wykonawca udziela 6 miesięcznej gwarancji na części wymienione podczas przeglądu i konserwacji urządzeń. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje wszelkie wady przedmiotu umowy nie wynikające z winy Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie usunąć wszelkie wady i/lub usterki w wykonanej usłudze na własny koszt, za które odpowiada z tytułu gwarancji, przy czym nie później niż w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, uwzględniającym charakter wady i/lub usterki oraz technologię ich usunięcia.
3. Strony ustalają, iż termin na usunięcie wad nie może być dłuższy niż 7 dni kalendarzowych, chyba, że Wykonawca uzasadni konieczność przedłużenia tego terminu np. poprzez konieczność dostawy części, materiałów nie dostępnych na rynku, itp. – wówczas termin ten można przesunąć o kolejne 7 dni kalendarzowych.
4. Wymienione w ramach gwarancji lub rękojmi elementy zostaną objęte nową gwarancją na niezmiennych warunkach. Okres gwarancji ulega wydłużeniu o czas wykonywania ewentualnych napraw gwarancyjnych.
5. W przypadku nie wykonania przez Wykonawcę zobowiązania, o którym mowa wyżej, Zamawiający może zlecić usunięcie tych wad i usterek osobie trzeciej, obciążając Wykonawcę wszelkimi związanymi z ich usunięciem kosztami i karami umownymi określonymi w § 10 niniejszej umowy.

## § 8 Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy wynosi: ..... złotych (słownie: ..... złotych), w tym: wartość netto..... zł, podatek VAT .... %, tj. .... zł, w tym:
  - a) w zakresie Pakietu nr<sup>6</sup>: ..... złotych (słownie: ..... złotych), w tym: wartość netto..... zł, podatek VAT .... %, tj. .... zł.
  - b) w zakresie Pakietu nr<sup>7</sup>: ..... złotych (słownie: ..... złotych), w tym: wartość netto..... zł, podatek VAT .... %, tj. .... zł.
2. Strony ustalają, iż wynagrodzenie, o którym mowa w pkt 1, stanowić będzie wynagrodzenie ostateczne i niezienne do zakończenia realizacji niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie będzie płatne po każdym przeglądzie i konserwacji urządzenia na podstawie cen jednostkowych podanych w ofercie Wykonawcy.

<sup>5</sup> Zgodnie z ofertą Wykonawcy.

<sup>6</sup> Zgodnie z ofertą Wykonawcy.

<sup>7</sup> Zgodnie z ofertą Wykonawcy.

4. Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt 1 zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, w szczególności: koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze, w ciągu 60 dni od daty przyjęcia przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury VAT wraz z potwierdzonymi przez Zamawiającego kartami pracy za wykonane przeglądy i konserwację, po każdym wykonanym przeglądzie i konserwacji sprzętu. Zamawiający dopuszcza składanie ustrukturyzowanych faktur drogą elektroniczną zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 09 listopada 2018 roku o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym. Wykonawcy uprawnieni są do składania faktur za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania na stronie: <https://efaktura.gov.pl>.
6. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
7. W razie opóźnienia w płatności Wykonawca ma prawo żądać zapłaty ustawowych odsetek.
8. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania przedmiotu umowy.

## § 9

### Kary umowne

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - a) za każdy rozpoczęty dzień przerwy w rozpoczętym przeglądzie i konserwacji urządzenia wywołany przyczynami, za które odpowiada Wykonawca - w wysokości 1 % wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 8 pkt 1 umowy za pakiet przy realizacji którego nastąpiła ww. przerwa;
  - b) za każdy rozpoczęty dzień niedostarczenia sprzętu zastępczego, o którym mowa w § 2 pkt 8 umowy w wysokości 1 % wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 8 pkt 1 umowy za pakiet, w którym znajduje się dany sprzęt, z zastrzeżeniem, iż kara niniejsza nie będzie naliczana w przypadku dostarczenia urządzenia zastępczego o parametrach nie gorszych niż urządzenie Zamawiającego;
  - c) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, z przyczyn za które odpowiada Wykonawca, w szczególności, o których mowa w § 11 pkt 2 umowy lub rozwiązania umowy na podstawie § 11 pkt 6 umowy – w wysokości 20% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 8 pkt 1 umowy za przedmiot, którego odstąpienie dotyczy;
  - d) za inne uchybienia w realizacji umowy niż wskazane w ppkt 1)-3) powyżej, w tym nienależyte wykonanie umowy lub niewykonanie umowy, jak również z tytułu wad trwałych w przedmiocie umowy w wysokości 20% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 8 pkt 1, za pakiet, przy realizacji którego nastąpiło uchybienie,
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego w wysokości 20 % wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 8 pkt 1 za pakiet, którego dotyczy odstąpienie, za wyjątkiem przypadku odstąpienia, o którym mowa w art. 145 Pzp.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
4. W przypadku braku możliwości potrącenia kar umownych w sposób, o którym mowa w pkt 3, Zamawiający wystawi Wykonawcy notę obciążeniową.
5. Zastrzeżenie kar umownych nie pozbawia stron prawa do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość kar umownych na zasadach ogólnych.
6. Zamawiający uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania (rzeczywistej szkody i utraconych korzyści) przenoszącego wysokość kar umownych z tytułu odpowiedzialności kontraktowej za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy, jak też z tytułu odpowiedzialności deliktowej z tytułu odpowiedzialności wynikającej z udzielonej rękojmi, obniżenia wynagrodzenia w przypadkach wskazanych w kodeksie

cywilnym, z tytułu wykonania zastępczego oraz w innych przypadkach wynikających z obowiązujących przepisów oraz niniejszej umowy.

7. Kary umowne naliczone zgodnie z punktem 1 niniejszego paragrafu nie mogą przekroczyć łącznie 20% wartości brutto przedmiotu umowy w zakresie danego pakietu.

## §10

### Zmiana postanowień umowy

1. Zmiana postanowień umowy dopuszczalna jest w następujących przypadkach:
  - a) zmian nie dotyczących treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy,
  - b) zmian korzystnych dla Zamawiającego, których konieczność wprowadzenia wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy np. zmiany technologii wykonania usługi nie przewidzianych w umowie, jeżeli zmiany te będą korzystne dla Zamawiającego. Dopuszcza się je tylko w przypadku, gdy proponowane rozwiązania są równorzędne lub lepsze funkcjonalnie od rozwiązań,
  - c) dopuszczalnej prawem zmiany stron umowy lub oznaczenia stron umowy, wprowadzenie lub zmiana podwykonawcy,
  - d) zmiany w zakresie przedmiotu zamówienia, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian jest skutkiem zmiany przepisów prawa,
  - e) konieczności przesunięcia terminów umownych, jeśli konieczność ta nastąpiła na skutek okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy,
  - f) konieczności przesunięcia terminów umownych, jeśli konieczność ta nastąpiła na skutek okoliczności leżących po stronie Zamawiającego,
  - g) zmiany sposobu realizacji zamówienia z samodzielnej realizacji przez Wykonawcę, na realizację z udziałem podwykonawców lub zmiany zakresu powierzonego podwykonawcom, wprowadzenia nowych podwykonawców, z zastrzeżeniem, że podwykonawcy będą posiadać właściwości niezbędne do realizacji zamówienia, (dotyczy przypadku, w którym Wykonawca powierza wykonanie części zamówienia podwykonawcom), a także zmiany sposobu realizacji zamówienia z realizacji przy udziale podwykonawców na samodzielną realizację przez Wykonawcę,
  - h) zmiany lub rezygnacji z podwykonawców wskazanych w § 6 pkt 2 umowy (podwykonawców, na zasoby których Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp), z zastrzeżeniem zapisów § 6 pkt 3 umowy,
  - i) urzędowej zmiany stawki podatku od towarów i usług, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
2. Jeżeli zmiany określone powyżej pkt 1 ppkt „i” będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy.
3. Strona występująca o zmianę postanowień niniejszej umowy zobowiązana jest do udokumentowania zaistnienia okoliczności, o których mowa w pkt 1. Wniosek o zmianę postanowień umowy musi być wyrażony na piśmie.
4. Zmiana umowy może nastąpić wyłącznie w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

## § 11

### Odstąpienie od umowy

1. Oprócz wypadków wymienionych w treści Kodeksu Cywilnego, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w razie wystąpienia zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Odstąpienie od umowy nie rodzi roszczeń odszkodowawczych.

2. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy z zachowaniem prawa do odszkodowania i kar umownych, określonych w umowie, w sytuacji gdy:
  - a) Wykonawca dopuszcza się opóźnienia w wykonaniu któregokolwiek z przeglądów o więcej niż 7 dni kalendarzowych w stosunku do terminów określonych w harmonogramie,
  - b) Wykonawca wykonuje niniejszą umowę za pomocą podwykonawców bez uprzedniej zgody Zamawiającego,
  - c) Został złożony wniosek lub zostało wydane postanowienie sądu o ogłoszeniu upadłości Wykonawcy lub został on postawiony w stan likwidacji lub rozwiązania firmy Wykonawcy na mocy innych zdarzeń lub czynności prawnych.
3. Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie do dwóch miesięcy od dnia powzięcia wiadomości przez Zamawiającego o zaistnieniu którejkolwiek z przestanków, określonej w umowie uprawniającej do skorzystania z tego uprawnienia.
4. W przypadku odstąpienia od umowy, Wykonawcę i Zamawiającego obciążają obowiązki szczegółowe:
  - a) w terminie 14 dni od daty odstąpienia od umowy Wykonawca przy udziale Zamawiającego sporządzi szczegółowy protokół z usługi zrealizowanej według stanu na dzień odstąpienia,
  - b) niezwłocznie dostarczy sprzęt do siedziby Zamawiającego, jeżeli nastąpiła konieczność o której mowa w § 2 pkt 6.
5. Odstąpienie od umowy musi być złożone drugiej stronie na piśmie i zawierać powód odstąpienia. Odstąpienie od umowy nie wyłącza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania za powstałą szkodę na zasadach ogólnych lub kar umownych.
6. Zamawiający może w przypadkach wymienionych w pkt 2 niniejszego paragrafu, według własnego uznania zamiast skorzystać z prawa do odstąpienia od umowy dokonać jej pisemnego rozwiązania bez konieczności uprzedniego wypowiedzenia umowy. Zamawiający, również w przypadku rozwiązania umowy będzie miał prawo do naliczenia kar umownych określonych w § 9 niniejszej umowy.

## § 12

### Postanowienia końcowe

1. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o wyrobach medycznych, ustawy Prawo zamówień publicznych i przepisy wykonawcze wydane na podstawie określonych wcześniej ustaw.
2. W razie powstania sporu na tle wykonania niniejszej umowy strony zgodnie oświadczają, że dołożą wszelkich starań aby spory były rozwiązywane polubownie w drodze bezpośrednich negocjacji prowadzonych w dobrej wierze.
3. Właściwym do rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Wykonawca i Zamawiający zobowiązują się do ochrony udostępnionych danych osobowych, w tym do stosowania organizacyjnych i technicznych środków ochrony danych osobowych przetwarzanych w systemach informatycznych, zgodnie z zapisami ustawy z 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późniejszymi zmianami) oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2018 r. o ochronie danych osobowych przetwarzanych w związku z zapobieganiem i zwalczaniem przestępczości. (tj. Dz. U. z 2019 rok poz. 125).
5. Jakkolwiek czynność prawna Wykonawcy, mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, z uwzględnieniem postanowień art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, pod rygorem nieważności.
6. Wykonawca zobowiązuje się do niedokonywania przekazu świadczenia Zamawiającego (w rozumieniu art. 921<sup>1</sup> - 921<sup>5</sup> Kodeksu Cywilnego), w całości lub w części, należnego na podstawie niniejszej umowy. W razie nie wywiązania się z niniejszego zobowiązania, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości wartości przekazanego świadczenia.

7. Prawem właściwym dla Umowy jest prawo polskie.
8. Umowa została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, trzy egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1 – Formularz/formularze asortymentowo – cenowe w zakresie pakietów nr...;

Załącznik nr 2 – Zasady Powierzenia Danych Osobowych

Załącznik nr 3 – Uprawnienia

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

## ZASADY POWIERZENIA DANYCH OSOBOWYCH

## § 1

1. Na podstawie niniejszym zawartej umowy Strony określają zasady powierzenia danych osobowych w celu ich przetwarzania, w oparciu o treść art.28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej RODO), a do czasu rozpoczęcia stosowania RODO w oparciu o art.31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (dalej UODO).
2. Niniejsze zasady wyczerpują wraz z dokumentem głównym Umowy zasady, jakie strony będą stosować, w celu uregulowania zasad powierzenia Wykonawcy (dalej Powiernikowi) przez Zamawiającego (dalej ADO) danych osobowych.
3. Zasady dotyczą wszystkich produktów informatycznych, usług i świadczeń pośrednio lub bezpośrednio wynikających z zawartej Umowy. Szczegółowe ich określenie zawiera § 2 Umowy.
4. O ile przepisy prawa lub organ krajowy ochrony danych osobowych lub jakiegokolwiek inny podmiot uprawniony określi inne zasady, stosuje się je odpowiednio przed niniejszymi zasadami, w szczególności zaś te, które są bardziej rygorystyczne oraz lepiej chronią prawa i wolności podmiotu fizycznego lub prawnego.
5. Powierzenie przetwarzania danych osobowych znajdujących się w produktach informatycznych, objętych realizacją usług o których mowa w ust. 3, będzie następować w celu wykonywania usługi polegającej na przeglądzie technicznym w zakresie wynikającym bezpośrednio i ograniczającym się wyłącznie do zadań/czynności wynikających z zawartej umowy.
6. Przetwarzanie danych osobowych przez Powiernika będzie odbywać się wyłącznie na udokumentowane polecenie ADO; Za udokumentowane polecenie uznaje się zadania zlecone do wykonywania Powiernikowi **Umową Główną / Zleceniem przeglądu technicznego.**

## § 2

1. ADO oświadcza, iż jest administratorem danych osobowych znajdujących się w Bazie Danych Produktu i tym samym spełnia warunki traktowania go jak ADO przewidziane w RODO.
2. ADO oświadcza, iż część danych osobowych, o których mowa w treści ust. 1 ma kwalifikację danych osobowych. Mają one szczególnie wrażliwy charakter i należy je traktować jako dane szczególnie chronione.
3. Powiernik oświadcza, iż w ramach działalności prowadzonego przez siebie przedsiębiorstwa wdrożył zasady bezpieczeństwa i ochrony przewidziane w UODO, w szczególności odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, by przetwarzanie powierzonych danych spełniało wymogi UODO oraz chroniło prawa i wolności osób, których dane dotyczą, zaś w momencie rozpoczęcia stosowania RODO owe zasady i środki techniczne i organizacyjne wdrożone u Powiernika będą zgodne z RODO.
4. Powiernik oświadcza, że opracował oraz wdrożył adekwatny do poziomu ryzyka, System Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (dalej SZBI), który został zaprojektowany i jest utrzymywany zgodnie z wytycznymi normy ISO/IEC 27001.
5. Powiernik oświadcza że opracował oraz wdrożył adekwatny system zarządzania ryzykiem co najmniej funkcjonujący na potrzeby SZBI.
6. Środki na poziomie co najmniej takim, jakiego wymaga art.32 RODO, w momencie rozpoczęcia stosowania RODO zostaną dobrane i będą stosowane w oparciu o prowadzoną realnie i wiarygodnie analizę ryzyka i zagrożeń.
7. Powiernik oświadcza iż przeszkolił oraz zobligował do zachowania poufności i należytego poziomu ochrony danych osobowych cały personel (i osoby z nim zrównane, na podstawie wewnętrznych procedur), który będzie przetwarzał dane osobowe,
8. Powiernik oświadcza iż zapewnia regularne mierzenie i ocenianie wdrożonych środków ochrony danych.

## § 3

1. ADO oświadcza, że ma prawo decydować o celu i środkach przetwarzania powierzanych danych.
2. ADO nie wyraża zgody na dalsze powierzenie danych.
3. Powiernik nie jest uprawniony do samodzielnego dysponowania powierzonymi mu danymi osobowymi.

4. Powiernik nie ma prawa samodzielnego decydowania o celach i środkach przetwarzania powierzonych mu danych - w szczególności nie jest uprawniony do udostępniania osobom trzecim powierzonych mu danych osobowych.
5. Bezzwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 24 godzin od jego wystąpienia, Powiernik jest zobowiązany do niezwłocznego informowania ADO, o każdym naruszeniu lub podejrzeniu naruszenia poufności powierzonych danych.
6. Powiernik odpowiada za szkody poniesione przez ADO z tytułu działań niezgodnych z zapisami niniejszej umowy, UODO oraz RODO.
7. Powiernik wyznaczy Administratora Bezpieczeństwa Informacji /Inspektora Ochrony Danych w terminie nie późniejszym niż 25 maja 2018r rozpocznie prowadzenie rejestru wszystkich kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu administratora zgodnie z wymaganiami art. 30 ust 2 i pisemnie poinformuje o tym ADO.

#### **§ 4**

W przypadku wejścia przez Powiernika w posiadanie danych osobowych, w związku z wykonaniem usługi, o której mowa w § 2, Powiernik archiwizuje zbiory danych wyłącznie przez okres niezbędny dla realizacji umowy. Po ustaniu konieczności przetwarzania danych w związku z wykonywaniem powyższej usługi, Powiernik niezwłocznie usuwa przetwarzane dane osobowe. Powiernik nie później niż w terminie do 7 dni kalendarzowych usunie z własnych systemów informatycznych oraz zniszczy dane osobowe przechowywane na nośnikach elektronicznych, co potwierdza protokołarnie.

#### **§ 5**

Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas wykonania zawartej pomiędzy Stronami umowy głównej, do której podpisano niniejszy załącznik.

#### **§ 6**

Strony Umowy zobowiązują się współpracować w przypadku przeprowadzenia u którejkolwiek z nich postępowania kontrolnego przez organ uprawniony na mocy przepisów prawa do wykonywania takich postępowań, w tym do czasu rozpoczęcia stosowania RODO przez Generalnego Inspektora Danych Osobowych.

#### **§ 7**

ADO zastrzega sobie prawo do kontrolowania Powiernika w zakresie stosowania niezbędnych, wymaganych przepisami prawa środków ochrony fizycznej i organizacyjnej, mające na celu zapewnienie zgodności przetwarzania powierzonych danych z przepisami prawa. Zasady, formę i termin tej kontroli Strony ustalać będą każdorazowo w razie zgłoszenia na piśmie przez ADO Powiernikowi woli przeprowadzenie takiej kontroli.

#### **§ 8**

Wszelkie spory wynikające z tej umowy podlegają rozpoznaniu przez sądy właściwe według siedziby ADO.

#### **§ 9**

Niniejszy załącznik podpisany został w czterech jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy i trzech dla Zamawiającego.

.....  
*Powiernik ( Wykonawca)*

.....  
*ADO ( Zamawiający)*

## STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

## Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia<sup>8</sup>. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>9</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S:

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [...]

## INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego <sup>10</sup>	Odpowiedź:
Nazwa:	[Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach 40-027 KATOWICE ul. Francuska 20/24 ]
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>11</sup> :	WYKONANIE USŁUGI W ZAKRESIE OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI APARATURY MEDYCZNEJ

<sup>8</sup> Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

<sup>9</sup> W przypadku **instytucji zamawiających**: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.

W przypadku **podmiotów zamawiających**: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

<sup>10</sup> Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

<sup>11</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.



Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>12</sup> :	[ZP-20-027 UN]
Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.	

## Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

## A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[ ]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[ ] [ ]
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>13</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>14</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>15</sup></b> ; czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” <sup>16</sup> lub czy będzie realizował	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>12</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

<sup>13</sup> Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>14</sup> Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

<sup>15</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

<sup>16</sup> Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<p>zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?  <b>Jeżeli tak,</b>                  jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?                  Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<p>[...]  [...]</p>
<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p><b>Jeżeli tak:</b>                  Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>17</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p><b>Jeżeli nie:</b>                  Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.  <b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):                  [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>17</sup>

Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
<b>Rodzaj uczestnictwa:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami <sup>18</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
<b>Jeżeli tak:</b> a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
<b>Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[ ]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

*W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:*

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]

<sup>18</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

## C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V<sup>19</sup>.

## D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:  [...]

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

---

<sup>19</sup>

Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

## Część III: Podstawy wykluczenia

## A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w organizacji przestępczej<sup>20</sup>;

- 8) korupcja<sup>21</sup>;
- 9) nadużycie finansowe<sup>22</sup>;
- 10) przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną<sup>23</sup>
- 11) pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu<sup>24</sup>
- 12) praca dzieci i inne formy handlu ludźmi<sup>25</sup>.

<p>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy w stosunku do <b>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]<sup>26</sup></p>

<sup>20</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

<sup>21</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

<sup>22</sup> W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

<sup>23</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

<sup>24</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

<sup>25</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

<sup>26</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać<sup>27</sup>:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [ ];</p> <p><b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b></p>	<p>a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]<sup>28</sup></p>
<p>W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia<sup>29</sup> („samooczyszczenie“)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki<sup>30</sup>:</p>	<p>[.....]</p>

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

<p><b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>	
<p>Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b>, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?</p> <p>Czy Wykonawca oświadcza o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	
<p><b>Jeżeli nie</b>, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to</p>	<p><b>Podatki</b></p>	<p><b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b></p>

<sup>27</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>28</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>29</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>30</sup> Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jedenokrotowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

<p>dotyczy;                  b) jakiej kwoty to dotyczy?                  c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:                  1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej:                   3. Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?                  – Proszę podać datę wyroku lub decyzji.                  – W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia:                   2) w <b>inny sposób</b>? Proszę sprecyzować, w jaki:                   d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p>a) [.....]                  b) [.....]                   c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                  2. <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                  – [.....]                  – [.....]                   c2) [ ...]                  d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>a) [.....]                  b) [.....]                   c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                  – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                  – [.....]                  – [.....]                   c2) [ ...]                  d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): <sup>31</sup>                  [.....][.....][.....]</p>	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>32</sup>

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

<p>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b>, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b><sup>33</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>31</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>32</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

<sup>33</sup> O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

	<b>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</b>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) <b>zbankrutował</b>; lub</p> <p>b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b>; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych<sup>34</sup>; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</p> <p><b>Jeżeli tak:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Proszę podać szczegółowe informacje:</li> <li>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>35</sup>.</li> </ul> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>36</sup>?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</b></p>
<p>Czy wykonawca oświadcza, iż brak orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zaktócenie konkurencji</b>?</p> <p><b>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

<sup>34</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<sup>35</sup> Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

<sup>36</sup> W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.



na ten temat:	<b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b> <sup>37</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]
Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia? <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]
Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została <b>rozwiązana przed czasem</b> , lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] <b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie <b>zataił</b> tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

<b>Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] <sup>38</sup>
<b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [.....]

#### Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja  $\alpha$  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

$\alpha$ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji  $\alpha$  w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

<b>Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji</b>	<b>Odpowiedź</b>
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

<b>Kompetencje</b>	<b>Odpowiedź</b>
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze	[...]

<sup>38</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<p>zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy<sup>39</sup>: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p><b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest <b>posiadanie</b> określonego <b>zezwolenia lub bycie członkiem</b> określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ ...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
<p>1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: <b>i/lub</b> 1b) Jego <b>średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>40</sup> ()</b>: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: <b>i/lub</b> 2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>41</sup></b>: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

<sup>39</sup> Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

<sup>40</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>41</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

formie elektronicznej, proszę wskazać:	dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:	[.....]
4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych</b> <sup>42</sup> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y <sup>43</sup> – oraz wartość): [.....], [.....] <sup>44</sup>  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] [...] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b> , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:
1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b> : W okresie odniesienia <sup>45</sup> wykonawca <b>wykonął następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b> : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

<sup>42</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>43</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>44</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>45</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

<p>odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>									
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b>: W okresie odniesienia<sup>46</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju</b>: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych<sup>47</sup>:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1" data-bbox="774 421 1332 548"> <thead> <tr> <th data-bbox="774 421 954 481">Opis</th> <th data-bbox="954 421 1077 481">Kwoty</th> <th data-bbox="1077 421 1173 481">Daty</th> <th data-bbox="1173 421 1332 481">Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="774 481 954 548"></td> <td data-bbox="954 481 1077 548"></td> <td data-bbox="1077 481 1173 548"></td> <td data-bbox="1173 481 1332 548"></td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b><sup>48</sup>, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....]</p> <p>[.....]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących <b>urzędów technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b>, a jego <b>zaplecze naukowo-badawcze</b> jest następujące:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli</b><sup>49</sup> swoich <b>zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych</b>, a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b>, jak również <b>środków kontroli jakości</b>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								
<p>6) Następującym <b>wykształceniem</b> i</p>									

<sup>46</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

<sup>47</sup> Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

<sup>48</sup> W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

<sup>49</sup> Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ rządowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

<p>kwalfikacjami zawodowymi legitymuje się:</p> <p>a) sam usługodawca lub wykonawca: <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):</p> <p>b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p>																																
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b>:</p>	<p>[.....]</p>																																
<p>8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	<table border="0"> <tr> <td>Rok,</td> <td>średnie</td> <td>roczne</td> <td>zatrudnienie:</td> </tr> <tr> <td>[.....],</td> <td></td> <td></td> <td>[.....]</td> </tr> <tr> <td>[.....],</td> <td></td> <td></td> <td>[.....]</td> </tr> <tr> <td>[.....],</td> <td></td> <td></td> <td>[.....]</td> </tr> <tr> <td>Rok,</td> <td>liczebność</td> <td>kadry</td> <td>kierowniczej:</td> </tr> <tr> <td>[.....],</td> <td></td> <td></td> <td>[.....]</td> </tr> <tr> <td>[.....],</td> <td></td> <td></td> <td>[.....]</td> </tr> <tr> <td>[.....],</td> <td>[.....]</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Rok,	średnie	roczne	zatrudnienie:	[.....],			[.....]	[.....],			[.....]	[.....],			[.....]	Rok,	liczebność	kadry	kierowniczej:	[.....],			[.....]	[.....],			[.....]	[.....],	[.....]		
Rok,	średnie	roczne	zatrudnienie:																														
[.....],			[.....]																														
[.....],			[.....]																														
[.....],			[.....]																														
Rok,	liczebność	kadry	kierowniczej:																														
[.....],			[.....]																														
[.....],			[.....]																														
[.....],	[.....]																																
<p>9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>																																
<p>10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom<sup>50</sup></b> następującą <b>część (procentową)</b> zamówienia:</p>	<p>[.....]</p>																																
<p>11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b>:</p> <p>Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.</p> <p>Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Tak</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Nie</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Tak</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Nie</td> </tr> </table> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie																								
<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie																														
<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie																														
<p>12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b>:</p> <p>Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub</p>	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Tak</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Nie</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie																												
<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie																														

<sup>50</sup> Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

dokumentach zamówienia? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
---	--

## D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych <b>norm zapewniania jakości</b> , w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [.....] [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> ? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [.....] [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

## Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu. Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób <b>spełnia</b> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej<sup>51</sup>, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</p>	<p>[...]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<sup>52</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>53</sup></p>

## Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ja), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ja), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>54</sup>, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.<sup>55</sup>, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ja) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

<sup>51</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>52</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>53</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>54</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

<sup>55</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 1 – Elektrokardiograf Cordiovit AT-10 – Schiller

Nr pakietu	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Elektrokardiograf	Cardiovit AT-10	Schiller	17103847	802-508/01	2010	1	12	2021-03-31	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej - Pracownia EKG		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwacje aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja, ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 2 – Holter RR - A&amp;D Instruments LTD

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Holter RR	TM2430	A&D Instruments LTD	M0604487	802-650/05	2005	1	12	2021-05-15	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
2	Holter RR	TM 2430	A&D Instruments LTD.	M0604379	802-651	2005	1	12	2021-02-28	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
3	Holter RR	TM2430	A&D Instruments LTD	M0604475	802-653	2005	2	12	2020-09-24	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
4	Holter RR	TM2430	A&D Instruments LTD	M0617826	F/ST/59/12	2012	2	12	2020-06-17	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		

5	Holter RR	TM2430	A&D Instruments LTD	M0617827	F/ST/60/12	2012	1	12	2021-05-15	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
6	Holter RR	TM2430	A&D Instruments LTD	M0617830	F/ST/61/12	2012	2	12	2020-10-26	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
7	Holter RR	TM2430	A&D Instruments LTD	M0617829	F/ST/62/12	2012	1	12	2021-05-15	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
8	Holter RR	TM2430	A&D Instruments LTD	M0617828	F/ST/63/12	2012	1	12	2021-05-15	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia umowy.

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,

- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejsze legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 3 – Płuczka BIORAD do zestawów diagnostycznych – ADIL Instruments

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	PŁUCZKA BIORAD do ZESTAWÓW DIAGNOSTYCZNYCH	BIORAD	ADIL INSTRUMENTS	EB3J253201	801-244/04	2003	2	12	2020-06-25	Laboratorium Centralne		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia umowy.

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.**

**Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.**

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 4 – Videolaryngoskop – Aircraft Medical Limited

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	VIDEOLARYNGOSKOP	MCGRATH Mac	AIRCRAFT MEDICAL LIMITED	328922M	802-1493	2016	2	12	2020-09-08	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
2	VIDEOLARYNGOSKOP	MCGRATH Mac	AIRCRAFT MEDICAL LIMITED	328889M	802-1494	2016	2	12	2020-09-08	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia umowy.**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,

- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

**Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części** Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teŝe legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 5 – Myjnia do basenów – AJ COSTA

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	MYJNIA DO BASENÓW I KACZEK	LA VAPOR ECO 25	AJ COSTA	358	802-883/11	2011	1	12	2021-05-09	Oddział Dermatologii		
2	Myjnia do basenów	ECO25	AJ COSTA	359	802-884	2011	1	12	2021-05-15	Oddział Otorynolaryngologii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia umowy.

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).



**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 6 – Aparat EKG – ELPRO

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Aparat EKG	RIC 6D	Elpro	R6-06090451 INT	802-703/06	2006	1	12	2021-05-31	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia umowy.

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejsze legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 7 – Aparat USG wraz z głowicami – ALOKA

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Aparat USG wraz z głowicami	PROSOUND ALPHA6	ALOKA	20003027	802-922	2011	2	12	2020-08-22	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Poradnia Chirurgiczna		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia umowy.

Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwacje aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teże legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

Na cenę przeglądu okresowego składa się: - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 8 – Aparat RTG jezdny – Alpha Diagnostics

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Aparat RTG jezdny	DYNARAD HF 110A	Alpha Diagnostics	986	802-353	1995	1	12	2021-05-31	Zakład Radiologii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia umowy.**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwacje aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego.** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 9 – Holter EKG – AND

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	HOLTER EKG	DMS-300-3A 5272	AND	SN 20111026/3A/06257	802- 57023/U/12/1	2010	1	12	2021-04-15	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej - Pracownia EKG		
2	HOLTER EKG	DMS-300-3A 5176	AND	SN 20111026/3A/06097	802- 57023/U/12/2	2010	1	12	2021-05-20	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej - Pracownia EKG		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia umowy.**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 10 – Zamrażarka niskotemperaturowa – Augelantoni Industite

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Zamrażarka niskotemperaturowa	PLATINUM 340V	AUGELANTONI INDUSTITE	45517	486-014	2007	2	12	2020-10-30	Laboratorium Centralne		
2	Zamrażarka niskotemperaturowa.	Platinum500	AUGELANTONI INDUSTITE	42448	486-012	2006	1	12	2021-04-19	Laboratorium Hematologiczne - Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
3	Zamrażarka niskotemp.eraturowa	Platinum 500	AUGELANTONI INDUSTITE	50442	486-017	2008	2	12	2020-08-05	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		
4	Zamrażarka niskotemperaturowa	Platinum500	AUGELANTONI INDUSTITE	50439	486-018	2008	1	12	2021-04-19	Laboratorium Hematologiczne - Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia umowy. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji, walidacji i prze dstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy p przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 11 – Sekwencjator DNA i Aparat do Fast Real Time – APPLIED BIOSYSTEMS

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Sekwencjator DNA	Genetic analyser AB 3130 typ 627-0040	APPLIED BIOSYSTEMS	18329-003	801-262	2006	2	12	2020-07-02	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		
2	Aparat do Fast Real Time	PCR 7500 FAST	APPLIED BIOSYSTEMS	275012779	801-286/09	2009	1	12	2021-05-08	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**ZP – 20 – 027 UN**

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 12 – Pompy infuzyjne – ASCOR

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	POMPA INFUZYJNA DWUSTRZYKAWKOWA	AP23	ASCOR	AP23/0387/08	802-736	2008	2	12	2020-08-30	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej		
2	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	AP14	ASCOR	AP14/1701/08	B-1/200-0002/08	2008	2	12	2020-08-30	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej odc. II		
3	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	AP14	ASCOR	AP14/1961/08	B-1/200-0005/08	2008	1	12	2021-01-30	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej		
4	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	AP14	ASCOR	AP14/1962/08	B-1/200-0006/08	2008	1	12	2021-01-30	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej odc. III		

5	Pompa infuzyjna	AP14	ASCOR	AP14/1702/08	B-1/200-001/08	2008	2	12	2020-08-30	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 13 – Kalorymetr wodny – Atmos Medizin Technik GmbH

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Kalorymetr wodny	VARIOTHERM PLUS	Atmos Medizin Technik GmbH	3540890001	802 -647	2005	2	12	2020-08-31	Pracownia Audiometrii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 14 – Wagi laboratoryjna, precyzyjne, elektroniczne, lekarskie, stojące.

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Waga laboratoryjna	PS 6000.R2	RADWAG	483043	B-1/109-0002/15	2015	1	24	2020-11-30	Laboratorium Hematologiczne		
2	Waga precyzyjna	PS 210X.2	RADWAG	551085	802-1626	2017	1	12	2021-11-14	APTEKA		
3	Waga precyzyjna	PS 6000.X.2	RADWAG	551084	802-1627	2017	1	12	2021-11-14	APTEKA		
4	Waga lekarska	WPT 100/200	RADWAG	550321	A-1/57-0001/17	2017	1	36	2020-12-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej		

5	WAGA LEKARSKA	WL150	LFW Lublin	739/65	A-4/021-0002/98	1965	1	25	2021-07-26	Oddział Otorynolaryngologii		
6	WAGA LEKARSKA	WB 150	RSP TRYB Bydgoszcz	7608/65	A-4/021-0003/98	1990	1	25	2021-07-26	Oddział Otorynolaryngologii		
7	Waga lekarska	WPT 150.O	RADWAG	36092	B-1/021-0009/98	1997	1	25	2021-10-04	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
8	Waga laboratoryjna	PS 6000.R2	RADWAG	483042	B-1/109-0001/15	2015	1	24	2020-11-30	Laboratorium Hematologiczne		
9	Waga lekarska	WPS 4000/C	RADWAG	75757	B-1/157-0001/01	2001	1	25	2021-10-04	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		

10	WAGA ELEKTRONICZNA	WPT 60/150OW	RADWAG	281551/10	B-1/157-0001/10	2010	1	24	2021-11-21	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej odc. IIIA		
11	WAGA ELEKTRONICZNA	WPT 60/150OW	RADWAG	281549/10	B-1/157-0002/10	2010	1	24	2021-11-21	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej odc. IIIB		
12	WAGA ELEKTRONICZNA	WPT 60/150OW	RADWAG	293952	B-1/157-0004/10	2010	1	24	2021-11-21	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej odc. I		
13	WAGA ELEKTRONICZNA	WPT150OC	RADWAG	103157/03	B-4/0099-0001/03	2003	1	24	2021-11-30	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej odc. I		
14	WAGA LEKARSKA	WPT 150	Radwag	38384/97	B-4/021-0029/98	1997	1	25	2021-07-26	Bank Krwi		



15	Waga lekarska	WPT 200.OC	RADWAG	73230	B-4/099-0001/01	2001	1	25	2021-10-04	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
16	Waga lekarska	WPT200OC	RADWAG	73229	B-4/099-0002/01	2001	1	25	2021-10-04	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
17	WAGA ELEKTRONICZNA	WPT 60/150.O	RADWAG	176300	B-9/010-0001/07	2006	1	24	2020-07-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej		
18	WAGA ELEKTRONICZNA	WPT150OC	RADWAG	126439/04	B-9/154-0002/04	2014	1	24	2020-11-22	ZAKŁAD RADIOLOGII		
19	Waga lekarska	WPT 150.O	RADWAG	129596	B-9/154-0002/05	2004	1	25	2021-10-04	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		

20	Waga lekarska	WPT 150.O	RADWAG	129715	B-9/154-0003/05	2004	1	25	2021-10-04	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
21	Waga osobowa	WPT 150.O	RADWAG	130267	B-9/154-0005/05	2005	1	24	2020-07-31	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej		
22	Waga lekarska	WPT 15.OO	RADWAG	129595	B-9/154-0006/05	2004	1	25	2021-10-04	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
23	Waga lekarska	WPT 150.O	RADWAG	129597	B-9/154-0007/05	2004	1	25	2021-10-04	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
24	Waga elektorniczna	WPT150	Radwag	122474	B-9/154-01/04	2004	1	24	2020-07-31	Oddział Dermatologii		

25	Waga lekarska	WPT 4.150CK	RADWAG	76562	F/ST/45-2/01	2001	1	25	2021-10-04	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
26	Waga osobowa	WPT 150/200	RADWAG	599383	B-1/157-0001/18	2018	1	24	2020-11-30	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej		
27	Waga nieautomatyczna	WPT 150.2	RADWAG	61719	B-1/157-0001/00	2000	1	24	2020-07-31	APTEKA		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejsze legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 15 – Wagi precyzyjne – METTLER TOLEDO

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	PEHAMETR	Seven Easy Ph	METTLER TOLEDO	1227106027	17051 (Fundacja)	2006	1	12	2021-05-27	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Cytogenetyki		
2	Waga	XS2002S/m	METTLER TOLEDO	B125154490	801-314/01/11	2011	1	12	2021-05-21	APTEKA (PLC)		
3	Waga	XS2002S/m	METTLER TOLEDO	B241407644	801-318/01/12	2012	1	12	2021-05-21	APTEKA (PLC)		
4	Waga precyzyjna	XPE 205/M	METTLER TOLEDO	B729415303	802-1632	2017	1	12	2021-10-12	APTEKA		

5	Waga precyzyjna	MS6002TS	METTLER TOLEDO	B729403458	802-1634	2017	1	12	2021-10-12	APTEKA		
6	Waga precyzyjna	MS6002TS	METTLER TOLEDO	B729403459	802-1635	2017	1	12	2021-10-12	APTEKA		
7	Waga precyzyjna	MS6002TS	METTLER TOLEDO	B729403457	802-1641	2017	1	12	2021-10-12	APTEKA		
8	PEHAMETR	METTLER TOLEDO MP 220	METTLER TOLEDO	206583M	B-1/077- 0004/08	2001	1	12	2021-05-29	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,

- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 16 – Zamrażarka niskotemperaturowa – AZBIL TELSTAR BENELUX

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Zamrażarka niskotemperaturowa	U8302.2	AZBIL TELSTAR BENELUX	520796	801-369	2015	2	12	2020-12-13	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		
2	Zamrażarka niskotemperaturowa Telstar	86 Igloo I830	AZBIL TELSTAR BENELUX	521293	801-375	2016	1	12	2021-02-19	Laboratorium Hematologiczne		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwacje aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.



**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 17 – Urządzenie do rozmrażania preparatów krwiopochodnych – BARKEY

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Urządzenie do rozmrażania preparatów krwiopochodnych	PLASMATHERM	BARKEY	1109896	802-1180	2014	2	12	2020-11-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
2	Urządzenie do rozmrażania preparatów krwiopochodnych	PLASMATHERM	BARKEY	1109897	802-1181	2014	2	12	2020-11-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. III		
3	Aparat do kontrolowanego rozmrażania preparatów krwiopochodnych	PLASMATHERM	BARKEY	1106780	802-778/08	2008	1	12	2021-05-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. I		
4	Aparat do kontrolowanego rozmrażania osocza	PLASMATHERM	BARKEY	1107265	802-823/09	2009	1	12	2021-05-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. II		

5	Aparat do kontrolowanego rozmrażania komórek macierzystych	PLASMATHERM	BARKEY	1107275	802-829	2009	1	12	2021-05-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. I		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 18 – Komora laminarna C (MAXPRO) 130 Berner

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Komora laminarna C (MAXPRO) 130 - wraz ze sprawdzeniem klasy czystości powietrza w łoży i pomiarem licznikiem cząstek	(MAX PRO) 130	BERNER	101310331	801-314/11	2011	2	12	2020-06-30	APTEKA (PLC)		
2	Komora laminarna C (MAXPRO) 130 - wraz ze sprawdzeniem klasy czystości powietrza w łoży i pomiarem licznikiem cząstek	(MAX PRO) 130	Berner	1013120632	801-318/12	2012	2	12	2020-06-30	APTEKA (PLC)		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwacje aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczeltek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,

- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 19 – Komora laminarna z pionowym przepływem powietrza – POLON

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Komora laminarna z pionowym przepływem powietrza	KLVS-1C	POLON	127	801-263/06	2006	2	12	2020-06-30	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia

Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 20 – KOMORA LAMINARNA TOP SAFE 1.2 BIOAIR EUROCLONE

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	KOMORA LAMINARNA TOP SAFE 1.2	TOP SAFE 1.2	BIOAIR EUROCLONE	H07L51N0616	801-273	2007	2	12	2020-10-30	Laboratorium Centralne		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelk, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego.** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 21 – Komora laminarna – ESCO

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Loża laminarna	LA2-4A1	ESCO	200937695	801-287	2009	2	12	2020-12-07	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		
2	Komora laminarna wraz z modułem	AC2-3E1	ESCO	2011-55901	801-305	2011	2	12	2020-12-07	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		
3	Komora laminarna	Biohazard AIRSTREAM AC2-3E1	ESCO	2013-80707	801-327	2013	2	12	2020-08-30	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Cytogenetyki		
4	Komora laminarna	NC2-4L8	ESCO	2014-90308	801-350	2014	2	12	2020-12-07	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		



5	Loża laminarna	AC 2-4E1Esco	ESCO	2007-26133	802-723	2007	2	12	2020-06-07	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tej że legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
 Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
 do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 22 – Komora laminarna wraz z pomiarem czystości powietrza licznikiem cząstek – KM TEK-FIN OY

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Komora laminarna wraz z pomiarem czystości powietrza licznikiem cząstek	LAMIL 13	KM TEK-FIN OY	5771/17	802-1652	2017	1	12	2021-10-30	APTEKA		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 23 – Komora laminarna wraz z pomiarem czystości powietrza licznikiem cząstek – KM TEK-FIN OY

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Komora laminarna wraz z pomiarem czystości powietrza licznikiem cząstek	DDC Plus 10	KM TEK-FIN OY	5761/17	802-1630	2017	1	12	2021-10-30	APTEKA		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejsze legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 24 – Zautomatyzowany system obrazowania ze stacją skanującą z funkcją Target – BIO VIEW LTD

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Zautomatyzowany system obrazowania ze stacją skanującą z funkcją Target	Duet - Allegro +	BIO VIEW LTD	8M3714	801-1385	2014	2	12	2020-10-30	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Cytogenetyki		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwacje aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelki, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 25 – APARAT DO BARWIENIA PREPARATÓW – BIOMERIEUX

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Aparat do barwienia preparatów	PREVI COLOR GRAM	BIOMERIEUX	29551111546	801-301/11	2011	1	24	2021-06-03	Laboratorium Centralne		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwacje aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelki, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

Na cenę przeglądu okresowego składa się: - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 26 – Chłodziarki farmaceutyczna i laboratoryjne – Bolarus

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Chłodziarka farmaceutyczna z rejestratorem temperatury	WS-147L	Bolarus	1075323(chłodziarka), RT141KAX170070 (rejestrator)	486-022	2017	1	12	2021-07-26	Apteka (Plc)		
2	Chłodziarka farmaceutyczna z rejestratorem temperatury	WS-711L	Bolarus	1069563 (chłodziarka), RT 2014 1T (rejestrator)	486-023	2017	2	12	2020-08-24	Apteka (Plc)		
3	Chłodziarka laboratoryjna	WS-147S	BOLARUS	4981	801-309	2011	2	12	2020-10-17	Laboratorium Centralne		
4	Zamrażarka niskotemperaturowa	SN-400L	BOLARUS	21	801-310	2011	2	12	2020-10-17	Laboratorium Centralne		

5	Chłodziarka farmaceutyczna	WS-500L	Bolarus	1075425	802-1624	2017	1	12	2021-11-30	Apteka		
6	Chłodziarka farmaceutyczna	WS-500L	Bolarus	1075417	802-1625	2017	1	12	2021-11-30	Apteka		
7	Chłodziarka farmaceutyczna	WS-500L	Bolarus	1075427	802-1640	2017	1	12	2021-10-04	Apteka		
8	Chłodziarka farmaceutyczna	WS-500L	Bolarus	1075418	802-1643	2017	1	12	2021-10-04	Apteka		
9	Chłodziarka farmaceutyczna	WS-500L	Bolarus	1075424	802-1644	2017	1	12	2021-10-04	Apteka		

10	Chłodziarka farmaceutyczna	WS-500L	Bolarus	1075421	802-1645	2017	1	12	2021-10-04	Apteka		
11	Chłodziarka farmaceutyczna	WS-500L	Bolarus	1075423	802-1646	2017	1	12	2021-11-30	Apteka		
12	Chłodziarka farmaceutyczna	WS-500L	Bolarus	1075422	802-1647	2017	1	12	2021-11-30	Apteka		
13	Chłodziarka farmaceutyczna	WS-500L	Bolarus	1075426	802-1648	2017	1	12	2021-11-30	Apteka		
14	Chłodziarka farmaceutyczna	WS-500L	Bolarus	1075419	802-1649	2017	1	12	2021-11-30	Apteka		
15	Chłodziarka farmaceutyczna	WS-500L	Bolarus	1075420	802-1650	2017	1	12	2021-11-30	Apteka		



16	Urządzenie do przechowywania butelek, worków z płynami infuzyjnymi.	Em Therm 2D	Bolarus	42	802-973	2013	1	12	2021-02-28	Oddział Chirurgii Szczękowo-Twarzowej Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teź legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
 Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
 do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 27 – Kompresor do zasilania unitów stomatologicznych – EKOM

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Kompresor do zasilania unitów stomatologicznych	DK50 2X2 DRY	EKOM	V0451-03-2013	444-004	2013	2	12	2020-11-20	Poradnia Chirurgii Szczękowo - Twarzowej		
<b>WARTOŚĆ OGÓLEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 28 – Stymulator nerwów obwodowych – BRAUN

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Stymulator nerwów obwodowych	HNS 12	BRAUN	130256	802-878/10	2010	2	12	2020-06-11	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 29 – Mikroskop Zeiss z systemem komputerowym do detekcji i analizy cytogenetycznej – MetaSystem Hard &amp;Software

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Mikroskop Zeiss z systemem komputerowym do detekcji i analizy cytogenetycznej	Metafer4	MetaSystem Hard &Software	MF0767	801-297	2010	2	12	2020-08-01	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Cytogenetyki		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczeltek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 30 – Mikroskop stereoskopowy operacyjny – MOLLER-WEDE BELAMED

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Mikroskop stereoskopowy operacyjny	VM 900	MOLLER-WEDE BELAMED	656116/291	802-436	1998	2	12	2020-10-31	Oddział Otorynolaryngologii - Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie i smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 31 – Mikroskopy – OLYMPUS

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce Użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Mikroskop	CX 33	OLYMPUS	8D45516	801-1381	2018	1	12	2021-11-21	Laboratorium Hematologiczne		
2	Mikroskop	CX 31	OLYMPUS	1K00936	801-225	2001	1	12	2021-03-31	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Cytogenetyki		
3	Mikroskop	CX 31	OLYMPUS	2B18094	801-235	2002	2	12	2020-07-05	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Badań Rutynowych		
4	Mikroskop świetlny z fluorescencją i systemem do analizy chromosomów	BX51	OLYMPUS	6J17911	801-261	2006	1	12	2021-03-31	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Cytogenetyki		

5	Mikroskop	CX 41	OLYMPUS	4D41969	802-1182	2014	1	12	2021-03-31	Oddział Hematologii I Transplantacji Szpiku		
6	Mikroskop optyczny z przesyłem danych	CX 41	Olympus	4D42208	802-1183	2014	1	12	2021-03-31	Oddział Hematologii I Transplantacji Szpiku Odc. VII		
7	Mikroskop	CX 41	OLYMPUS	4D42211	802-1186	2014	1	12	2021-03-31	Oddział Hematologii I Transplantacji Szpiku		
8	Mikroskop	BX40	OLYMPUS	4136HY	A-1/090-0005/08	2002	2	12	2020-11-22	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Cytogenetyki		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne

- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 32 – Mikroskop operacyjny – OPTON,

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Mikroskop operacyjny	S3B	OPTON	180722	801-001	1990	2	12	2020-09-07	Oddział Otorynolaryngologii - Blok Operacyjny		
2	Mikroskop operacyjny	OPM-6	OPTON	93482	A-1/090-0003/98	1998	2	12	2020-11-29	Oddział Otorynolaryngologii Poradnia		
3	Mikroskop	OP-Mi6	OPTON	76493	A-1/090-01/98	1998	2	12	2020-08-05	Oddział Otorynolaryngologii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia umowy. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy)

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelki, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,

## ZP – 20 – 027 UN

- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejsze legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 33 – System do automatycznej mikroskopowej oceny rozmazów krwi i szpiku – ZENTECH

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	System do automatycznej mikroskopowej oceny rozmazów krwi i szpiku	Zendropper C4	ZENTECH	1792	801-324	2013	2	12	2020-09-20	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Cytogenetyki		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejsze legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 34 – Nóż harmoniczny - Carlo De Giorgi

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Nóż harmoniczny	Electric Bistour	Carlo De Giorgi	3M03	802-1007	2013	2	12	2020-08-27	Poradnia Chirurgii Szczękowo - Twarzowej		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy);

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
 Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
 do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 35 – Myjka endoskopowa – Choyang Medical Industry LTD

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Myjka endoskopowa	CYW-100N	Choyang Medical Industry LTD	SN08CB027NP	802-765	2008	2	12	2020-08-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Pracownia Endoskopii		
2	Myjka endoskopowa automatyczna	CYW100	Choyang Medical Industry	12CB023NP	802-970	2012	2	12	2020-08-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Pracownia Endoskopii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,

## ZP – 20 – 027 UN

- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 36 – USG skóry DERMA LAB – CORTEX TECHNOLOGY

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	USG SKÓRY DERMA LAB	COMBO SKINLAB (JEDN. GŁÓWNA), (GŁOWICA)	CORTEX TECHNOLOGY - Techpol Medical	C4000.04-287, C8101.07-306	802- 00002/15	2015	2	12	2020-06-06	Oddział Dermatologii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

*ZP – 20 – 027 UN*

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 37 – Diodowe lasery – CTL

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Diodowy laser terapeutyczny	1106MX	CTL	M1302806MVN	802-00001	2014	1	12	2021-04-11	Oddział Dermatologii		
2	Laser chirurgiczny Azuryt	CTL1401	CTL	1401-6/2001	802-0004	2001	1	12	2021-04-11	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej Blok Operacyjny		
3	Diodowy laser terapeutyczny	1106MX	CTL	M1301506MX	802-0005	2013	1	12	2021-02-04	Poradnia Chirurgii Szczękowo - Twarzowej		
4	Diodowy laser terapeutyczny	1106X	CTL	M/59/2001	802-0005/01	2001	2	12	2020-09-15	Poradnia Chirurgii Szczękowo - Twarzowej		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelki, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 38 – Laser półprzewodnikowy – Deka M.E.L.A.

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Laser półprzewodnikowy	Ceralas D 15	Deka M.E.L.A	1414G	802-692	2006	2	12	2020-10-02	Oddział Otorynolaryngologii - Blok Operacyjny		
2	Laser półprzewodnikowy	Smart Xide	DEKA M.E.L.A	UX 6 A 362	802-692	2006	2	12	2020-10-02	Oddział Otorynolaryngologii - Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia

Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy);

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 39 – LAMPY OPERACYJNE, ZABIEGOWE – DERUNGS

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Lampa zabiegowa mobilna	Triango	Derungs	1 068 815 003	802-1507	2016	2	12	2020-08-08	Oddział Dermatologii		
2	Lampa operacyjna sufitowa dwuczaszowa	Triango 30	Derungs	60601-1 , 1079420	802-1509	2016	2	12	2020-08-08	Oddział Dermatologii		
3	Lampa operacyjna sufitowa dwuczaszowa	TRIANGO 30	Derungs	60601-1	802-1509	2016	2	12	2020-06-26	Oddział Dermatologii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwacje aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczeltek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,

## ZP – 20 – 027 UN

- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teź legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 40 – Aparat do pozyskiwania krwi z pola operacyjnego – DIDECO

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Aparat do pozyskiwania krwi z pola operacyjnego	ELECTRA	DIDECO	BO15155F05	802-625	2005	2	12	2020-09-19	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy)

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 41 - Unit stomatologiczny – DIPLOMAT DENTAL

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Unit stomatologiczny	DC 170	DIPLOMAT DENTAL	18	802-1000	2013	2	12	2020-11-20	Poradnia Chirurgii Szcękowo - Twarzowej		
2	Unit stomatologiczny	DC 170	DIPLOMAT DENTAL	19	802-1001	2013	2	12	2020-11-20	Poradnia Chirurgii Szcękowo - Twarzowej		
3	Unit stomatologiczny	DC 170	DIPLOMAT DENTAL	15	802-997	2013	2	12	2020-11-20	Poradnia Chirurgii Szcękowo - Twarzowej		
4	Unit stomatologiczny	DC 170	DIPLOMAT DENTAL	16	802-998	2013	2	12	2020-11-20	Poradnia Chirurgii Szcękowo - Twarzowej		



5	Unit stomatologiczny	DC 170	DIPLOMAT DENTAL	17	802-999	2013	2	12	2020-11-20	Poradnia Chirurgii Szczękowo - Twarzowej		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy)

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
 Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
 do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 42 – Lampa operacyjna bezcieniowa z torem wizyjnym – DR.MACH

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Lampa operacyjna bezcieniowa z torem wizyjnym	LED SSC/35C	DR.MACH	14/20947; 14/19921	802-1221	2014	2	12	2020-12-20	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 43 - – Respirator transportowy, kardiomonitor, kolumna anestetyczna, monitory, aparaty do znieczulenia, parowniki – Dräger

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Respirator transportowy	OXYLOG	DRAGER	ASHE-0017	802-1291	2015	2	12	2020-08-30	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. VII		
2	Aparat do znieczulenia	PRIMUS	DRAGER	ASKF-0118	802-1551	2017	3	6	2020-08-20	Oddział Otolaryngologii - Blok Operacyjny		
3	Aparat do znieczulenia	PRIMUS	DRAGER	ASKF-0117	802-1550	2017	3	6	2020-11-30	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej Blok Operacyjny		
4	Aparat do znieczulenia	PERSEUS A 500	DRAGER	ASKF-0079	802-1552	2017	2	12	2020-07-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		

5	Monitor	Infinity Kappa	Drager	5493644250	802-697	2006	1	12	2021-05-31	ZAKŁAD RADIOLOGII		
6	Aparat do znieczulenia	PRIMUS	DRAGER	ARXF-0214	802-697	2006	3	6	2020-11-30	ZAKŁAD RADIOLOGII		
7	KARDIOMONITOR + EKRAŃ POWIELAJĄCY	GAMMA XL	Drager	5514315966	802-709	2006	2	12	2020-06-30	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej		
8	Aparat do znieczulenia	Fabius TRIO	DRAGER	ASAH-0049	802-802/09	2009	3	12	2020-11-30	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
9	Kardiomonitor	Drager Vista	Drager	6002602973	802-875	2010	1	24	2021-06-30	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		

10	Aparat do znieczulenia	Fabius GS premium	DRAGER	ASCM- 0077	802-930	2011	1	12	2021-05-31	Oddział Otorynolaryngologii - Blok Operacyjny		
11	Aparat do znieczulenia	Fabius GS premium	DRAGER	ASCM-0076	802-931/11	2011	1	12	2021-05-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
12	PAROWNIK	D-Vapor 3000	Drager	ASKC-0199	802-1552	2017	2	12	2020-07-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
13	Monitor	Infinity Delta	Drager	-	802-930	2011	1	24	2021-07-31	Oddział Otorynolaryngologii - Blok Operacyjny		
14	MONITOR	INFINITY DELTA	Drager	-	802-802/11	2009	1	24	2021-05-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		

15	MONITOR	INFINITY M540	Drager	5612456370	802-1552	2017	1	24	2021-07-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
16	PAROWNIK	Vapor 2000	Drager	ASDC-0919	802-802	2009	1	12	2021-05-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
17	MONITOR GAZÓW	SCIO	DRAGER	ASAF-0051	802-802/09	2009	1	12	2021-05-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
18	MONITOR	INFINITY DELTA	Drager	-	802-931/11	2011	1	24	2021-05-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
19	PAROWNIK	D-Vapor	Drager	ASAH-0078	802-931	2011	1	12	2021-05-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		

20	MONITOR GAZÓW	SCIO 4	DRAGER	ASBD-0115	802-931/11	2011	1	12	2021-05-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
21	MONITOR	Infinity DELTA	Drager	6008684168	802-1550	2017	1	24	2021-07-31	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej Blok Operacyjny		
22	PAROWNIK	Vapor 2000	Drager	ASKF-0440	802-1550	2017	2	12	2020-07-31	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej Blok Operacyjny		
23	MONITOR	Infinity DELTA	Drager	6008702274	802-1551	2017	1	24	2021-07-31	Oddział Otorynolaryngologii - Blok Operacyjny		
24	MONITOR	INFINITY C500	Drager	5612456370	802-1552	2017	1	24	2021-07-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		

25	PAROWNIK	Vapor 2000	Drager	ARXK-0429	802-697	2006	1	12	2021-05-31	ZAKŁAD RADIOLOGII		
26	PAROWNIK	Vapor 2000	Drager	ARXK-1304	802-697	2006	1	12	2021-05-31	ZAKŁAD RADIOLOGII		
27	PAROWNIK	Vapor 2000	Drager	ASAF-0574	802-930	2011	2	12	2020-07-31	Oddział Otorinolaryngologii - Blok Operacyjny		
28	MONITOR GAZÓW	SCIO 4	DRAGER	ASBD-0114	802-930/11	2011	1	12	2021-05-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
29	PAROWNIK	Vapor 2000	Drager	ASBB-1583	802-931	2011	1	12	2021-05-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,



- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczeltek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teże legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 44 - Tromboelastometr ROTEM DELTA – DRG Medtek

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Tromboelastometr ROTEM DELTA	SM2036	DRG Medtek	SN 2036	17052/U	2008	2	12	2020-10-31	Laboratorium Centralne		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia

Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

Na cenę przeglądu okresowego składa się: - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 45 – Pompa ssawna, skaner RTG – Durr Dental

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Pompa ssawna	VS1200S	DURR DENTAL	B243640002	441-002	2013	2	12	2020-12-19	Poradnia Chirurgii Szczękowo - Twarzowej		
2	SKANER RTG	VISTA SCAN MINI	Durr Dental	D241051025	802-995	2013	2	12	2020-12-19	Zakład Radiologii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia umowy. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 46 – Czytnik mikro płytek – Elisa – Dynex

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	CZYTNIK MIKRO PŁYTEK	MRX 1100	Elisa-Dynex	2CXB-3081	801-199/97	1997	2	12	2020-06-22	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych - Pracownia Izotopów		
2	CZYTNIK MIKRO PŁYTEK	DYNEX MRX	Elisa-Dynex	1CXE-0030	KNM 801-0003/08	2008	1	12	2021-05-30	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teŝe legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 47 – Myjka ultradźwiękowa – ELMA

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Myjka ultradźwiękowa	S40	ELMA	10793123	802-1114	2013	1	12	2021-02-28	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Pracownia Endoskopii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teź legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 48 – Inkubator dwutlenku węgla – EPPENDORF AG

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Inkubator dwutlenku węgla	170R	EPPENDORF AG	C017EK501605	801-370	2015	2	12	2020-11-19	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Cytogenetyki		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczeltek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 49 – Aparat do koagulacji – diatermia – ERBE

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Aparat do koagulacji - diatermia	ICC 50	ERBE	B-1917	801-193	1997	1	12	2021-04-29	Oddział Dermatologii		
2	APARAT DO ELEKTROKOAGULACJI ERBE VIO300+APC2 (PRZYSTAWKA JET2) (POMPA SSAÇA ESM2)	VIO300D	ERBE	11379809, 11379885, 11400475, 11400476	802-1152, 802-1152/1, 802-1152/2	2014	2	12	2020-09-30	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
3	DIATERMIA ELEKTROCHIRURGICZNA	VIO100C	ERBE	11398678	802-1304	2015	2	12	2020-09-30	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
4	DIATERMIA ELEKTROCHIRURGICZNA Z PRZYSTAWKĄ ARGONOWĄ	VIO 200S + APC2	ERBE	11438442, 11439117	802-1556/17, 802-1556/01/2017	2017	1	12	2021-11-22	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Pracownia Endoskopii		

5	Diatermia Erbotrom	ICC300	ERBE	B 1307	802-362	1996	2	12	2020-09-30	Oddział Otorynolaryngologii - Blok Operacyjny		
6	Stół operacyjny	OPX 300 RCB	ERBE	2324	802-416	1997	2	12	2020-09-10	Oddział Otorynolaryngologii - Blok Operacyjny		
7	Lampa operacyjna	380/DF	ERBE	97/02201	802-422	1998	2	12	2020-09-30	Oddział Otorynolaryngologii - Blok Operacyjny		
8	Lampa operacyjna	MACH 380	ERBE	97/0201	802-423	1997	2	12	2020-09-30	Oddział Otorynolaryngologii - Blok Operacyjny		
9	Aparat do koagulacji - organowy	APC300	ERBE	B-2508	802-462	1999	2	12	2020-09-30	Oddział Otorynolaryngologii - Blok Operacyjny		

10	DIATERMIA CHIRURGICZNA ERBOTOM	ICC80	ERBE	B-1752	802-538	2001	1	12	2021-04-29	Oddział Dermatologii		
11	Aparat do elektrokoagulacji	ICC 200	ERBE	D2451	802-549	2002	1	12	2021-04-29	Poradnia Chirurgii Szczękowo - Twarzowej		
12	Aparat do elektrokoagulacji Erbotrom	ICC 300	ERBE	F 2323	802-550	2002	2	12	2020-09-30	Oddział Otorynolaryngologii - Blok Operacyjny		
13	APARAT DO KOAGULACJI z DIATERMIĄ	ICC300+APC300	ERBE	F1776, B6644	802-623/05	2005	1	12	2021-04-29	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
14	Diatermia elektrochirurgiczna	ICC 350 ZMK	ERBE	D 1155	802-710	2006	2	12	2020-09-30	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej Blok Operacyjny		

15	Diatermia ERBOTOM	ICC300	ERBE	F 1184	B-1/075-0001/08	2000	2	12	2020-09-30	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 50 – Aparat USG – eZono A.G

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	APARAT USG	eZono400	eZono A.G	9100200324	802-1398	2015	2	12	2020-11-29	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 51 – Lancetron – Famed

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Lancetron	GT-55	Famed	960037	A-1/0055-0001/08	1997	2	12	2020-09-12	Oddział Dermatologii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 52 – Respirator – Flight Medical

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za aparat	Cena brutto za okres umowy
1	RESPIRATOR	Medical Flight 60	Flight Medical	11060222	802-968	2012	1	12	2021-02-28	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. II		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 53 – Kamera termowizyjna – FLIR

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Kamera termowizyjna	FLIR - T62101	FLIR	N27210	800-00001	2014	2	12	2020-12-03	Oddział Dermatologii		
2	Kamera termowizyjna	FLIR- E64501	FLIR	64502652	ZCC – 1 – 800 – 00001/14	2014	2	12	2020-07-24	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelki, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 54 – Zestaw Fluke do stymulacji pacjenta – FLUKE

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Zestawu Fluke do stymulacji pacjenta wraz z testerem pulsoksymetrów - kalibracja	ProSlim4 Spotlight	FLUKE	124026, 2981776	F/ST/64/2015	2015	2	12	2020-11-20	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwacje aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 55 – Pompy do żywienia i infuzyjne oraz zgrzewarki - Fresenius Kabi

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Pompa do żywienia dojelitowego	AMIKA	Fresenius Kabi	22924405	43/2016	2016	1	24	2020-06-13	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej odc. II		
2	Zgrzewarka do drenów	COMPOSEAL	FRESENIUS KABI	1NUA2584	434-007	2007	2	12	2020-11-28	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
3	Pompa do żywienia dojelitowego	AMIKA	Fresenius Kabi	22924406	44/2016	2016	1	24	2020-06-13	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej odc. IV		

4	Zgrzewarka dielektryczna	902406/F3006	FRESENIUS KABI	4NU06038	801-353/14	2014	1	12	2021-05-06	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
5	pompa infuzyjna( wraz z wymianą akumulatorów)	INJECTOMAT AGILIA Z018093	FRESENIUS KABI	21937783	802-1067	2013	2	12	2020-10-03	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
6	pompa infuzyjna( wraz z wymianą akumulatorów)	INJECTOMAT AGILIA Z018093	FRESENIUS KABI	21937763	802-1068	2013	2	12	2020-12-05	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
7	pompa infuzyjna( wraz z wymianą akumulatorów)	INJECTOMAT AGILIA Z018093	FRESENIUS KABI	21937769	802-1069	2013	2	12	2020-12-05	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
8	pompa infuzyjna( wraz z wymianą akumulatorów)	INJECTOMAT AGILIA Z018093	FRESENIUS KABI	21937766	802-1070	2013	2	12	2020-10-05	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		

9	pompa infuzyjna( wraz z wymianą akumulatorów)	INJECTOMAT AGILIA Z018093	FRESENIUS KABI	21937765	802-1071	2013	2	12	2020-10-05	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
10	pompa infuzyjna( wraz z wymianą akumulatorów)	INJECTOMAT AGILIA Z018093	FRESENIUS KABI	21937771	802-1072	2013	2	12	2020-10-05	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
11	pompa infuzyjna( wraz z wymianą akumulatorów)	INJECTOMAT AGILIA Z018093	FRESENIUS KABI	21937767	802-1073	2013	2	12	2020-10-05	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
12	pompa infuzyjna( wraz z wymianą akumulatorów)	INJECTOMAT AGILIA Z018093	FRESENIUS KABI	21937770	802-1074	2013	2	12	2020-10-05	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
13	pompa infuzyjna( wraz z wymianą akumulatorów)	INJECTOMAT AGILIA Z018093	FRESENIUS KABI	21937784	802-1075	2013	2	12	2020-10-05	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		

14	pompa infuzyjna( wraz z wymianą akumulatorów)	INJECTOMAT AGILIA Z018093	FRESENIUS KABI	21937768	802-1076	2013	2	12	2020-10-05	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
15	POMPA INFUZYJNA STRZYKAWKOWA	AGILIA Z018093	FRESENIUS KABI	22440409	802-1166	2014	1	36	2021-11-09	Oddział Otorynolaryngologii		
16	POMPA INFUZYJNA STRZYKAWKOWA	AGILIA Z018093	FRESENIUS KABI	22440410	802-1167	2014	1	36	2021-11-09	Oddział Otorynolaryngologii		
17	POMPA INFUZYJNA STRZYKAWKOWA	AGILIA Z018093	FRESENIUS KABI	22440411	802-1168	2014	1	36	2021-11-09	Oddział Otorynolaryngologii		
18	POMPA INFUZYJNA STRZYKAWKOWA	AGILIA Z018093	FRESENIUS KABI	22440412	802-1169	2014	1	36	2021-11-09	Oddział Otorynolaryngologii		

19	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22569947	802-1321	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
20	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22657476	802-1322	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
21	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22657475	802-1323	2015	1	36	2021-09-06	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
22	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22657474	802-1324	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
23	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22657473	802-1325	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		



24	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22657472	802-1326	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
25	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22657471	802-1327	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
26	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22657470	802-1328	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
27	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22657469	802-1329	2015	1	36	2021-09-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
28	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22657468	802-1330	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		

29	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22657467	802-1331	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
30	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22657466	802-1332	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
31	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22657465	802-1333	2015	1	36	2021-09-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
32	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22657459	802-1334	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
33	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22657458	802-1335	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		

34	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22657462	802-1336	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
35	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22657461	802-1337	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
36	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22657464	802-1338	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
37	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22657460	802-1339	2015	1	36	2021-09-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
38	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22657457	802-1340	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		

39	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777850	802-1341	2015	1	36	2021-09-19	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
40	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777849	802-1342	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
41	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777862	802-1343	2015	1	36	2021-09-19	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
42	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777863	802-1344	2015	1	36	2021-09-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
43	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777907	802-1345	2015	1	36	2021-09-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		

44	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777905	802-1346	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
45	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777904	802-1347	2015	1	36	2021-09-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
46	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22714087	802-1348	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
47	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22714086	802-1349	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
48	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22714085	802-1350	2015	1	36	2021-09-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		

49	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777869	802-1351	2015	1	36	2021-09-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
50	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777870	802-1352	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
51	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777871	802-1353	2015	1	36	2021-09-19	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
52	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777872	802-1354	2015	1	36	2021-09-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
53	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777873	802-1355	2015	1	36	2021-09-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		

54	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777874	802-1356	2015	1	36	2021-09-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
55	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777875	802-1357	2015	1	36	2021-09-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
56	pompa infuzyjna( wraz z wymianą akumulatorów)	INJEKTOMAT MC AGILJA	FRESENIUS KABI	22777876	802-1358	2015	1	36	2021-09-30	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
57	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777877	802-1359	2015	1	36	2021-09-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
58	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777885	802-1360	2015	1	36	2021-09-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		

59	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777880	802-1361	2015	1	36	2021-09-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
60	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777887	802-1362	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
61	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777882	802-1363	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
62	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777879	802-1364	2015	1	36	2021-09-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
63	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777909	802-1365	2015	1	36	2021-09-19	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		



64	pompa infuzyjna (wraz z wymianą akumulatorów)	INJEKTOMAT MC AGILJA	FRESENIUS KABI	22777881	802-1366	2015	1	36	2021-09-30	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
65	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777883	802-1367	2015	1	36	2021-09-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
66	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777886	802-1368	2015	1	36	2021-09-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
67	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777878	802-1369	2015	1	36	2021-09-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
68	pompa infuzyjna	VOLUMAT MC AGILIA	Fresenius Kabi	22777884	802-1370	2015	1	36	2021-09-19	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		

69	pompa infuzyjna( wraz z wymianą akumulatorów)	INJEKTOMAT MC AGILJA	FRESENIUS KABI	23437820	802-1552	2017	1	36	2020-07-10	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
70	pompa infuzyjna( wraz z wymianą akumulatorów)	INJEKTOMAT MC AGILJA	FRESENIUS KABI	23437918	802-1552	2017	1	36	2020-07-10	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
71	pompa infuzyjna( wraz z wymianą akumulatorów)	INJEKTOMAT MC AGILJA	FRESENIUS KABI	23437821	802-1552	2017	1	36	2020-07-10	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
72	pompa infuzyjna( wraz z wymianą akumulatorów)	INJEKTOMAT MC AGILJA	FRESENIUS KABI	23437822	802-1552	2017	1	36	2020-07-10	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
73	pompa infuzyjna( wraz z wymianą akumulatorów)	INJEKTOMAT MC AGILJA	FRESENIUS KABI	23437823	802-1552	2017	1	36	2020-07-10	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		

74	pompa infuzyjna (wraz z wymianą akumulatorów)	INJEKTOMAT MC AGILJA	FRESENIUS KABI	23437824	802-1552	2017	1	36	2020-07-10	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
75	Stacja dokująca	LINK 6	FRESENIUS KABI	23495365	802-1552	2017	1	36	2020-07-10	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
76	pompa infuzyjna	INJECTOMAT AGILIA	Fresenius Kabi	22777855	8021314/15	2015	1	12	2021-05-13	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
77	pompa infuzyjna	INJECTOMAT AGILIA	Fresenius Kabi	22777854	8021315/15	2015	1	12	2021-05-13	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
78	pompa infuzyjna	INJECTOMAT AGILIA	Fresenius Kabi	22777853	8021316/15	2015	1	12	2021-05-13	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		

79	pompa infuzyjna	INJECTOMAT AGILIA	Fresenius Kabi	22777852	8021317/15	2015	1	12	2021-05-13	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
80	pompa infuzyjna	INJECTOMAT AGILIA	Fresenius Kabi	22777851	8021318/15	2015	1	12	2021-05-13	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
81	pompa infuzyjna	INJECTOMAT AGILIA	Fresenius Kabi	22777859	8021319/15	2015	1	12	2021-05-13	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
82	pompa infuzyjna	INJECTOMAT AGILIA	Fresenius Kabi	22777868	8021320/15	2015	1	12	2021-05-13	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
83	pompa infuzyjna( wraz z wymianą akumulatorów)	INJEKTOMAT MC AGILJA	FRESENIUS KABI	22777908	B-1/200-0001/15	2015	1	36	2021-09-18	Oddział Otorynolaryngologii - Blok Operacyjny		

84	pompa infuzyjna	INJECTOMAT AGILIA	Fresenius Kabi	22777848	B-1/200-0002/15	2015	1	12	2021-05-13	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
85	pompa infuzyjna	INJECTOMAT AGILIA	Fresenius Kabi	22777888	B-1/200-0003/15	2015	1	12	2021-05-13	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
86	pompa infuzyjna	INJECTOMAT AGILIA	Fresenius Kabi	22777889	B-1/200-0004/15	2015	1	12	2021-05-13	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
87	pompa infuzyjna	INJECTOMAT AGILIA	Fresenius Kabi	22777890	B-1/200-0005/15	2015	1	12	2021-05-13	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
88	pompa infuzyjna	INJECTOMAT AGILIA	Fresenius Kabi	22777891	B-1/200-0006/15	2015	1	12	2021-05-13	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		

89	pompa infuzyjna	INJECTOMAT AGILIA	Fresenius Kabi	22777892	B-1/200-0007/15	2015	1	12	2021-05-13	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
90	pompa infuzyjna	INJECTOMAT AGILIA	Fresenius Kabi	22777860	B-1/200-0008/15	2015	1	12	2021-05-13	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
91	pompa infuzyjna	INJECTOMAT AGILIA	Fresenius Kabi	22777861	B-1/200-0009/15	2015	1	12	2021-05-13	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
92	pompa infuzyjna	INJECTOMAT AGILIA	Fresenius Kabi	22777858	B-1/200-0010/15	2015	1	12	2021-05-13	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
93	pompa infuzyjna	INJECTOMAT AGILIA	Fresenius Kabi	22777857	B-1/200-0011/15	2015	1	12	2021-05-13	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		

94	pompa infuzyjna	INJECTOMAT AGILIA	Fresenius Kabi	22777856	B-1/200-0012/15	2015	1	12	2021-05-13	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teźże legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 56 – System cyfrowej obróbki zdjęć RTG FCR Fuji Film,

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	SYSTEM CYFROWEJ OBROBKI ZDJĘĆ RTG FCR:	(część systemu: CZYTNIK PŁYTK OBRAZOWYCH XG-	Fuji Film	57035121B,	A-7/034-0001/18	2011	2	12	2020-12-26	Zakład Radiologii		
2	SYSTEM CYFROWEJ OBROBKI ZDJĘĆ RTG FCR:	1. <u>Czytnik płyt Fujifilm FCR XG-1</u> 2. <u>Konsola techniczna (Bucky) Stacja robocza-komputer Monitor EIZO Ups EVER Sinline</u> 3. <u>Konsola techniczna Reymont Stacja robocza Optiplex 780 Ups Eaton mod. 5E500I, Monitor Eizo flexscan I362T,</u>	Fuji Film	1. <u>Czytnik płyt sn:57035121B</u> 2. <u>Konsola techniczna (Bucky) Stacja robocza-komputer sn: JC7J35J Monitor EIZO sn:35782114 Ups EVER Sinline 1200 E0366507</u> 3. <u>Konsola techniczna Reymont Stacja robocza sn:707J35J, Ups sn G460F37156, Monitor, sn:35831114,</u>	A-7/034-0001/18, 491-775/11 A-7/010-0003/184 91-776/11 A-7/010-0002/18	2011-2018	2	12	2020-06-19	Zakład Radiologii		



3	ZESTAW DO ENDOSKOPII Z TOREM FUJIFILM (MONITOR LCD, PROCESOR WIZJI MOD VP3500HD, VIDEOGASTROSKOP, ŹRÓDŁO ŚWIATŁA XL 4450, SSAK ASKIR 30, WÓZEK)	MONITOR LCD, PROCESOR WIZJI MOD VP3500HD, VIDEOGASTROSKOP, ŹRÓDŁO ŚWIATŁA XL 4450, SSAK ASKIR 30, WÓZEK	Fujifilm	19PAAF3500010, 1V609K772, SN-1G374K902, ZSO094K964, 61493, 0000LA1185)	802-1500	2016	2	12	2020-09-06	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Pracownia Endoskopii		
4	DRUKARKA RTG	DRYPIX PRIMA	FUJI	26900422	802-996/13	2013	2	12	2020-06-30	Zakład Radiologii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teź legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 57 – Videokolonoskop – FUJINION

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za aparat	Cena brutto za okres umowy
1	VIDEOKOLONOSKOP	EC-530FI	FUJINION	1C653K310	802-1500	2016	3	6	2020-07-22	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Pracownia Endoskopii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelki, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

Na cenę przeglądu okresowego składa się: - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 58 – Aparat do naświetlań preparatów – GAMBRO

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Aparat do naświetlań preparatów	IBL 437 C	GAMBRO	92376	802-270/93	1993	1	12	2021-05-10	Pracownia Napromieniania Krwi		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia

Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczeltek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

Na cenę przeglądu okresowego składa się: - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 59 – Aparat USG – GE Healthcare

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	DEFIBRYLATOR Marquette	RESPONDER 3000	GE Medical System	101128779	802-583/04	2004	2	12	2020-06-27	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
2	APARAT USG	Logiq e BT11	GE Medical Systems	212174WX7	802-923	2011	1	12	2021-04-26	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej odc. III		
3	Aparat USG	Logiq C5 Premium	GE Healthcare	245810WX7	F/ST/58/2012	2012	2	12	2020-06-16	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie

- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teźże legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 60 – Urządzenie do oczyszczania powietrza – GENANO – LTD,

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Urządzenie do oczyszczania powietrza	GENANO 310	GENANO LTD	3101996	802-1409/15	2015	3	6	2020-11-30	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. V		
2	Urządzenie do oczyszczania powietrza	GENANO 310	GENANO LTD	3101997	802-1410/15	2015	3	6	2020-11-30	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. VII		
3	Urządzenie do oczyszczania powietrza	GENANO 310	GENANO LTD	3101995	802-1411/15	2015	3	6	2020-11-30	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. VII		
4	Urządzenie do oczyszczania powietrza	GENANO 310	GENANO LTD	3101999	802-1412/15	2015	3	6	2020-11-30	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. VII		

5	Urządzenie do oczyszczania powietrza	GENANO 310	GENANO LTD	3101998	802-1413/15	2015	3	6	2020-11-30	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. VII		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 61 – Inkubator do hodowli komórek - HERAEUS

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Inkubator do hodowli komórek	BB-16	HERAEUS	94103290	801-101	1993	2	12	2020-11-22	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Cytogenetyki		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy)

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 62 – Pompa infuzyjna objętościowa – Hospira inc (Promed)

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Pompa infuzyjna objętościowa	Plum A Plus	Hospira inc (promed)	16702657	802-858	2009	2	12	2020-10-11	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. I		
2	Pompa infuzyjna objętościowa	Plum A Plus	Hospira inc (promed)	16702658	802-859	2009	2	12	2020-10-11	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. II		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teźże legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 63 – Kompaktowy system do naświetlań stóp i dłoni CP-4/3 PUVA, UVB- ¾ – HYDROSUM

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	KOMPAKTOWY SYSTEM DO NAŚWIETLAŃ STÓP I DŁONI CP-4/3 PUVA, UVB- ¾	CP-4	HYDROSUM	13210001	802-00001	2013	2	12	2020-11-09	Oddział Dermatologii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczeltek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 64 – Miernik luminacji z daetektozem 7803m, system do kontroli jakości IBA – IBA DOSIMETRY GMBH

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	MIERNIK LUMINACJI Z DAETEKTOREM	LXCAN, LX-LS	7803M	7803M, 14865	802-788	2009	1	24	2021-08-07	Zakład Radiologii		
2	SYSTEM DO KONTROLI JAKOŚCI IBA:	DOZYMETR DOSIMAX PLUS i NR 09-90039	IBA DOSIMETRY GMBH	B241407645	802-788/09	2008	2	12	2020-08-01	Zakład Radiologii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia

Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelki, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,

- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 65 – Aparat do pomiaru stężeń kwasów nukleinowych Nanophotometr – IMPLEN

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Aparat do pomiaru stężeń kwasów nukleinowych Nanophotometr	P-330	IMPLEN	6014	801-339	2013	2	12	2020-11-25	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy)

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie i smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 66 – Urządzenie do szybkiego badania czadu krzepnięcia – International Technik

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	URZĄDZENIE DO SZYBKIEGO BADANIA CZASU KRZEPNIĘCIA	Hemochron	International Technik	HR5784	802-759	2008	2	12	2020-11-21	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy)

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelki, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 67 – Pompa infuzyjna IVAC P4000 – IVAC

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Pompa infuzyjna IVAC P4000	P4000	IVAC	4000-02693	A-1/193-0001/07	1995	2	12	2020-11-02	Oddział Otorynolaryngologii - Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 68 – Unit stomatologiczny – KAVO

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Unit stomatologiczny	E80C	KAVO	2013-10100661	802-1002/13	2013	2	12	2020-07-09	Poradnia Chirurgii Szczękowo - Twarzowej		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejsze legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 69 – Aparat do podciśnieniowej metody leczenia ran V.A.C. – KCI,

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	APARAT DO PODCIŚNIENIOWEJ METODY LECZENIA RAN V.A.C	INFO V.A.C.	KCI	VGFR80118	802-1438/16	2015	2	12	2020-07-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej odc. II		
2	APARAT DO PODCIŚNIENIOWEJ METODY LECZENIA RAN V.A.C	Ultra Therapy Unit	KCI	VFVS00666	802-1491	2016	2	12	2020-11-30	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej odc. II		
<b>WARTOŚĆ OFERTY:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy)

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,

- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 70 – Myjnia basenów - dezynfekator – KEN

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Myjnia basenów - dezynfekator	BWD731	KEN	62834	802-1240	2015	2	12	2020-09-24	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
2	Myjnia basenów - dezynfekator	BWD731	KEN	62835	802-1241	2015	2	12	2020-09-24	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. VII		
3	Myjnia basenów - dezynfekator	BWD731	KEN	62833	802-1242	2015	2	12	2020-09-24	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. V		
4	Myjnia basenów - dezynfekator	BWD731	KEN	62839	802-1243	2015	2	12	2020-09-24	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. IV		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy)

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teź legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 71 – Aparat do kriochirurgii Kriomedpol – KRIOPOL

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Aparat do kriochirurgii	K26	Kriomedpol	102/12/2010	802-00001/11	2010	1	12	2021-05-08	Oddział Dermatologii		
2	Aparat do kriochirurgii	K26	Kriomedpol	040/03/2013	802-1003/13	2013	2	12	2020-06-11	Poradnia Chirurgii Szczękowo - Twarzowej		
3	Aparat do kriochirurgii	K26	Kriomedpol	041/03/2013	802-1004/13	2013	2	12	2020-06-11	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej Blok Operacyjny		
4	Aparat do kriochirurgii	K-26-M1	KRIOPOL	19	802-382	1996	2	12	2020-12-19	Oddział Otolaryngologii - Blok Operacyjny		
5	Urządzenie do kriochirurgii	K-26-M1	KRIOMEDPOL	49	802-745	2002	2	12	2020-10-30	Oddział Dermatologii		

6	Aparat do kriochirurgii	K-26	KRIOMEDPOL	802372	B-1/0018-0001/09	1996	2	12	2020-10-30	Oddział Dermatologii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejez legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 72 – Sekwencjator oraz Aparat do Real Time PCR – Life Technologies

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	SEKWENCJATOR	3500 GENETIC ANALYZER	LIFE TECHNOLOGIES	22121-061	801-299	2010	1	12	2021-03-31	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		
2	Aparat do Real Time PCR	7500 Fast DX INSTRUMENT	LIFE TECHNOLOGIES	275030574	801-334/13	2013	1	12	2021-05-05	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,



- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejsze legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 73 – Urządzenie do oczyszczania powietrza – GENANO LTD

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Urządzenie do oczyszczania powietrza	GENANO 310	GENANO LTD	3101059	802-827/09	2009	3	6	2020-11-30	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku – Poradnia		
2	Urządzenie oczyszczające powietrze	GENANO 310	GENANO LTD	3100908	802-828	2009	3	6	2020-11-30	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. III		
3	Urządzenie oczyszczające powietrze	GENANO 310	GENANO LTD	3101523	802-925	2011	3	6	2020-11-30	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. VII		
4	Urządzenie oczyszczające powietrze	GENANO 310	GENANO LTD	3101522	802-926	2011	3	6	2020-11-30	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. III		

WARTOŚĆ OGÓŁEM:		
-----------------	--	--

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teź legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
 Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
 do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 74 – Audiometry oraz Mostki impendancyjne – MADSEN

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Mostek impendancyjny	Zodiac 901 Madsen	MADSEN	36393	802-258	1992	2	12	2020-10-30	Pracownia Audiometrii		
2	Audiometr	Midimate 622	MADSEN	36831	802-259	1992	2	12	2020-08-30	Pracownia Audiometrii		
3	Mostek impendancyjny	Zodiac 901 Madsen	MADSEN	265490	802-713	2007	2	12	2020-09-30	Pracownia Audiometrii		
4	Audiometr kliniczny (w ramach przeglądu aparatu należy skalibrować go z zestawem Audio JBL STUDIO (wzmacniacz, odtwarzacz CD oraz głośniki) do badań	ITERA 2A	MADSEN	209160	802-595	2004	2	12	2020-09-20	Pracownia Audiometrii		

audiometrii tonalnej i słownej w przestrzeni.												
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
 Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
 do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 75 – Urządzenie piezoelektryczne – Mectron SPA

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Urządzenie piezoelektryczne	Piezosurgery II	Mectron	070KF071	802-003	2008	2	12	2020-10-26	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej Blok Operacyjny		
2	Urządzenie piezoelektryczne	Piezosurgery White	Mectron SPA	415005275	802-1549	2017	2	12	2020-10-26	Poradnia Chirurgii Szczękowo - Twarzowej		
<b>WARETOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,

- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 76 – Aparat do fotoimmunoterapii – MED. TECH SOLUTION

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Aparat do fotoimmunoterapii (część składowa separatora komórkowego)	UVA PIT System	MED. TECH SOLUTION	2013-20168	801-328/13	2013	1	12	2021-05-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku – Poradnia		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 77 – Urządzenie do terapii światłem spolaryzowanym Solaris + stolik medyczny – Medicolux

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Urządzenie do terapii światłem spolaryzowanym Solaris + stolik medyczny	Solaris	Medicolux	708971	A-1/0227-0001/13	2007	1	12	2021-05-09	Oddział Dermatologii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 78 – LAMPY operacyjne – MEDILAND,

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	LAMPA OPERACYJNO - ZABIEGOWA	Mediled 6	MEDILAND	2120504008002	802-1140	2012	2	12	2020-10-25	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej odc. IV		
2	LAMPA OPERACYJNA	Mediled 4	MEDILAND	2120330016002	802-1141	2013	2	12	2020-10-25	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej		
3	LAMPA OPERACYJNA	Mediled 3	MEDILAND	612077022088	802-1142	2012	2	12	2020-10-25	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej odc. II		
4	LAMPA ZABIEGOWA 3 ogniskowa	Mediled 4	MEDILAND	2120220007002	802-1143	2012	2	12	2020-10-25	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Poradnia Chirurgiczna		

5	LAMPA ZABIEGOWA 3 ogniskowa	Mediled 4	MEDILAND	2120220007001	802-1144	2012	2	12	2020-10-25	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Poradnia Chirurgiczna		
6	LAMPA ZABIEGOWA 3 ogniskowa	Mediled 4	MEDILAND	2120330016001	802-1145	2012	2	12	2020-10-25	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Poradnia Chirurgiczna		
7	LAMPA OPERACYJNA MEDILAD 76CA24, MONITOR MEDYCZNY KT-E240FEE	Mediled 76 CA24	MEDILAND	2120330015002, 12E240F6A034	802-1146	2012	2	12	2020-10-25	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
8	LAMPA OPERACYJNA MEDILAD 76CA24, MONITOR MEDYCZNY KT-E240FEE	Mediled 76 CA24	MEDILAND	2120330015001	802-1147	2012	2	12	2020-10-25	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
9	LAMPA OPERACYJNA	Mediled 6	MEDILAND	2120504008001	802-1148	2012	2	12	2020-10-25	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia  
Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejsze legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 79 – Myjnia do basenów – MEDIM

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Myjnia do basenów	Tuttnauer	MEDIM	901031	802-821	2009	1	12	2021-02-14	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 80 – Kabina do terapii światłem UV – MEDISUM

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	KABINA DO TERAPII ŚWIATŁEM UV	2800-PC-44-AB	MEDISUM	746	802-0009	2007	2	12	2020-09-23	Oddział Dermatologii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teź legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 81 – Automatyczny wstrzykiwacz do kontrastu – MEDRAD

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Automatyczna strzykawka kontrastu znajdująca się przy aparacie rentgenowskim	MARK V Plus	MEDRAD	628921	802-290	1994	1	12	2021-02-28	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej I Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
2	Automatyczna strzykawka kontrastu znajdującej się przy aparacie do angiografii cyfrowej	Mark V ProVis	Medrad	102771	802-696	2006	1	12	2021-02-28	Zakład Radiologii		
3	Automatyczny wstrzykiwacz do kontrastu	SPECTRIS SOLARIS EP/MR	MEDRAD	301201242174	802-749	2007	2	12	2020-09-18	Zakład Radiologii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,

## ZP – 20 – 027 UN

- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 82 – System do badań wysiłkowych – ITAQM

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	System do badań wysiłkowych	CARDIV	ITAM	49	802-924	2011	1	12	2021-02-04	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia

Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 83 – HELARIUM – łóżko do naświetleń – METEC – SONNE

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	HELARIUM - ŁÓŻKO DO NAŚWIETLEŃ	1000 KL, PUFA Walkman 180/200	METEC-SONNE	1481	A4/074-0001/98	1990	2	12	2020-11-09	Oddział Dermatologii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teże legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 84 – Aparat do kriochirurgii – Metrum

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Aparat do kriochirurgii	CRYO-S ELETRIC	Metrum	CSE 0144 CI	802-1005/13	2013	2	12	2020-06-30	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej Blok Operacyjny		
2	Aparat do kriochirurgii	CRYO-S CLASSIC	Metrum	CSC 2613 BJ	802-1006/13	2013	2	12	2020-06-30	Poradnia Chirurgii Szczękowo - Twarzowej		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,

- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 85 – Aparat do automatycznej sterylnej selekcji magnetycznej komórek – MILLTENYI BGIOTEC

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Aparat do automatycznej sterylnej selekcji magnetycznej komórek	CLINI MACS Prodigy	MILLTENYI BIOTEC	175	801-354/14	2014	1	12	2021-05-06	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia

Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teże legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

Na cenę przeglądu okresowego składa się: - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 86 – Mosty medyczne – MZ LIBEREC

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Most medyczny	ZMP07	MZ LIBEREC	471	BRAK	2012	2	12	2020-10-14	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
2	Zestaw mostów (pojedynczy - 1 szt, podwójny - 1 szt, potrójny - 1 szt, panel przyścienny - 1 szt.	ZMP07, RN07-DN2	MZ LIBEREC	13/001262, 13/001280, 13/001433, 13/001418	BRAK	2012	2	12	2020-10-14	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
3	Most medyczny	ZMP07	MZ LIBEREC	470	BRAK	2012	2	12	2020-10-14	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie

- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejsze legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 87 – Spektrofotometr do pomiaru stężeń kwasów nukl. – NANO DROP

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Spektrofotometr do pomiaru stężeń kwasów nukl.	ND1000 UV/VIS	NANO DROP	B-944	801-267	2007	2	12	2020-10-15	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia

Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejsze legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 88 – Zamrażarka niskotemperaturowa – NEW BRUNSWICK SCIENTTIFIC

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Lodówka - zamrażarka z wyświetlaczem	U360-86	NEW BRUNSWICK SCIENTIFIC	1005-7580-0411	801-306	2011	2	12	2020-08-29	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		
2	Zamrażarka niskotemperaturowa	U725	NEW BRUNSWICK SCIENTIFIC	1005-9213-0213	801-322	2013	2	12	2020-08-09	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		
3	Zamrażarka niskotemperaturowa	U725	NEW BRUNSWICK SCIENTIFIC	1005-9347-0313	801-323	2013	2	12	2020-08-29	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,

- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 89 – Monitor Zwiotczenia – ORGANON LTD

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Monitor Zwiotczenia	-	ORGANON LTD	04-2007092	B-1/211-0002/09	2008	2	12	2020-10-27	Oddział Otorynolaryngologii - Blok Operacyjny		
2	Monitor zwiotczenia	TOF WATH SX	Organon Ltd	42007092	B1/0211-0003/09	2009	2	12	2020-09-19	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie i smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,

## ZP – 20 – 027 UN

- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejsze legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 90 – Rejestrator holterowski EKG – Oxford

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Rejestrator holterowski EKG	DMS-300-7-OXFORD	Oxford	6860	802-576/03	2003	1	12	2021-05-29	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej - Pracownia EKG		
2	Rejestrator holterowski EKG	DMS-300-7-OXFORD	Oxford	6888	802-577/03	2003	2	12	2020-06-30	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej - Pracownia EKG		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 91 – Niskotemperaturowa zamrażarka Panasonic MDF – DU500VH-PE – Panasonic

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Niskotemperaturowa zamrażarka Panasonic MDF-DU500VH-PE	MDF-DU500VH-PE	PANASONIC	15030037	KNM-ZPB-0000315	BRAK	2	12	2020-10-30	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych - Pracownia Izotopów		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdą przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 92 – Zestaw do endoskopii z torem wizyjnym POENTAX – PENTAX

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	BRONCHOSKOP INTUBACYJNY	FI-16RBS	PENTAX	H111134	802-1171/14	2014	2	12	2020-06-10	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
2	Zestaw do endoskopii z torem wizyjnym PENTAX: 1. Wideogastroskop, 2. Videokolonoskop, 3. Wideoprpesor, 4. Monitor Medyczny, 5. Endoskopowa pompa irygacyjna , 6. Wózek medyczny	1. EG-29-i 10, 2. EC-3890FI2, 3. EPK-I5000, 4.90K0010 Endovue 24' LED, 5.020-100 Waterfall, 6. Clasic-Cart	PENTAX	1. A113913, 2. H112617, 3. EE013740, 4. 16-262881, 5. 22 0181, 6. 2016-0043	802-1499	2016	2	12	2020-11-30	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Pracownia Endoskopii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwacje aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,



- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 93 – Kardiomonitor, defibrylatory, monitory, System centralnego monitorowania – PHILIPS

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Kardiomonitor	INTELLVUE MP5	PHILIPS	DE 21074615	802-1111	2013	1	24	2020-09-26	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej		
2	Kardiomonitor	INTELLVUE MP5	PHILIPS	DE 21074622	802-1112	2013	1	24	2021-01-07	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej		
3	KARDIOMONITOR	INTEL Vue MP5	PHILIPS	DE 21074617	802-1113	2013	1	24	2021-01-07	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej odc. II		
4	MONITOR TRANSPORTOWY	INTELLIVUE X2	Philips	DE315F8434	802-1154	2014	2	12	2020-07-30	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		

5	MONITOR TRANSPORTOWY	INTELLIVUE X2	PHILIPS	DE315G0017	802-1155	2014	2	12	2020-10-09	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej odc. II		
6	DEFIBRYLATOR	EFFICIA DMF 100/866199	PHILIPS	CN32603526	802-1292	2015	2	12	2020-09-30	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej odc. IIIB		
7	DEFIBRYLATOR	EFFICIA DMF 100/866199	PHILIPS	CN32603522	802-1293	2015	2	12	2020-09-30	ZAKŁAD RADIOLOGII		
8	DEFIBRYLATOR Z WÓZKIEM	EFFICIA DMF 100/866199	PHILIPS	CN32603523	802-1294	2015	2	12	2020-09-30	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej		
9	DEFIBRYLATOR	EFFICIA DMF 100/866199	PHILIPS	CN32603521	802-1295	2015	2	12	2020-09-30	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej Blok Operacyjny		
10	DEFIBRYLATOR	EFFICIA DMF 100/866199	PHILIPS	CN32603525	802-1296	2015	2	12	2020-09-30	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		

11	DEFIBRYLATOR	EFFICIA DMF 100/866199	PHILIPS	CN32603524	802-1297	2015	2	12	2020-09-30	Oddział Otorynolaryngologii		
12	KARDIOMONITOR	INTEL Vue MP5	PHILIPS	DE 53793130	802-1298	2015	1	24	2020-09-26	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej odc. IIIA		
13	KARDIOMONITOR	INTEL Vue MP5	PHILIPS	DE 53794419	802-1299	2015	1	24	2020-09-26	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej odc. IIIA		
14	KARDIOMONITOR	INTEL Vue MP5	PHILIPS	DE 53794401	802-1300	2015	1	24	2020-09-27	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej		
15	KARDIOMONITOR	INTEL Vue MP5	Philips	DE 53794406	802-1301	2015	1	24	2020-09-27	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej		
16	KARDIOMONITOR	INTEL Vue MP5	PHILIPS	DE 53794422	802-1302	2015	1	24	2020-09-27	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej		

17	Kardiomonitor	INTELLVUE MP5	PHILIPS	DE 53794399	802-1303	2015	1	24	2020-09-26	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej		
18	Kardiomonitor	INTELLVUE MP5	PHILIPS	DE 57198981	802-1490	2016	1	24	2020-10-03	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej		
19	KARDIOMONITOR	Efficia CM120	PHILIPS	CN62612624	802-1537	2016	2	12	2020-12-05	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej odc. I		
20	KARDIOMONITOR	Efficia CM120	PHILIPS	CN62612625	802-1538	2016	2	12	2020-12-05	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej		
21	DEFIBRYLATOR	EFFICIA DFM 100	PHILIPS	CN32619200	802-1672	2018	2	12	2020-09-30	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
22	KARDIOMONITOR	DIASCOPE	Philips	12110959	802-514	2000	2	12	2020-10-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej odc. III		

23	SYSTEM CENTRALNEGO MONITOROWANIA	865001	PHILIPS	4725A02581HG	802-720	2007	2	12	2020-09-30	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
24	KARDIOMONITOR	INTELLIVVE MP70	Philips	DE61757640	802-720	2007	2	12	2020-09-30	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
25	KARDIOMONITOR	INTELLIVVE MP70	Philips	DE61757637	802-720	2007	2	12	2020-07-30	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
26	KARDIOMONITOR	INTELLIVVE MP70	Philips	DE61757633	802-720	2007	2	12	2020-09-30	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
27	KARDIOMONITOR	INTELLIVVE MP70	Philips	DE61757631	802-720	2007	2	12	2020-10-10	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
28	KARDIOMONITOR	INTELLIVVE MP70	Philips	DE61757625	802-720	2007	2	12	2020-09-30	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		

29	MONITOR	INTELLIVVE MP700	PHILIPS	DE12510754	802-720	2007	2	12	2020-06-24	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
30	MONITOR	INTELLIVVE MP700 (MODUŁ)	PHILIPS	DE12510738	802-720	2007	2	12	2020-06-24	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
31	Defibrylator	HEART START MRX	PHILIPS	US00320628	802-725	2007	1	12	2021-02-10	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
32	Defibrylator	HEART START MRX M3535A	PHILIPS	US00320629	802-726	2007	1	12	2021-02-10	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
33	DEFIBRYLATOR Z MOŻLIWOŚCIĄ KARDIOWERSJI	HEART START MRx	Philips	US 00320627	802-727/07	2007	2	12	2020-06-24	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej - Izba Przyjęć		

34	Defibrylator	HEART START MRX M3535A	PHILIPS	US00537803	802-825	2009	2	12	2020-09-30	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych - Stacja Dializ		
35	KARDIOMONITOR	INTEL Vue MP5	PHILIPS	DE 91324158	802-832	2008	1	24	2021-12-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
36	Kardiomonitor PHILIPS INTELLVUE MP5	INTELLVUE MP5	Philips	DE 91324163	802-833	2009	1	24	2021-12-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. I		
37	KARDIOMONITOR	INTEL Vue MP5	PHILIPS	DE 91324183	802-834	2009	1	24	2021-12-20	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. V		
38	KARDIOMONITOR	INTEL Vue MP30	PHILIPS	DE 72876222	802-853	2010	1	24	2020-07-31	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej		



39	KARDIOMONITOR	INTEL Vue MP30	PHILIPS	DE 72876226	802-854	2010	1	24	2020-07-27	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej		
40	KARDIOMONITOR	INTEL Vue MP30	PHILIPS	DE 72876228	802-856	2010	1	24	2020-07-20	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej odc. IIIA		
41	KARDIOMONITOR	INTEL Vue MP30	PHILIPS	DE 72876235	802-857	2010	1	24	2020-07-31	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej odc. IIIA		
42	Kardiomonitor PHILIPS MP5	INTELLVUE MP5	Philips	DE91332999	802-870	2010	1	24	2021-10-26	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. I		
43	Kardiomonitor Philips MP5	INTELLVUE MP5	PHILIPS	DE91332992	802-871	2010	1	24	2021-10-26	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. IV		
44	Kardiomonitor Philips SN DE9	INTELLVUE MP5	PHILIPS	DE 91332997	802-872	2010	1	24	2021-12-21	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. III		

45	Kardiomonitor Philips MP5	INTELLVUE MP5	PHILIPS	DE91332991	802-873	2010	1	24	2021-09-30	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. IV		
46	Kardiomonitor Intellivue MP5 firma PHILIPS	INTELLVUE MP5	PHILIPS	DE 91333012	802-874	2010	1	24	2021-10-26	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. IV		
47	KARDIOMONITOR	INTEL Vue MP30	PHILIPS	DE 728A8582	802-959	2012	1	24	2021-10-26	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej odc. I		
48	KARDIOMONITOR	INTEL Vue MP30	PHILIPS	DE 728 A8593	802-960	2012	1	24	2021-10-26	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej odc. I		
49	Defibrylator	HEART START MRX	PHILIPS	US00557928	802-961	2012	2	12	2020-09-30	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej odc. IIIA		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,

- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teź legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 94 – Aparaty RTG – PHILIPS

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Aparat RTG	Bucky Diagnost TH/VT	PHILIPS	9890 010 06512/79454	802-523	2001	2	12	2020-12-30	Zakład Radiologii		
2	Aparat RTG do zdjęć celowanych	EASY DIAGNOST	PHILIPS	9848 500 42401/79455	802-524	2001	2	12	2020-12-30	Zakład Radiologii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teźże legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 95 – Aparaty RTG – Planmeca

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	aparat RTG punktowy (do zdjęć stomatologicznych wewnątrzustnych)	PRO X	Planmeca	IPX007058	802-993/13	2013	2	12	2020-06-21	Zakład Radiologii		
2	Aparat RTG pantomograficzny	PRO MAX	Planmeca	RPX242999	802-994/13	2013	2	12	2020-06-21	Zakład Radiologii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 96 – Radiometr – Polon Alfa

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	RADIOMETR	eco-c + sonda (wzorcowanie dla promieniowania gamma Cs-137 w zakresie mocy dawki, wykrywania skażeń emiterami beta : źródłem Sr-90/Y90 oraz C-14)	Polon Ecolab Gdańsk	021/93	A-1/105-0005/98	1998	1	12	2021-05-23	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
2	RADIOMETR	RUST3 + sonda SGB-2P (wzorcowanie dla wykrywania skażeń emiterami beta : źródłem C-14)	Polon Alfa	163/79	A-1/105-0006/98	1998	1	12	2021-05-23	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
3	RADIOMETR ECO-C	(wzorcowanie dla promieniowania gamma Cs-137 w zakresie mocy dawki, wykrywania skażeń emiterami beta : źródłem Sr-	Polon Ecolab Gdańsk	580/98	A-1/113/0001/08	2008	1	12	2021-05-23	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		



		90/Y90 oraz C-14)										
4	Przyrząd dozymetryczny - radiometr	EKO-C ( wzorcowanie dla promieniowania gamma Cs-137 w zakresie mocy dawki, wykrywania skażeń emiterami beta : źródłem Sr-90/Y90)	Polon Ecolab Gdańsk	301/96	PSK-M 1/96	1996	1	12	2021-05-23	Pracownia Napromieniowania Krwi		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczeltek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i prze dstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
 Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
 do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 97 – Myjka dezynfektor – Prohs

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Myjka dezynfektor	ProhS Plus	Prohs	L16420125	802-1505	2016	2	12	2020-08-08	Oddział Dermatologii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia

Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy)

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejsze legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 98 – Destylator elektryczny – POLNA

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Destylator elektryczny	DE 20 plus	POLNA	0033/17	802-1633	2017	1	12	2021-11-30	Apteka		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 99 – Tester bezpieczeństwa elektrycznego urządzeń medycznych – RIGEL

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Tester bezpieczeństwa elektrycznego urządzeń medycznych	Rigel 288	RIGEL	06D-1124	F/ST/56/2012	2012	1	12	2021-04-26	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia

Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 100 – Aparaty do izolacji kwasów nukleinowych – ROCHE,

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Analizator	Multiplate 5.0	ROCHE	100377	17052	2008	1	12	2021-02-21	Laboratorium Hematologiczne		
2	Aparat do izolacji kwasów nukleinowych	Magna Pure 24	ROCHE	1346	801-1383	2018	2	12	2020-11-22	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		
3	Aparat do izolacji kwasów nukleinowych	Magna Pure Compact	ROCHE	MPCB00001425	801-316	2012	2	12	2020-11-29	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		
4	Aparat do izolacji kwasów nukleinowych DNA i RNA	Magna Pure LC 2.0	ROCHE	2C0000277	802-830	2009	2	12	2020-11-29	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		

5	Aparat do izolacji kwasów nukleinowych	Magna Pure Compact	ROCHE	MPCBO858	802-777	2008	2	12	2020-11-29	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 101 – Zestaw FESS z wyposażeniem – Rudolf Medical

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Zestaw FESS Z wyposażeniem	BRAK	Rudolf Medical	IM 260-181, nr serii 828/IM 112-101, U780/DP20-2393	802-801	2009	2	12	2020-09-20	Oddział Otorynolaryngologii - Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia

Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 102 – Miksery recepturowe – SAMIX

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Mikser recepturowy	EPRUS U 1000	SAMIX	8208/3000063/10792	802-1622	2017	1	12	2021-02-04	Apteka		
2	Mikser recepturowy	EPRUS U 1000	SAMIX	8202/00698/10791	802-1631	2017	1	12	2021-02-04	Apteka		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.



Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 103 – Urządzenie piezoelektryczne – Santhes Aceeon

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Urządzenie piezoelektryczne	Piezoelectronic System Synthes	Santhes Aceeon	864643008	802-1548	2015	2	12	2020-10-30	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teź legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 104 – Destylarka wody – SNAYO

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkownika	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Wirówka laboratoryjna z chłodzeniem	FALCON 6/300	SANYO	SG98/05/084	801-209	1999	2	12	2020-10-30	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych - Pracownia Izotopów		
2	Cieplarka	MIR-162	SANYO	90100639	B-1/002-0001/08	1999	2	12	2020-10-30	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych - Pracownia Izotopów		
3	Destylarka wody +odbieralnik wody	FISTREM CALYPSO	SANYO	L9907072+L9906007	B-1/061-0002/08	1999	2	12	2020-10-30	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych - Pracownia Izotopów		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,

- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 105 – Lampy do naświetleń – SCHULZE &amp; BOHM

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Lampa do naświetlań	MEDISUN 80 UVA 311 GRZEBIEŃ	SCHULZE&BOHM (OPTIMED)	SN 07-110428	802-0006/07	2007	1	12	2021-05-10	Oddział Dermatologii		
2	Lampa do naświetlań	MEDISUN GIGATEST I MED.-LIGHT	SCHULZE&BOHM (OPTIMED)	SN 0663	802-0007/07	2007	1	12	2021-05-10	Oddział Dermatologii		
3	Urządzenie do terapii fotodynamicznej	DYNALUX 700	SCHULZE BOHM (OPTIMED)	SM0528	802-695/06/I	2006	2	12	2020-10-12	Oddział Dermatologii		
4	Urządzenie do terapii fotodynamicznej	DYNALUX 70	SCHULZE BOHM (OPTIMED)	SN 06-110274	802-695/06/II	2006	2	12	2020-10-19	Oddział Dermatologii		

5	Lampa do naświetlań	MEDISUN 80 UVB 311 GRZEBIEŃ	SCHULZE&BOHM (OPTIMED)	SN 07-110452	KDE 802- 0006/07	2007	1	12	2021-05-10	Oddział Dermatologii		
WARTOŚĆ OGÓŁEM:												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejsze legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 106 – Wirówki laboratoryjne – SIGMA

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Wirówka wysokoobrotowa	Sigma1-15PK	SIGMA	121220	801-270	2007	2	12	2020-10-30	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		
2	Wirówka lab.	6-16K	SIGMA	130371	801-289/09	2009	1	12	2021-04-26	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
3	Wirówka	1-14K	SIGMA	136984	801-295	2010	2	12	2020-10-30	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		
4	Wirówka laboratoryjna	3-16PK	SIGMA	141515	801-302/11	2011	1	12	2021-04-26	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		

5	Wirówka laboratoryjna	2-16KL	SIGMA	149804	801-325	2013	2	12	2020-10-30	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Biol. Molekularnej		
6	Wirówka laboratoryjna do preparatyki krwi	8KBS	SIGMA	154392	801-352/14	2014	1	12	2021-04-26	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
7	Wirówka	1-15K	SIGMA	79705	B-1/110-0013/08	2001	2	12	2020-10-30	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych - Pracownia Izotopów		
8	Wirówka	1-15K	SIGMA	76244	B-1/110-0014/08	2000	2	12	2020-10-30	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych - Pracownia Izotopów		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie



- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 107 – Myjnia dezynfektor – SMEG

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Myjnia-dezynfektor	WD4060	SMEG	3122010391	802-1150	2014	2	12	2020-11-30	Centralna Sterylizatornia		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejsze legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 108 – Urządzenie do aktywnej regulacji temperatury pacjenta – Smith Medical ASD

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Urządzenie do aktywnej regulacji temperatury pacjenta - Konwekcyjny ogrzewacz pacjenta	Level1 Equator EQ-5000-INT-230	Smith Medical ASD	S102B09478	802-1431/16	2015	1	12	2021-05-07	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
2	Urządzenie do aktywnej regulacji temperatury pacjenta - Konwekcyjny ogrzewacz pacjenta	Level1 Equator EQ-5000-INT-230	Smith Medical ASD	S102B09479	802-1432/16	2015	1	12	2021-05-07	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
3	Urządzenie do aktywnej regulacji temperatury pacjenta - Konwekcyjny ogrzewacz pacjenta	Level1 Equator EQ-5000-INT-230	Smith Medical ASD	S102B09476	802-1433/16	2015	1	12	2021-05-07	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
4	Urządzenie do aktywnej regulacji temperatury pacjenta - Konwekcyjny ogrzewacz pacjenta	Level1 Equator EQ-5000-INT-230	Smith Medical ASD	S102B09477	802-1434/16	2015	1	12	2021-05-07	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		

5	Urządzenie do aktywnej regulacji temperatury pacjenta - Konwekcyjny ogrzewacz pacjenta	Level1 Equator EQ-5000-INT-230	Smith Medical ASD	S102B09475	802-1435/16	2015	1	12	2021-05-07	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
6	Urządzenie do aktywnej regulacji temperatury pacjenta - Konwekcyjny ogrzewacz pacjenta	Level1 Equator EQ-5000-INT-230	Smith Medical ASD	S102B09489	802-1436/16	2015	1	12	2021-05-07	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
7	Urządzenie do aktywnej regulacji temperatury pacjenta - Konwekcyjny ogrzewacz pacjenta	Level1 Equator EQ-5000-INT-230	Smith Medical ASD	S102B09480	802-1437/16	2015	1	12	2021-02-11	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teŹe legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zuŹywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 109 – Kieszonkowy detektor przepływu – DOPPLER SONOMED

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Kieszonkowy detektor przepływu - DOPPLER	MD-4	SONOMED	2011023	B-1/0145-0001/11	2011	1	12	2021-02-11	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejsze legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 110 – Ultrasonograf – SONOSCAPE

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Ultrasonograf	S8Exp	SONOSCAPE	4309545	802-1379	2015	2	12	2020-11-22	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku		
2	Przenośny aparat USG	S8	SONOSCAPE	904382	802-880	2010	2	12	2020-06-30	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. VII		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczeltek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teź legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 111 – Kardiomonitor – SpaceLabs

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Kardiomonitor	Spacelabs Elance10'	SpaceLabs	3300-006077	802-974	2013	1	12	2021-05-31	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
2	Kardiomonitor	Spacelabs Elance10'	SpaceLabs	3300-006076	802-975	2013	1	12	2021-05-31	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
3	Kardiomonitor	Spacelabs Elance12'	SpaceLabs	3300-006006	802-976	2013	1	12	2021-05-31	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych - Stacja Dializ		
4	Kardiomonitor	Spacelabs Elance12'	SpaceLabs	3300-006005	802-977	2013	1	12	2021-05-31	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych - Stacja Dializ		

5	Kardiomonitor	Spacelabs Elance10'	SpaceLabs	3300-006078	802-978	2013	1	12	2021-05-31	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej		
6	Kardiomonitor	Spacelabs Elance12'	SpaceLabs	3300-006007	802-979	2013	1	12	2021-05-31	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej Blok Operacyjny		
7	Kardiomonitor	Spacelabs Elance12'	Spacelabs Healthcare	3300-006010	802-980	2013	1	12	2021-05-31	Oddział Dermatologii		
8	Kardiomonitor	Spacelabs Elance12'	SpaceLabs	3300-006009	802-981	2013	1	12	2021-05-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
9	Kardiomonitor	Spacelabs Elance12'	SpaceLabs	3300-006008	802-982	2013	1	12	2021-05-31	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,

- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejsze legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 112 – Holtery RR – Spacelabs

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Holter RR	SpaceLabs 90217A	Spacelabs	217A-007791	F/ST/72/2015	2015	2	12	2020-09-24	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
2	Holter RR	SpaceLabs 90217A	Spacelabs	217A-007798	F/ST/73/2015	2015	2	12	2020-07-02	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
3	Holter RR	SpaceLabs 90217A	Spacelabs	217A-007793	F/ST/74/2015	2015	2	12	2020-09-05	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
4	Holter RR	SpaceLabs 90217A	Spacelabs	217A-007790	F/ST/75/2015	2015	2	12	2020-07-02	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		

5	Holter RR	SpaceLabs 90217A	Spacelabs	217A-007789	F/ST/76/2015	2015	2	12	2020-07-02	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teźże legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 113 – Aparat do hybrydyzacji i denaturacji – STATSPIN

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Aparat do hybrydyzacji i denaturacji	ThermoBrite S 500-24	STATSPIN	714S50001045	802-724/07	2007	1	12	2021-05-20	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Cytogenetyki		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 114 – Myjki do basenów – Steelco/Tottnauer

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Myjka do basenów	REVO100M	Steelco/Tottnauer	901033	802-818	2009	2	12	2020-07-26	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
2	Myjka do basenów	REVO100M	Steelco/Tottnauer	901032	802-819	2009	2	12	2020-11-22	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 115 – Sterylizator powietrzny – WAMED

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Sterylizator powietrzny	SP-30G	WAMED	130-SP-30G-17	802-1651	2017	1	12	2021-11-30	Apteka		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia

Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

Na cenę przeglądu okresowego składa się: - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 116 – Zestaw do endoskopii zatoki szczękowej – STORZ

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Zestaw do endoskopii zatoki szczękowej: Tor wizyjny, kamiera, źródło światła Stotrz Doposażenie zestawu 07/03/2016 optyka:C1311107 (00) C1505447 (300)C1310258 (450)C1312126 (700)	BRAK	STORZ	LR 104841	802-739	1998	2	12	2020-12-14	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 117 – Konsola CORE – STRYKER

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Konsola CORE - uniwersalny sterownik do mikronapędów	CORE	STRYKER	1214404063	802-941	2012	2	12	2020-09-30	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia

Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 118 – Myjka ultradźwiękowa – SUPERSONIIK

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Myjka ultradźwiękowa	UD100SH	SUPERSONIC	81016094	B-1/226-0001/13	2013	1	12	2021-04-01	Centralna Sterylizatornia		
2	Myjka ultradźwiękowa	UD100SH	SUPERSONIC	81016109	B-1/226-0002/13	2013	1	12	2021-04-04	Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 119 – Zbiornik kriogeniczny – TAYLOR WHARTON

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Zbiornik Kriogeniczny	24K	TAYLOR WHARTON	555-005-W3	17045	2004	1	12	2021-04-23	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
2	Zbiornik kriogeniczny	24K	TAYLOR WHARTON	555-008-W9	17048	2005	1	12	2021-04-23	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
3	Komp. zamr. do kontr. zamr. mat. biol	Ice Cube 15M	SYLAB	15MZ39ZS03	486-013/06/1	2006	1	12	2021-04-23	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
4	Zbiornik kriogeniczny	300i	AIR LIKVID DMC	97086	801-200/97	1997	1	12	2021-04-23	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		

5	Pojemnik do przechowywania materiału biologicznego (zbiornik kriogeniczny)	24K	SYLAB	555-001-R8	801-213/99	1999	1	12	2021-04-23	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
6	Zbiornik kriogeniczny	24K	TAYLOR WHARTON	555-016-U6	801-234/02	2002	1	12	2021-04-23	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
7	Zbiornik kriogeniczny	24K	TAYLOR WHARTON	555MP-016-CC5	801-255/06	2006	1	12	2021-04-23	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
8	Zbiornik kriogeniczny	24K	TAYLOR WHARTON	555MP-012-CC6	801-256/06	2006	1	12	2021-04-23	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
9	Zbiornik Kriog, do transportu w parach azotu	CX-500-S	TAYLOR WHARTON	139502	801-269/07	2007	1	12	2021-04-23	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		



10	Zbiornik do przechow. komórek w parach azotu	24K	TAYLOR WHARTON	555MP-002-EE1	801-282/08	2008	1	12	2021-04-23	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
11	Zbiornik Cryoce	24K	TAYLOR WHARTON	555-007-FF10	801-290/09	2009	1	12	2021-04-23	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
12	Zbiornik Cryoce	24K	TAYLOR WHARTON	555-013-FF4	801-291/09	2009	1	12	2021-04-23	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
13	Zbiornik magazynowy do przechowywania materiału transplantacyjnego	24K	TAYLOR WHARTON	555MP-018-GG9	801-293/10	2010	1	12	2021-04-23	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
14	Komp. zamr. do kontr. zamr. mat. biol	Ice Cube 14M	SYLAB	14MZ17ZH02	801-298/10	2010	1	12	2021-04-23	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		

15	Zbiornik magazynowy do przechowywania tkanek	10K	TAYLOR WHARTON	562-020-HH4	801-303/11	2011	1	12	2021-04-23	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
16	zbiornik kriogeniczny	25K	TAYLOR WHARTON	555-013-JJ6	801-317/12	2012	1	12	2021-04-23	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
17	Zbiornik kriogeniczny	24K	TAYLOR WHARTON	555MP-016-JJ8	801-330/13	2013	1	12	2021-04-23	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
18	Zbiornik kriogeniczny Cryo	10 K	TAYLOR WHARTON	562-012-LL7	802-1156/14	2014	1	12	2021-04-23	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Inżynierii Szpiku i Banku Komórek		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne

- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejsze legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 120 – Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa – TERUMO

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	TE 331	TERUMO	2005-05080	802-632/05	2005	1	12	2021-04-30	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej odc. II		
2	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	TERUMO TE 331	TERUMO	2005-05081	802-633/05	2005	1	12	2021-04-30	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
3	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	TERUMO TE 331	TERUMO	2005-05082	802-634/05	2005	1	12	2021-04-30	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
4	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	TE 331	TERUMO	2005-05083	802-635/05	2005	1	12	2021-04-30	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		

5	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	TE 331	TERUMO	2005-05089	802-636/05	2005	1	12	2021-04-30	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
6	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	TE 371 TIVA	TERUMO	7100001	802-732/08	2007	1	12	2021-04-30	Oddział Otolaryngologii - Blok Operacyjny		
7	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	TE 331	TERUMO	2008-05134	802-751/08	2008	1	12	2021-04-30	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
8	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	TE 331	TERUMO	2008-05135	802-752/08	2008	1	12	2021-04-30	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
9	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	TE 331	TERUMO	2008-05138	802-753/08	2008	1	12	2021-04-30	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		

10	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	TE 331	TERUMO	2008-05139	802-754/08	2008	1	12	2021-04-30	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
11	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	TE 331	TERUMO	2008-05140	802-755/08	2008	1	12	2021-04-30	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
12	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	TE 331	TERUMO	2008-05141	802-756/08	2008	1	12	2021-04-30	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
13	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	TE 331	TERUMO	2008-05142	802-757/08	2008	1	12	2021-04-30	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
14	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	TE 331	TERUMO	2008-05143	802-758/08	2008	1	12	2021-04-30	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		

15	Pompa infuzyjna strzykawkowa	TE 331	TERUMO	2009-03032	802-814/09	2009	1	12	2021-04-30	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
16	Pompa infuzyjna strzykawkowa	TE 331	TERUMO	2009-03034	802-815/09	2009	1	12	2021-04-30	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
17	Pompa infuzyjna strzykawkowa	TE 331	TERUMO	2009-03026	802-816/09	2009	1	12	2021-04-30	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
18	Pompa infuzyjna strzykawkowa	TE 331	TERUMO	2009-03033	802-817/09	2009	1	12	2021-04-30	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelki, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,

- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 121 – Kolumna anestetyczno – chirurgiczna ERBE

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Kolumna anestetyczno-chirurgiczna	DA 730	ERBE	A-1520	802-442/98	1998	2	12	2020-09-30	Oddział Otorynolaryngologii - Blok Operacyjny		
2	Kolumna anestetyczno-chirurgiczna	DA 730	ERBE	A-1521	802-443/98	1998	2	12	2020-09-30	Oddział Otorynolaryngologii - Blok Operacyjny		
<b>WARETOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczeltek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teŝe legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 122 – Diatermia – ValleyLab

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Diatermia	SURGISTAT II	ValleyLab	VL10010038	802-542/02	2002	2	12	2020-06-30	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Pracownia Endoskopii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia

Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teże legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

Na cenę przeglądu okresowego składa się: - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 123 – Osmometr – VAPRO–WESCOR

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Osmometr	5520	VAPRO-WESCOR	55201045	B-1/168-0002/08	1999	2	12	2020-11-09	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych - Pracownia Izotopów		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia

Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

Na cenę przeglądu okresowego składa się: - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 124 – Lampy do naświetlań – WALDMANN

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Lampa Waldman	UV100L	Waldman	11851-99	10102	1999	2	12	2020-06-28	Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku odc. II		
2	Lampa do naświetlań	UV 1000K	WALDMANN	13035	802-346	1995	2	12	2020-11-09	Oddział Dermatologii		
3	PUVA lampa do naświetlań	180L + 200 L	WALDMANN	180L-3462 200L 3549	802-475	2000	2	12	2020-11-09	Oddział Dermatologii		
4	Urządzenie do fototerapii	UV 1000KL	WALDMANN	13647	802-744	2000	2	12	2020-11-09	Oddział Dermatologii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 125 – Licznik promieniowania gamma – Wallac

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Licznik promieniowania gamma	LKB - 1470 - 002	Wallac	4700973	801 - 179	1996	1	12	2021-02-28	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
2	Licznik promieniowania gamma	LKB - 1275	Wallac	2751279	A-1/143-0001/08	2008	1	12	2021-02-28	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teŝe legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 126 – Detektory – WOM

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Detektor	GAMMAFINDER II	WOM	40473	802-1236/15	2014	1	12	2021-05-08	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 127 – Tomograf komputerowy – Philips

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Tomograf komputerowy INGUENITY CT ELITE - TESTY	INGUENITY CT ELITE	Philips	32214	802-1666/18	2018	2	12	2020-10-21	Zakład Radiologii		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 128 – Zestaw do hybrydyzacji – Cytotest

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
180	Zestaw do hybrydyzacji/ sprzęt do badań metodą FISH z gwarancją utrzymania stałej temperatury od 35 do 90 stopni.	Cytotest CT 500	Cytotest	A064-01369	801-1384	2018	1	12	2021-11-20	Laboratorium Hematologiczne – Pracownia Cytogenetyki		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakresie okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
 Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
 do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 129 – System dokumentacji żeli – Labnt

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	System dokumentacji żeli	Endro GDS Touch	Labnt	T 1148A1	KNT-801-00002/3/17	2017	1	36	2020-11-28	Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych - Pracownia Izotopów		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 130 – Biopompa Stocker – Stocker Instrumente

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	BIOPOMPA STOCKER	SCP+SCPC	STOCKERT INSTRUMENTE	60S1159	802-626	2005	2	12	2020-09-19	Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - Blok Operacyjny		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,
- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczelek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

## Pakiet nr 131 – Wyciąg laboratoryjny – KM TEK–FIN OY

Lp.	Nazwa aparatu	Typ aparatu	Producent	Nr fabryczny	Nr inwentarzowy	Rok prod.	Ilość przeglądów w okresie umowy	Częstotliwość	Termin wykonania pierwszego przeglądu do:	Miejsce użytkowania	Cena brutto za 1 przegląd	Cena brutto za okres umowy
1	Wyciąg Laboratoryjny	Antib 650	KM TEK-FIN OY	5082/11	801-321	2013	2	12	2020-10-30	Apteka (plc)		
2	Wyciąg Laboratoryjny	Antib 650	KM TEK-FIN OY	5774/17	802-1637	2017	1	12	2021-10-30	Apteka		
3	Wyciąg Laboratoryjny	Antib 650	KM TEK-FIN OY	5772/17	802-1628	2017	1	12	2021-10-30	Apteka		
4	Wyciąg Laboratoryjny	Antib 650	KM TEK-FIN OY	5773/17	802-1623	2017	1	12	2021-10-30	Apteka		
<b>WARTOŚĆ OGÓŁEM:</b>												

**W przypadku, gdy umowa zostanie zawarta po terminie wykonania przeglądu podanego przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania przeglądu w terminie do 7 dni robocze od dnia zawarcia**

**Wykonawca jest zobowiązany wykonywać okresowe przeglądy i konserwację aparatów zgodnie z wymogami producenta aparatu.**

W zakres okresowych przeglądów technicznych i konserwacyjnych wchodzi między innymi (jeśli dotyczy):

- kontrola funkcjonowania systemu,
- sprawdzenie zgodności parametrów technicznych z dokumentacją aparatury medycznej,

- sprawdzeniu funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy, regulacja, czyszczenie, smarowanie, w tym kalibracja, legalizacja, walidacja ( w przypadku gdy jest wymagana przez producenta lub obowiązujące przepisy prawne, ustawienie (uregulowanie) wymaganych przez producenta parametrów urządzeń, , wzorcowanie
- wymiana zestawów serwisowych uszczeltek, filtrów lub innych elementów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta,
- niewielkie modernizacje techniczne
- aktualizacje oprogramowania w przypadku urządzeń które je posiadają,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa mechanicznego,
- kontrola występowania usterek zewnętrznych, bezpieczeństwa wyrobu,
- inspekcja zużycia części,
- sprawdzaniu bezpieczeństwa elektrycznego (instalacji urządzeń).

**Wykonanie testów bezpieczeństwa elektrycznego** Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić protokołem, zgodnie z obowiązującymi normami: PN-EN zawierającymi nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Jeżeli w ramach czynności serwisowej obowiązuje legalizacja, walidacja aparatu, bądź jego części Wykonawca zobowiązany jest do wykonania teje legalizacji, walidacji i przedstawienie odpowiednich świadectw.

**Na cenę przeglądu okresowego składa się:** - koszt robocizny jako zryczałtowana kwota zawierająca wszelkie składowe takie jak: koszty delegacyjne, dojazdu, transportu, ewentualnie koszt przesyłki sprzętu i aparatury (gdy przedmiot serwisu jest zabierany przez Wykonawcę usług, a następnie w ten sam sposób dostarczany po wykonaniu przeglądu) czynności konserwacyjne i pomiarowe, wystawienie certyfikatów itd. - koszt części zużywalnych wymienianych podczas przeglądu okresowego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy