

FORMULARZ OFERTOWY – CENOWY

ZAL NR 2.1

PAKIET NR 1 – POGWARANCYJNA OBSŁUGA SERWISOWA - PRZEGLĄD Z KONSERWACJĄ I NAPRAWY URZĄDZENIA TOMOGRAF KOMPUTEROWY OPTIMA CT 540 ZE STACJĄ OPISOWĄ, WSTRZYKIWACZ KONTRASTU MADRAD BAYER STELLZUT W CRU, CIEPLARKA DO ŚRODKÓW KONTRASTOWYCH CBM

Tabela nr 1 - Przegląd z konserwacją oraz naprawy (pełen serwis)

Lp.	Nazwa	Model (typ) / nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce wykorzystywania	Ilość przeglądów w ciągu lat 2024-2025	Ilość miesięcy	Miesięczna rata netto (PLN)	Stawka VAT (%)	Miesięczna rata brutto (PLN)	Wartość netto pełnego serwisu w okresie trwania umowy (PLN)	Wartość brutto pełnego serwisu w okresie trwania umowy (PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11=9+10	12=8*9	13=12+10
1	Tomograf komputerowy ze stacją opisową	Opima CT 540	2018	GE Medical System	Pracownia TK Centrum Opieki Geriatrycznej	8 (03.2024, następne co kwartał)	24					
2	Wstrzykiwacz kontrastu	Stellzut WCRU	2019	Madrad Bayer		2 (09.2024, 09.2025)						
3	Cieplarka do środków kontrastowych	2431/V 20I	2019	CBM		2 (09.2024, 09.2025)						
SUMA									X			

Pełen serwis obejmuje:

- czas naprawy od zgłoszenia – maksymalnie w ciągu do 96h,
- przegląd techniczny z konserwacją z częstotliwością określoną przez producenta,
- nielimitowane wizyty serwisowe na miejscu
- naprawy, diagnostyka, przejazdy, noclegi, itp.

Tabela nr 2 - Materiały

Szacunkowa wartość brutto zakupu materiałów na czas trwania umowy	40 000,00 zł
---	--------------

Wartość Pakietu nr 1 ogółem

obliczona poprzez dodanie sumy wartości brutto pełnego serwisu z Tabeli nr 1 (kol. 13) i kwoty podanej w Tabeli nr 2:

UWAGA! CENY – ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU

Cena musi obejmować :- wartość całego przedmiotu zamówienia - podatek VAT - koszty noclegów, dojazdów do Zamawiającego i powrotów

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

ZAL NR 2.2
PAKIET NR 2 - POGWARANCYJNA OBSLUGA SERWISOWA - PRZEGLĄD Z KONSERWACJĄ I NAPRAWY URZĄDZENIA RTG PHILIPS DIGITAL DIAGNOST C50

Tabela nr 1 - Przegląd z konserwacją oraz naprawy (pełen serwis)

Lp.	Nazwa	Model (typ) / nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce wykorzystywania	Ilość przeglądów w ciągu lat 2024-2025	Ilość miesięcy	Miesięczna rata netto (PLN)	Stawka VAT (%)	Miesięczna rata brutto (PLN)	Wartość netto pełnego serwisu w okresie trwania umowy (PLN)	Wartość brutto pełnego serwisu w okresie trwania umowy (PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11=9+10	12=8*9	13=12+10
1	aparat RTG	Digital Diagnost C50	2018	Philips	Pracownia RTG Centrum Opieki Geriatrycznej	2 (09.2024, 09.2025)	24					
SUMA									X			

Pełen serwis obejmuje:

- czas naprawy od zgłoszenia – maksymalnie w ciągu do 96h,
- przegląd techniczny z konserwacją z częstotliwością określoną przez producenta,
- nielimitowane wizyty serwisowe na miejscu
- naprawy, diagnostyka, przejazdy, noclegi, itp.

Tabela nr 2 - Materiały

Szacunkowa wartość brutto zakupu materiałów na czas trwania umowy	30 000,00 zł
---	--------------

Wartość Pakietu nr 2 ogółem

obliczona poprzez dodanie sumy wartości brutto pełnego serwisu z Tabeli nr 1 (kol. 13) i kwoty podanej w Tabeli nr 2:

UWAGA! CENY – ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU

Cena musi obejmować :- wartość całego przedmiotu zamówienia - podatek VAT - koszty noclegów, dojazdów do Zamawiającego i powrotów

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ OFERTOWY – CENOWY

ZAL NR 2.3
PAKIET NR 3 - POGWARANCYJNA OBSLUGA SERWISOWA - PRZEGLĄD Z KONSERWACJĄ I NAPRAWY URZĄDZENIA RTG CARESTREAM DRX-ASCEND SYSTEM

Tabela nr 1 - Przegląd z konserwacją oraz naprawy (pełen serwis)

Lp.	Nazwa	Model (typ) / nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce wykorzystywania	Ilość przeglądów w ciągu lat 2024-2025	Ilość miesięcy	Miesięczna rata netto (PLN)	Stawka VAT (%)	Miesięczna rata brutto (PLN)	Wartość netto pełnego serwisu w okresie trwania umowy (PLN)	Wartość brutto pełnego serwisu w okresie trwania umowy (PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11=9+10	12=8*9	13=12+10
1	aparat RTG ze stacją opisową	DRX-Ascend System	2021	Carestream	Przychodnia Pracownia RTG	4 (06.2024; 12.2024, 06.2025, 12.2025)	24					
SUMA									X			

Pełen serwis obejmuje:

- czas naprawy od zgłoszenia – maksymalnie w ciągu do 96h,
- przegląd techniczny z konserwacją z częstotliwością określoną przez producenta,
- nielimitowane wizyty serwisowe na miejscu
- naprawy, diagnostyka, przejazdy, noclegi, itp.

Tabela nr 2 - Materiały

Szacunkowa wartość brutto zakupu materiałów na czas trwania umowy	20 000,00 zł
---	--------------

Wartość Pakietu nr 3 ogółem

obliczona poprzez dodanie sumy wartości brutto pełnego serwisu z Tabeli nr 1 (kol. 13) i kwoty podanej w Tabeli nr 2:

UWAGA! CENY – ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU

Cena musi obejmować :- wartość całego przedmiotu zamówienia - podatek VAT - koszty noclegów, dojazdów do Zamawiającego i powrotów

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ OFERTOWY – CENOWY

ZAL NR 2.4

PAKIET NR 4 - POGWARANCYJNA OBSLUGA SERWISOWA - PRZEGLĄD Z KONSERWACJĄ I NAPRAWY URZĄDZENIA RTG RAMIĘ C ZIEHM IMAGING HEALTHCORE ZIEHM VISION

Tabela nr 1 - Przegląd z konserwacją oraz naprawy (pełen serwis)

Lp.	Nazwa	Model (typ) / nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce wykorzystywania	Ilość przeglądów w ciągu lat 2024-2025	Ilość miesięcy	Miesięczna rata netto (PLN)	Stawka VAT (%)	Miesięczna rata brutto (PLN)	Wartość netto pełnego serwisu w okresie trwania umowy (PLN)	Wartość brutto pełnego serwisu w okresie trwania umowy (PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11=9+10	12=8*9	13=12+10
1	aparat rtg ramię C	Ziehm Vision	2021	Ziehm Imaging Healthcore	Blok operacyjny	2 (08.2024, 08.2025)	24					
SUMA									X			

Pełen serwis obejmuje:

- czas naprawy od zgłoszenia – maksymalnie w ciągu do 96h,
- przegląd techniczny z konserwacją z częstotliwością określoną przez producenta,
- nielimitowane wizyty serwisowe na miejscu
- naprawy, diagnostyka, przejazdy, noclegi, itp.

Tabela nr 2 - Materiały

Szacunkowa wartość brutto zakupu materiałów na czas trwania umowy	20 000,00 zł
---	--------------

Wartość Pakietu nr 4 ogółem

obliczona poprzez dodanie sumy wartości brutto pełnego serwisu z Tabeli nr 1 (kol. 13) i kwoty podanej w Tabeli nr 2:

UWAGA! CENY – ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU

Cena musi obejmować :- wartość całego przedmiotu zamówienia - podatek VAT - koszty noclegów, dojazdów do Zamawiającego i powrotów

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

ZAL NR 2.5
PAKIET NR 5 - POGWARANCYJNA OBSLUGA SERWISOWA - PRZEGLĄD Z KONSERWACJĄ I NAPRAWY URZĄDZENIA DENSYTOMETR GE LUNAR PRODIGY PRO

Tabela nr 1 - Przegląd z konserwacją oraz naprawy (pełen serwis)

Lp.	Nazwa	Model (typ) / nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce wykorzystywania	Ilość przeglądów w ciągu lat 2024-2025	Ilość miesięcy	Miesięczna rata netto (PLN)	Stawka VAT (%)	Miesięczna rata brutto (PLN)	Wartość netto pełnego serwisu w okresie trwania umowy (PLN)	Wartość brutto pełnego serwisu w okresie trwania umowy (PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11=9+10	12=8*9	13=12+10
1	aparat Densytmotr	Lunar Prodigy Pro	2021	GE	Przychodnia Pracownia Densytometrii	2 (09.2024, 09.2025)	24					
SUMA									X			

Pełen serwis obejmuje:

- czas naprawy od zgłoszenia – maksymalnie w ciągu do 96h,
- przegląd techniczny z konserwacją z częstotliwością określoną przez producenta,
- nielimitowane wizyty serwisowe na miejscu
- naprawy, diagnostyka, przejazdy, noclegi, itp.

Tabela nr 2 - Materiały

Szacunkowa wartość brutto zakupu materiałów na czas trwania umowy	20 000,00 zł
---	--------------

Wartość Pakietu nr 5 ogółem

obliczona poprzez dodanie sumy wartości brutto pełnego serwisu z Tabeli nr 1 (kol. 13) i kwoty podanej w Tabeli nr 2:

UWAGA! CENY – ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU

Cena musi obejmować :- wartość całego przedmiotu zamówienia - podatek VAT - koszty noclegów, dojazdów do Zamawiającego i powrotów

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

ZAL NR 2.6
PAKIET NR 6 - POGWARANCYJNA OBSLUGA SERWISOWA - PRZEGLĄD Z KONSERWACJĄ I NAPRAWY URZĄDZENIA DENSYTOTMETR GE LUNAR PRODIGY PRO

Tabela nr 1 - Przegląd z konserwacją oraz naprawy (pełen serwis)

Lp.	Nazwa	Model (typ) / nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce wykorzystywania	Ilość przeglądów w ciągu lat 2024-2025	Ilość miesięcy	Miesięczna rata netto (PLN)	Stawka VAT (%)	Miesięczna rata brutto (PLN)	Wartość netto pełnego serwisu w okresie trwania umowy (PLN)	Wartość brutto pełnego serwisu w okresie trwania umowy (PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11=9+10	12=8*9	13=12+10
1	aparat USG	Affinity 50	2018	Philips	Pracownia RTG Centrum Opieki Geriatrycznej	2 (09.2024, 09.2025)	24					
SUMA									X			

Pełen serwis obejmuje:

- czas naprawy od zgłoszenia – maksymalnie w ciągu do 96h,
- przegląd techniczny z konserwacją z częstotliwością określoną przez producenta,
- nielimitowane wizyty serwisowe na miejscu
- naprawy, diagnostyka, przejazdy, noclegi, itp.

Tabela nr 2 - Materiały

Szacunkowa wartość brutto zakupu materiałów na czas trwania umowy	10 000,00 zł
---	--------------

Wartość Pakietu nr 6 ogółem

obliczona poprzez dodanie sumy wartości brutto pełnego serwisu z Tabeli nr 1 (kol. 13) i kwoty podanej w Tabeli nr 2:

UWAGA! CENY – ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU

Cena musi obejmować :- wartość całego przedmiotu zamówienia - podatek VAT - koszty noclegów, dojazdów do Zamawiającego i powrotów

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

ZAL NR 2.7

PAKIET NR 7 - PRZEGLĄD Z KONSERWACJĄ I NAPRAWY URZĄDZENIA RTG MOBILNE UNITED IMAGING UDR 370I.

Tabela nr 1 - Przegląd z konserwacją

Lp.	Nazwa	Model (typ) / nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce wykorzystywania	Ilość przeglądów w ciągu lat 2024 - 2025	Termin wykonania	Cena jednostkowa netto za 1 przegląd	Cena jednostkowa brutto za 1 przegląd	Wartość netto za ilość określoną w kol. 7	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 7 w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10=9+12	11=7*9	12	13=11+12
1	Aparat RTG mobilny	UDR 370i	2020	United Imaging	Blok operacyjny	2	04.2024, 04.2025					
SUMA											x	

Tabela nr 2 - Naprawy

Lp.	Nazwa	Szacunkowa wartość brutto zakupu materiałów na czas trwania umowy	Szacunkowa ilość roboczogodzin/ dojazdów na czas trwania umowy	Cena jednostkowa netto roboczogodziny / cena dojazdu	Wartość netto za ilość określoną w kol. 4	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 4 w zł	Łączna wartość brutto materiału i roboczogodzin / dojazdu
1	2	3	4	5	6=4*5	7	8=6+7	9=3+8
1	Naprawy aparatury medycznej wyszczególnionej w Tabeli nr 1 poz. 1	10 000,00 zł	16					
2	* Dojazd (kompletny, tj. w obie strony - dotyczy tylko napraw)	X	2					

Wartość Pakietu nr 7 ogółem

obliczona poprzez dodanie sumy wartości brutto Tabela nr 1 (kol. 13) i łącznej wartości brutto materiału i roboczogodzin Tabela nr 2.1 i 2.2 (kol. 9):

* Dojazd rozumiany jako część usługi naprawy

UWAGA! CENY – ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU

Cena musi obejmować :- wartość całego przedmiotu zamówienia - podatek VAT - koszty noclegów, dojazdów do Zamawiającego i powrotów

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

ZAL NR 2.8

PAKIET NR 8 - PRZEGLĄD Z KONSERWACJĄ I NAPRAWY URZĄDZENIA RTG MOBILNE UNITED IMAGING UDR 370I.

Tabela nr 1 - Przegląd z konserwacją

Lp.	Nazwa	Model (typ) / nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce wykorzystywania	Ilość przeglądów w ciągu lat 2024 - 2025	Termin wykonania	Cena jednostkowa netto za 1 przegląd	Cena jednostkowa brutto za 1 przegląd	Wartość netto za ilość określoną w kol. 7	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 7 w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10=9+12	11=7*9	12	13=11+12
1	Aparat USG	Philips HD11	2009	Philips	Oddział I	2	08.2024 08.2025					
SUMA											x	

Tabela nr 2 - Naprawy

Lp.	Nazwa	Szacunkowa wartość brutto zakupu materiałów na czas trwania umowy	Szacunkowa ilość roboczogodzin/ dojazdów na czas trwania umowy	Cena jednostkowa netto roboczogodziny / cena dojazdu	Wartość netto za ilość określoną w kol. 4	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 4 w zł	Łączna wartość brutto materiału i roboczogodzin / dojazdu
1	2	3	4	5	6=4*5	7	8=6+7	9=3+8
1	Naprawy aparatury medycznej wyszczególnionej w Tabeli nr 1 poz. 1	10 000,00 zł	16					
2	* Dojazd (kompletny, tj. w obie strony - dotyczy tylko napraw)	X	2					

Wartość Pakietu nr 8 ogółem

obliczona poprzez dodanie sumy wartości brutto Tabela nr 1 (kol. 13) i łącznej wartości brutto materiału i roboczogodzin Tabela nr 2.1 i 2.2 (kol. 9):

* Dojazd rozumiany jako część usługi naprawy

UWAGA! CENY – ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU

Cena musi obejmować :- wartość całego przedmiotu zamówienia - podatek VAT - koszty noclegów, dojazdów do Zamawiającego i powrotów

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

ZAL NR 2.9
PAKIET NR 9 - PRZEGLĄD Z KONSERWACJĄ I NAPRAWY USG E-SAOTE MY LAB 25 GOLD

Tabela nr 1 - Przegląd z konserwacją

Lp.	Nazwa	Model (typ) / nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce wykorzystywania	Ilość przeglądów w ciągu lat 2024 - 2025	Termin wykonania	Cena jednostkowa netto za 1 przegląd	Cena jednostkowa brutto za 1 przegląd	Wartość netto za ilość określoną w kol. 7	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 7 w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10=9+12	11=7*9	12	13=11+12
1	Aparat USG	My Lab 25Gold	2009	E-Saote	Oddział II	2	06.2024 06.2025					
SUMA											x	

Tabela nr 2 - Naprawy

Lp.	Nazwa	Szacunkowa wartość brutto zakupu materiałów na czas trwania umowy	Szacunkowa ilość roboczogodzin/ dojazdów na czas trwania umowy	Cena jednostkowa netto roboczogodziny / cena dojazdu	Wartość netto za ilość określoną w kol. 4	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 4 w zł	Łączna wartość brutto materiału i roboczogodzin / dojazdu
1	2	3	4	5	6=4*5	7	8=6+7	9=3+8
1	Naprawy aparatury medycznej wyszczególnionej w Tabeli nr 1 poz. 1	5 000,00 zł	12					
2	* Dojazd (kompletny, tj. w obie strony - dotyczy tylko napraw)	X	2					

Wartość Pakietu nr 9 ogółem

obliczona poprzez dodanie sumy wartości brutto Tabela nr 1 (kol. 13) i łącznej wartości brutto materiału i roboczogodzin Tabela nr 2.1 i 2.2 (kol. 9):

* Dojazd rozumiany jako część usługi naprawy

UWAGA! CENY – ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU

Cena musi obejmować :- wartość całego przedmiotu zamówienia - podatek VAT - koszty noclegów, dojazdów do Zamawiającego i powrotów

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

ZAL NR 2.10

PAKIET NR 10 - PRZEGLĄD Z KONSERWACJĄ I NAPRAWY USG E-SAOTE MY LAB X8

Tabela nr 1 - Przegląd z konserwacją

Lp.	Nazwa	Model (typ) / nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce wykorzystywania	Ilość przeglądów w ciągu lat 2024 - 2025	Termin wykonania	Cena jednostkowa netto za 1 przegląd	Cena jednostkowa brutto za 1 przegląd	Wartość netto za ilość określoną w kol. 7	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 7 w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10=9+12	11=7*9	12	13=11+12
1	Aparat USG	My Lab X8	2021	E-Saote	Przychodnia Pracownia USG	2	08.2024 08.2025					
SUMA											x	

Tabela nr 2 - Naprawy

Lp.	Nazwa	Szacunkowa wartość brutto zakupu materiałów na czas trwania umowy	Szacunkowa ilość roboczogodzin/ dojazdów na czas trwania umowy	Cena jednostkowa netto roboczogodziny / cena dojazdu	Wartość netto za ilość określoną w kol. 4	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 4 w zł	Łączna wartość brutto materiału i roboczogodzin / dojazdu
1	2	3	4	5	6=4*5	7	8=6+7	9=3+8
1	Naprawy aparatury medycznej wyszczególnionej w Tabeli nr 1 poz. 1	5 000,00 zł	12					
2	* Dojazd (kompletny, tj. w obie strony - dotyczy tylko napraw)	X	2					

Wartość Pakietu nr 10 ogółem

obliczona poprzez dodanie sumy wartości brutto Tabela nr 1 (kol. 13) i łącznej wartości brutto materiału i roboczogodzin Tabela nr 2.1 i 2.2 (kol. 9):

* Dojazd rozumiany jako część usługi naprawy

UWAGA! CENY – ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU

Cena musi obejmować :- wartość całego przedmiotu zamówienia - podatek VAT - koszty noclegów, dojazdów do Zamawiającego i powrotów

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

ZAL NR 2.11
PAKIET NR 11 - PRZEGLĄD Z KONSERWACJĄ I NAPRAWY USG E-SAOTE MY LAB OMEGA

Tabela nr 1 - Przegląd z konserwacją

Lp.	Nazwa	Model (typ) / nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce wykorzystywania	Ilość przeglądów w ciągu lat 2024 - 2025	Termin wykonania	Cena jednostkowa netto za 1 przegląd	Cena jednostkowa brutto za 1 przegląd	Wartość netto za ilość określoną w kol. 7	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 7 w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10=9+12	11=7*9	12	13=11+12
1	Aparat USG	My Lab Omega	2019	E-Saote	Oddział Reumatologii dziecięcej	2	08.2024 08.2025					
SUMA											x	

Tabela nr 2 - Naprawy

Lp.	Nazwa	Szacunkowa wartość brutto zakupu materiałów na czas trwania umowy	Szacunkowa ilość roboczogodzin/ dojazdów na czas trwania umowy	Cena jednostkowa netto roboczogodziny / cena dojazdu	Wartość netto za ilość określoną w kol. 4	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 4 w zł	Łączna wartość brutto materiału i roboczogodzin / dojazdu
1	2	3	4	5	6=4*5	7	8=6+7	9=3+8
1	Naprawy aparatury medycznej wyszczególnionej w Tabeli nr 1 poz. 1	5 000,00 zł	12					
2	* Dojazd (kompletny, tj. w obie strony - dotyczy tylko napraw)	X	2					

Wartość Pakietu nr 11 ogółem

obliczona poprzez dodanie sumy wartości brutto Tabela nr 1 (kol. 13) i łącznej wartości brutto materiału i roboczogodzin Tabela nr 2.1 i 2.2 (kol. 9):

* Dojazd rozumiany jako część usługi naprawy

UWAGA! CENY – ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU

Cena musi obejmować :- wartość całego przedmiotu zamówienia - podatek VAT - koszty noclegów, dojazdów do Zamawiającego i powrotów

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

ZAL NR 2.12

PAKIET NR 12 - PRZEGLĄD Z KONSERWACJĄ I NAPRAWY URZĄDZENIA USG TOSHIBA Apilo 400

Tabela nr 1 - Przegląd z konserwacją

Lp.	Nazwa	Model (typ) / nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce wykorzystywania	Ilość przeglądów w ciągu lat 2024 - 2025	Termin wykonania	Cena jednostkowa netto za 1 przegląd	Cena jednostkowa brutto za 1 przegląd	Wartość netto za ilość określoną w kol. 7	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 7 w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10=9+12	11=7*9	12	13=11+12
1	aparat USG	US-A400 Apilo 400	2015	Toshiba	Przychodnia Pracownia USG	2	12.2024 12.2025					
SUMA											x	

Tabela nr 2 - Naprawy

Lp.	Nazwa	Szacunkowa wartość brutto zakupu materiałów na czas trwania umowy	Szacunkowa ilość roboczogodzin/ dojazdów na czas trwania umowy	Cena jednostkowa netto roboczogodziny / cena dojazdu	Wartość netto za ilość określoną w kol. 4	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 4 w zł	Łączna wartość brutto materiału i roboczogodzin / dojazdu
1	2	3	4	5	6=4*5	7	8=6+7	9=3+8
1	Naprawy aparatury medycznej wyszczególnionej w Tabeli nr 1 poz. 1	10 000,00 zł	20					
2	* Dojazd (kompletny, tj. w obie strony - dotyczy tylko napraw)	X	2					

Wartość Pakietu nr 12 ogółem

obliczona poprzez dodanie sumy wartości brutto Tabela nr 1 (kol. 13) i łącznej wartości brutto materiału i roboczogodzin Tabela nr 2.1 i 2.2 (kol. 9):

* Dojazd rozumiany jako część usługi naprawy

UWAGA! CENY – ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU

Cena musi obejmować :- wartość całego przedmiotu zamówienia - podatek VAT - koszty noclegów, dojazdów do Zamawiającego i powrotów

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

ZAL NR 2.13

PAKIET NR 13 - PRZEGLĄD Z KONSERWACJĄ I NAPRAWY URZĄDZENIA ECHOKARDIOGRAF GE VIVID T8

Tabela nr 1 - Przegląd z konserwacją

Lp.	Nazwa	Model (typ) / nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce wykorzystywania	Ilość przeglądów w ciągu lat 2024 - 2025	Termin wykonania	Cena jednostkowa netto za 1 przegląd	Cena jednostkowa brutto za 1 przegląd	Wartość netto za ilość określoną w kol. 7	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 7 w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10=9+12	11=7*9	12	13=11+12
1	aparat Echokardiograf	Vivid T8	2021	GE Medical	Oddział I	2	08.2024 08.2025					
SUMA											x	

Tabela nr 2 - Naprawy

Lp.	Nazwa	Szacunkowa wartość brutto zakupu materiałów na czas trwania umowy	Szacunkowa ilość roboczogodzin/ dojazdów na czas trwania umowy	Cena jednostkowa netto roboczogodziny / cena dojazdu	Wartość netto za ilość określoną w kol. 4	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 4 w zł	Łączna wartość brutto materiału i roboczogodzin / dojazdu
1	2	3	4	5	6=4*5	7	8=6+7	9=3+8
1	Naprawy aparatury medycznej wyszczególnionej w Tabeli nr 1 poz. 1	10 000,00 zł	20					
2	* Dojazd (kompletny, tj. w obie strony - dotyczy tylko napraw)	X	2					

Wartość Pakietu nr 13 ogółem

obliczona poprzez dodanie sumy wartości brutto Tabela nr 1 (kol. 13) i łącznej wartości brutto materiału i roboczogodzin Tabela nr 2.1 i 2.2 (kol. 9):

* Dojazd rozumiany jako część usługi naprawy

UWAGA! CENY – ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU

Cena musi obejmować :- wartość całego przedmiotu zamówienia - podatek VAT - koszty noclegów, dojazdów do Zamawiającego i powrotów

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

ZAL NR 2.14

PAKIET NR 14 - PRZEGLĄD Z KONSERWACJĄ I NAPRAWY URZĄDZEŃ: KARDIOMONITORY FX 3000 I CENTRALA FX 3000C ORAZ DEFIBRYLATORY

Tabela nr 1 - Przegląd z konserwacją

Lp.	Nazwa	Model (typ) / nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce wykorzystywania	Ilość przeglądów w ciągu lat 2024 - 2025	Termin wykonania	Cena jednostkowa netto za 1 przegląd	Cena jednostkowa brutto za 1 przegląd	Wartość netto za ilość określoną w kol. 7	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 7 w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10=9+12	11=7*9	12	13=11+12
1	Cardiomonitor kompaktowy	FX 3000 - 4 szt.	2019	EMTEL	Oddział geriatry	8	11.2024 11.2025					
2	Cardiomonitor kompaktowy	FX 3000 - 7 szt.	2020	EMTEL	Oddział geriatry/chirurgii	14	11.2024 11.2025					
3	Cardiomonitor kompaktowy	FX 3000 - 2 szt.	2021	EMTEL	Oddział chirurgii	2	11.2025					
4	Cardiomonitor modułowy	FX 3000MD - 1 szt.	2020	EMTEL	Oddział chirurgii	2	11.2024 11.2025					
5	Cardiomonitor transportowy	FX 3000T - 1 szt.	2020	EMTEL	Oddział chirurgii	2	11.2024 11.2025					
6	Centrala do akrdiomonitorów	FX 3000C - 2 szt.	2019/2020	EMTEL	Oddział geriatry/chirurgii	4	11.2024 11.2025					
7	Defibrylator AED	DefiMax - 2 szt.	2019	EMTEL	COG	2	11.2025					
8	Defibrylator kliniczny	DefiMax PLUS - 1 szt.	2019	EMTEL	Oddział geriatry	2	11.2024 11.2025					
SUMA											x	

Tabela nr 2 - Naprawy

Lp.	Nazwa	Szacunkowa wartość brutto zakupu materiałów na czas trwania umowy	Szacunkowa ilość roboczogodzin/ dojazdów na czas trwania umowy	Cena jednostkowa netto roboczogodziny / cena dojazdu	Wartość netto za ilość określoną w kol. 4	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 4 w zł	Łączna wartość brutto materiału i roboczogodzin / dojazdu
1	2	3	4	5	6=4*5	7	8=6+7	9=3+8
1	Naprawy aparatury medycznej wyszczególnionej w Tabeli nr 1 poz. 1 - 8	20 000,00 zł	20					
2	* Dojazd (kompletny, tj. w obie strony - dotyczy tylko napraw)	X	2					

Wartość Pakietu nr 14 ogółem

obliczona poprzez dodanie sumy wartości brutto Tabela nr 1 (kol. 13) i łącznej wartości brutto materiału i roboczogodzin Tabela nr 2.1 i 2.2 (kol. 9):

* Dojazd rozumiany jako część usługi naprawy

UWAGA! CENY – ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU

Cena musi obejmować :- wartość całego przedmiotu zamówienia - podatek VAT - koszty noclegów, dojazdów do Zamawiającego i powrotów

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

ZAL NR 2.15

PAKIET NR 15 - PRZEGLĄD Z KONSERWACJĄ I NAPRAWY URZĄDZEŃ: KOMORA LAMINARNA I SPRZĘT LABORATORYJNY

Tabela nr 1 - Przegląd z konserwacją

Lp.	Nazwa	Model (typ) / nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce wykorzystywania	Ilość przeglądów w ciągu lat 2024 - 2025	Termin wykonania	Cena jednostkowa netto za 1 przegląd	Cena jednostkowa brutto za 1 przegląd	Wartość netto za ilość określoną w kol. 7	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 7 w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10=9+12	11=7*9	12	13=11+12
1	Komora Laminarna	BIO100 CYTO	2019	ALPINA	Apteka szpitalna	2	10.2024 10.2025					
2	Suszarka laboratoryjna	EASYLINE EG 53	2019	ALPINA	Apteka szpitalna	2	10.2024 10.2025					
3	Mikser recepturowy	MR 1000	2019	ALPINA	Apteka szpitalna	2	10.2024 10.2025					
SUMA											x	

Tabela nr 2 - Naprawy

Lp.	Nazwa	Szacunkowa wartość brutto zakupu materiałów na czas trwania umowy	Szacunkowa ilość roboczogodzin/ dojazdów na czas trwania umowy	Cena jednostkowa netto roboczogodziny / cena dojazdu	Wartość netto za ilość określoną w kol. 4	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 4 w zł	Łączna wartość brutto materiału i roboczogodzin / dojazdu
1	2	3	4	5	6=4*5	7	8=6+7	9=3+8
1	Naprawy aparatury medycznej wyszczególnionej w Tabeli nr 1 poz. 1-3	10 000,00 zł	5					
2	* Dojazd (kompletny, tj. w obie strony - dotyczy tylko napraw)	X	2					

Wartość Pakietu nr 15 ogółem

obliczona poprzez dodanie sumy wartości brutto Tabela nr 1 (kol. 13) i łącznej wartości brutto materiału i roboczogodzin Tabela nr 2.1 i 2.2 (kol. 9):

* Dojazd rozumiany jako część usługi naprawy

UWAGA! CENY – ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU

Cena musi obejmować :- wartość całego przedmiotu zamówienia - podatek VAT - koszty noclegów, dojazdów do Zamawiającego i powrotów

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

ZAL NR 2.16

PAKIET NR 16 - PRZEGLĄD Z KONSERWACJĄ I NAPRAWY URZĄDZENIA DEFIBRYLATOR PHILIPS HEART INTEREPID

Tabela nr 1 - Przegląd z konserwacją

Lp.	Nazwa	Model (typ) / nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce wykorzystywania	Ilość przeglądów w ciągu lat 2024 - 2025	Termin wykonania	Cena jednostkowa netto za 1 przegląd	Cena jednostkowa brutto za 1 przegląd	Wartość netto za ilość określoną w kol. 7	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 7 w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10=9+12	11=7*9	12	13=11+12
1	Defibrylator	HeartStart Intrepid	2020	Philips	Oddział Rehabilitacji	2	08.2024 08.2025					
SUMA											x	

Tabela nr 2 - Naprawy

Lp.	Nazwa	Szacunkowa wartość brutto zakupu materiałów na czas trwania umowy	Szacunkowa ilość roboczogodzin/ dojazdów na czas trwania umowy	Cena jednostkowa netto roboczogodziny / cena dojazdu	Wartość netto za ilość określoną w kol. 4	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 4 w zł	Łączna wartość brutto materiału i roboczogodzin / dojazdu
1	2	3	4	5	6=4*5	7	8=6+7	9=3+8
1	Naprawy aparatury medycznej wyszczególnionej w Tabeli nr 1 poz. 1	10 000,00 zł	16					
2	* Dojazd (kompletny, tj. w obie strony - dotyczy tylko napraw)	X	2					

Wartość Pakietu nr 16 ogółem

obliczona poprzez dodanie sumy wartości brutto Tabela nr 1 (kol. 13) i łącznej wartości brutto materiału i roboczogodzin Tabela nr 2.1 i 2.2 (kol. 9):

* Dojazd rozumiany jako część usługi naprawy

UWAGA! CENY – ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU

Cena musi obejmować :- wartość całego przedmiotu zamówienia - podatek VAT - koszty noclegów, dojazdów do Zamawiającego i powrotów

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

ZAL NR 2.17

PAKIET NR 17 - PRZEGLĄD Z KONSERWACJĄ I NAPRAWY LAMPY OPERACYJNEJ GETINGE VIOLISTA

Tabela nr 1 - Przegląd z konserwacją

Lp.	Nazwa	Model (typ) / nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce wykorzystywania	Ilość przeglądów w ciągu lat 2024 - 2025	Termin wykonania	Cena jednostkowa netto za 1 przegląd	Cena jednostkowa brutto za 1 przegląd	Wartość netto za ilość określoną w kol. 7	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 7 w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10=9+12	11=7*9	12	13=11+12
1	Lampa operacyjna	Violista	2020	Getinge	Blok operacyjny	2	08.2024 08.2025					
SUMA											x	

Tabela nr 2 - Naprawy

Lp.	Nazwa	Szacunkowa wartość brutto zakupu materiałów na czas trwania umowy	Szacunkowa ilość roboczogodzin/ dojazdów na czas trwania umowy	Cena jednostkowa netto roboczogodziny / cena dojazdu	Wartość netto za ilość określoną w kol. 4	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 4 w zł	Łączna wartość brutto materiału i roboczogodzin / dojazdu
1	2	3	4	5	6=4*5	7	8=6+7	9=3+8
1	Naprawy aparatury medycznej wyszczególnionej w Tabeli nr 1 poz. 1	5 000,00 zł	12					
2	* Dojazd (kompletny, tj. w obie strony - dotyczy tylko napraw)	X	2					

Wartość Pakietu nr 17 ogółem

obliczona poprzez dodanie sumy wartości brutto Tabela nr 1 (kol. 13) i łącznej wartości brutto materiału i roboczogodzin Tabela nr 2.1 i 2.2 (kol. 9):

* Dojazd rozumiany jako część usługi naprawy

UWAGA! CENY – ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU

Cena musi obejmować :- wartość całego przedmiotu zamówienia - podatek VAT - koszty noclegów, dojazdów do Zamawiającego i powrotów

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

Załącznik nr 2.18

PAKIET NR 18 - PRZEGLĄD Z KONSERWACJĄ I NAPRAWY ZBIORCZEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO (wyszczególnionego w załączniku nr 2.18.1 i 2.18.2 do SWZ)

Tabela nr 1 - Przegląd z konserwacją

Lp.	Nazwa	Model (typ) / nr fabryczny	Rok produkcji	Producent	Miejsce wykorzystywania	Ilość przeglądów w ciągu lat 2024 - 2025	Termin wykonania	Cena jednostkowa netto za 1 przegląd	Cena jednostkowa brutto za 1 przegląd	Wartość netto za ilość określoną w kol. 7	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 7 w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10=9+12	11=7*9	12	13=11+12
1	Sprzęt medyczny wyszczególniony w Załączniku nr 2.18.1 do SWZ (poz. 1-202)	zgodnie z Zał nr 2.18.1	zgodnie z Zał nr 2.18.1	zgodnie z Zał nr 2.18.1	zgodnie z Zał nr 2.18.1	2	zgodnie z Zał nr 2.18.1					
2	Sprzęt medyczny wyszczególniony w Załączniku nr 2.18.2 do SWZ (poz. 1-162)	zgodnie z Zał nr 2.18.2	zgodnie z Zał nr 2.18.2	zgodnie z Zał nr 2.18.2	zgodnie z Zał nr 2.18.2	2	zgodnie z Zał nr 2.18.2					
SUMA											x	

Tabela nr 2 - Naprawy

Lp.	Nazwa	Szacunkowa wartość brutto zakupu materiałów na czas trwania umowy	Szacunkowa ilość roboczogodzin/dojazdów na czas trwania umowy	Cena jednostkowa netto roboczogodziny / cena dojazdu	Wartość netto za ilość określoną w kol. 4	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za ilość określoną w kol. 4 w zł	Łączna wartość brutto materiału i roboczogodzin / dojazdu
1	2	3	4	5	6=4*5	7	8=6+7	9=3+8
1	Naprawy aparatury medycznej wyszczególnionej w Tabeli nr 1 poz. 1-2	10 000,00 zł	100					
2	* Dojazd (kompletny, tj. w obie strony - dotyczy tylko napraw)	X	6					

Wartość Pakietu nr 18 ogółem

obliczona poprzez dodanie sumy wartości brutto Tabela nr 1 (kol. 13) i łącznej wartości brutto materiału i roboczogodzin Tabela nr 2.1 i 2.2 (kol. 9):

* Dojazd rozumiany jako część usługi naprawy

UWAGA! CENY – ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU

Cena musi obejmować :- wartość całego przedmiotu zamówienia - podatek VAT - koszty noclegów, dojazdów do Zamawiającego i powrotów

Formularz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumentacji rejestracyjnym (ewidencyjnym), właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Załącznik nr 2.18.1 do SWZ - wyszczególnienie sprzętu medycznego do Pakietu nr 18, poz. 1

L.p.	Nazwa	Gdzie	Producent	Typ	Rok prod.	Nr fabryczny	następny przegląd
1	Elektrokardiograf	Geriatry	ASPEL	AsCARD GREY	2019r.	8840	17.11.2024r.
2	Podnośnik transportowo-kompielowy	Geriatry	beca hospitek	Carlo Comfort	2019r.	4219121352	10.11.2024r.
3	Podnośnik transportowo-kompielowy	Geriatry	beca hospitek	Sentra Pur L	2019r.	38119L63384	10.11.2024r.
4	Wózek do przewożenia chorych	Geriatry	Famed Żywiec	WP-02	2019r.	04275	15.11.2024r.
5	Wózek do przewożenia chorych	Geriatry	Famed Żywiec	WP-03	2019r.	04274	15.11.2024r.
6	Wózek do przewożenia chorych	Pracownia TK	Famed Żywiec	WP-04	2019r.	04273	17.11.2024r.
7	Lampa zabiegowa	Poradnia geriatryczna	RIMSA P. Longoni	Primaled	2019r.	3825	17.11.2024r.
8	Lampa zabiegowa	Geriatry	RIMSA P. Longoni	Primaled	2019r.	3834	17.11.2024r.
9	Wielofunkcyjny fotel zabiegowy	Geriatry	UBM Kotasińska	FoZa multi	2019r.	1910002	17.11.2024r.
10	Wielofunkcyjny fotel zabiegowy	Zabiegowy Izba przyjęć	UBM Kotasińska	FoZa multi	2019r.	1910001	17.11.2024r.
11	Macerator do pieluch	Geriatry	Sani System	Incomatic	2019r.	1910053	17.11.2024r.
12	Myjnia dezynfekcyjna do kaczek i basenów	Reumatologia dla dzieci	Sani System	Incomatic	2019r.	1910050	17.11.2024r.
13	Myjnia dezynfekcyjna do kaczek i basenów	Reumatologia dla dzieci	Sani System	Incomatic	2019r.	1908009	17.11.2024r.
14	Myjnia dezynfekcyjna do kaczek i basenów	Geriatry	Sani System	Incomatic	2019r.	1910115	17.11.2024r.
15	Myjnia dezynfekcyjna do kaczek i basenów	Geriatry	Sani System	Incomatic	2019r.	1910114	17.11.2024r.
16	Stół Galaxy E-S2.F4	Kinezyterapia	Medan Inmed	Galaxy E-S2.F4	2019r.	7260-2019	17.11.2024r.
17	Stół Galaxy E-S2.F4	Kinezyterapia	Medan Inmed	Galaxy E-S2.F5	2019r.	7261-2019	17.11.2024r.
18	Stół Galaxy E-S2.F4	Kinezyterapia	Medan Inmed	Galaxy E-S2.F6	2019r.	7259-2019	17.11.2024r.
19	Stół Galaxy Merkury E-S4.F4	Fizykoterapia	Medan Inmed	Galaxy E-S2.F7	2019r.	7258-2019	17.11.2024r.
20	KRIOPOL R	Fizykoterapia	Kriomedpol Sp. z o.o.	R 30 BRYZA II	2019r.	113/10/2019	17.11.2024r.
21	Aparat do elektroterapii	Fizykoterapia	Astar ABR Sp. Jawna	ETIUS	2019	EEW-14/N2/AU	17.11.2024r.
22	Aparat do elektroterapii	Fizykoterapia	Astar ABR Sp. Jawna	ETIUS	2019	EEW-14/R1/AU	17.11.2024r.
23	Aparat do ultradźwięków	Fizykoterapia	Astar ABR Sp. Jawna	Sonaris S	2019	SMSW-01/R1/AU	17.11.2024r.
24	Aparat do ultradźwięków	Fizykoterapia	Astar ABR Sp. Jawna	Sonaris S	2019	SMSW-08/N1/AU	17.11.2024r.
25	Aparat do terapii polem magnetycznym m.cz.	Fizykoterapia	Astar ABR Sp. Jawna	Magner Plus	2018	MP-02/S4/AT	17.11.2024r.
26	Lampa do naświetleń światłem podczerwonym typu sollux	Fizykoterapia	Astar ABR Sp. Jawna	LUMINA	2019	LU5P-18/K1/AU	17.11.2024r.
27	Aparat do laseroterapii	Fizykoterapia	Astar ABR Sp. Jawna	POLARIS 2	2019	PM2W-22/T1/AU	17.11.2024r.
28	Aparta do Diatermii krótkofalowej	Fizykoterapia	Bardo Med. Sp. z o.o.	CURAPULS 670	2019	01.211	17.11.2024r.
29	Aparat do elektroterapii 2 kanałowy	Fizykoterapia	BTL Polska Sp. z o.o.	BTL-4625 Smart	2019	058SOB015597	15.11.2024r.
30	Aparat do elektroterapii 1 kanałowy	Fizykoterapia	BTL Polska Sp. z o.o.	BTL-4710 Smart	2019	058SOB016146	15.11.2024r.
31	Elektrokardiograf	Poradnia geriatryczna	ASPEL S.A.	AsCARD GREY	2019	8841	15.11.2024r.
32	Rejestrator EKG Holtera	Geriatry	ASPEL S.A.	As PEKT 712.201	2019	725	15.11.2024r.
33	Rejestrator EKG Holtera	Geriatry	ASPEL S.A.	As PEKT 712.201	2019	722	15.11.2024r.
34	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	Geriatry	ASCORMED Sp. z o.o.	AP14	2019	14-10999-2019	16.11.2024r.

35	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	Geriatry	ASCORMED Sp. z o.o.	AP14	2019	14-11001-2019	16.11.2024r.
36	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	Geriatry	ASCORMED Sp. z o.o.	AP14	2019	14-11003-2019	16.11.2024r.
37	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	Geriatry	ASCORMED Sp. z o.o.	AP14	2019	14-11004-2019	16.11.2024r.
38	Reduktor do podawania tlenu	Pracownia TK	MetalERG Sp. z o.o. Sp.k.	Z 100.2.2.P	2020	201092	15.11.2024r.
39	Reduktor do podawania tlenu	Geriatry	MetalERG Sp. z o.o. Sp.k.	Z 100.2.2.P	2020	201104	15.11.2024r.
40	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	Geriatry	ASKOR MED.	AP14	2020	14-11930-2020	29.09.2024r.
41	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	Geriatry	ASKOR MED.	AP14	2020	14-11935-2020	29.09.2024r.
42	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	Geriatry	ASKOR MED.	AP14	2020	14-11936-2020	29.09.2024r.
43	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	Geriatry	ASKOR MED.	AP14	2020	14-11937-2020	29.09.2024r.
44	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	Geriatry	ASKOR MED.	AP14	2020	14-11939-2020	29.09.2024r.
45	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	Geriatry	ASKOR MED.	AP14	2020	14-11940-2020	29.09.2024r.
46	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	Geriatry	ASKOR MED.	AP14	2020	14-11952-2020	29.09.2024r.
47	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	Geriatry	ASKOR MED.	AP14	2020	14-11954-2020	29.09.2024r.
48	Zamgławiacz (ozonator)	Pracownia TK	HSC	SaniVir	2020	00338	30.08.2024r.
49	Zamgławiacz (ozonator)	Portiernia	HSC	SaniVir	2020	00336	30.08.2024r.
50	Cykloergometr	Kinezyterapia	Aspel	CRG-200	2021	Aster- 0134	22.11.2024r.
51	Bieżnia rehabilitacyjna	Kinezyterapia	Aspel	B-612 v 702	2021	0633	22.11.2024r.
52	Ssak medyczny dwubutłowy	Geriatry	Investmed	Life Time SA01 HT	2019	SA 0113050447	15.11.2024r.
53	Ssak medyczny dwubutłowy	Geriatry	Investmed	Life Time SA01 HT	2020	SA 0113050448	15.11.2024r.
54	Zamgławiacz (ozonator)	Fizykoterapia	HSC	SaniVir	2020	0368	30.08.2024r.
55	Zamgławiacz dezynfekator	Oddział dziecięcy	ECO-MED.	DF 1 PCF 1.0	2021	DFPCS/21/086	30.08.2024r.
56	Lokalizator żył	Geriatry	Neorgen Sp. z o.o.	V800P	2020	V0820030527	15.11.2024r.
57	Holter ciśnieniowy	Geriatry	Aspel	ABPM 308+508	2021		15.11.2024r.
58	Holter ciśnieniowy	Poradnia geriatryczna	Aspel	ABPM 308+508	2021	682	21.06.2024r.
59	Inchalcator ultradźwiękowy	Oddział Rehabilitacji		Nebtime UN-600A	2021	UN 2101010190	21.06.2024r.
60	Spirometr	Fizykoterapia	Aspel	As SPIRO D200	2021	304	22.11.2024r.
61	Spirometr (strzykawka kalibrująca)	Fizykoterapia	Aspel	SSK03	2021	172	22.11.2024r.
62	Reduktor do podawania tlenu	Poradnia geriatryczna	Metal ERG Sp. z o.o.	Z.100.2.2.P	2022	220412	22.11.2024r.
63	Aparat do magnetoterapii	Fizykoterapia		G Pulse	2008	211-4-2008-135	22.11.2024r.
64	Urządzenie do krioterapii miejscowej	Fizykoterapia	Technomex Sp. z o.o.	Froozer 30L	2023	C/2302/0006	21.03.2024r.
65	Urządzenie do krioterapii miejscowej	Rehabilitacja dla dzieci	Technomex Sp. z o.o.	Froozer 30L	2023	C/2302/0006	21.03.2024r.
66	Aparat do laseroterapii	Fizykoterapia	Astar ABR Sp. Jawna	POLARIS 2	2023	LA/00096	21.03.2024r.
67	Spirometr	Rehabilitacja dla dzieci	MIR	SPIROLAB	2022	A23-OI-15983	04.04.2024r.
68	Aprat EKG	Poradnia geriatryczna	String Polska Sp. z o.o.	OPUS MINI	2023	ECGB2224429	12.04.2024r.
69	Aparat EKG	Oddział Rehabilitacji	Ascard	Mr Blue	2009	476/09/AL.	29.08.2024r.
70	Reduktor tlenowy	Oddział Rehabilitacji	Farum	-	1995	7297	29.08.2024r.
71	Kardiomonitor	Oddział Rehabilitacji	Pyramed	CARDIO 8000	2002	EO 800008	29.08.2024r.
72	Pompa infuzyjna	Oddział Rehabilitacji	Ascor	Ap31	2017	31-01526-2017	29.08.2024r.
73	Urządzenie do magnetoterapii (fizykoterapia)	Rehabilitacja dla dzieci	Astar ABR	Magner Plus BF	2006	MP 20/07/07	29.08.2024r.
74	Lampa sollux (fizykoterapia)	Rehabilitacja dla dzieci	Zalimp	LSK	1991	183	29.08.2024r.

75	Lampa sollux (fizykoterapia)	Rehabilitacja dla dzieci	Zalimp	LSK	1987	779	29.08.2024r.
76	Lampa terapeutyczna (fizykoterapia)	Rehabilitacja dla dzieci	Astar ABR	Lumina	2008	04/09/08	29.08.2024r.
77	Lampa Bioptron (fizykoterapia)	Rehabilitacja dla dzieci	Zepter	Pro	2005	802-41-23-000	29.08.2024r.
78	Laser z skanerem (fizykoterapia)	Rehabilitacja dla dzieci	Polaris	Polaris 2	2008	PH2/20/12/08	29.08.2024r.
79	Aparat do elektrostymulacji	Rehabilitacja dla dzieci	Marp Electronic	Physioter D-50	2003	D 50243	29.08.2024r.
80	Aparat do elektrostymulacji	Rehabilitacja dla dzieci	Marp Electronic	Physioter D-50	2003	D 50244	29.08.2024r.
81	Reduktor tlenowy	Rehabilitacja dla dzieci	Farum	-	1996	26591	29.08.2024r.
82	Inhalator tłokowy	Rehabilitacja dla dzieci	Medel	Medel Pro	2006	60814	29.08.2024r.
83	Spirometr (fizykoterapia)	Rehabilitacja dla dzieci	Meden Inmed	ML 3500/NK8	2007	51607	29.08.2024r.
84	Wirówka kończyn dolnych ikręgosłupa (fizykoterapia)	Rehabilitacja dla dzieci	Technomex	1115T	2007	1022/06	29.08.2024r.
85	Aparat do krioterapii	Rehabilitacja dla dzieci	Kriomed	Kriopol-R-26	1994	9493	29.08.2024r.
86	Aparat EKG	Rehabilitacja dla dzieci	ASPEL	ASCARD GREY	2021	9879	29.08.2024r.
87	Defibrylator półautomatyczny	Rehabilitacja dla dzieci	Defibtech	DDU-100	2008	130001412	29.08.2024r.
88	Pompa infuzyjna	Reumatologia dla dzieci	Ascor	Ap31	2013	3101179-2013	29.08.2024r.
89	Zamgławiacz dezynfektor	Reumatologia dla dzieci	Sani System	SaniVir	2020	---	29.08.2024r.
90	Laser terapeutyczny	Reumatologia dla dzieci	Astar	Physio 400c	---	---	29.08.2024r.
91	Wanna do kąpielii wirowych nóg -104 hydro	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	TECHNOMEX	PIZARRO	2016	H/1605/0122	01-09-2024
92	Wanna do kąpielii wirowej rąk – 113 hydro	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	TECHNOMEX	CASTILLO	2020	H/2011/0002	01-09-2024
93	Bicze szkockie - basen (katedra natryskowa)	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Baden Baden	2,38-4	2005	25227	01-09-2024
94	Kriopol	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Kriomed	R	2008	048/08/08	01-09-2024
95	Kriopol	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Kriomed	R	2005	12	01-09-2024
96	Kriopol	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Kriomed	R - BRYZA	2015	007/01/2015	01-09-2024
97	Wanna do kąpielii wirowej rąk – 108 hydro	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Technomex	CASTILLO	2016	H/1605/0124	01-09-2024
98	Wanna do masażu podwodnego hydro hydro	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Baden Baden	0.10	2008	28495	01-09-2024
99	Wanna hydromasażu podwodny-113/a hydro	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Baden Baden	1,5-15S/LT	2000	23841	01-09-2024
100	Wyciąg trakcyjny 218	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Cosmogama	TU-100	2001	ST30265	01-09-2024
101	Mieszalnik do okładów parafinowych balneo	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	-	-	1998	23843	31-08-2024
102	Kocioł borowinowy balneo	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Kampmann	-	1998	700302	31-08-2024
103	Aparat do elektroterapii – 214/18 fizyko	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Gymna Repro N.V.	DUO 410	2001	9875	31-08-2024
104	Aparat do elektroterapii – 214/17 fizyko	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Gymna Repro N.V.	DUO 410	2001	9879	31-08-2024
105	Aparat do elektroterapii – 209/55 fizyko	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Astar ABR	Sonaris	2009	SMS29/12/09	31-08-2024
106	Aparat do elektroterapii 209/33 fizyko	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Astar ABR	Aries	2010	AMS-50/03/10	31-08-2024
107	Zestaw do fizykoterapii – 212/34 fizyko	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Zimmer	Galva 5	1999	5T06301	31-08-2024
108	Zestaw do fizykoterapii – 212/34 fizyko	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Zimmer	Sono 5	1999	562371	31-08-2024
109	Wieża fizykoterapeutyczna – 213/31 fizyko	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Zimmer	Galva 5	2001	591339	31-08-2024
110	Wieża fizykoterapeutyczna – 213/31 fizyko	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Zimmer	Sono 5	2001	563865	31-08-2024
111	Zestaw do fizykoterapii – 214/19 fizyko	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Zimmer	Galva 5	1998	562930	31-08-2024
112	Zestaw do fizykoterapii – 214/19 fizyko	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Zimmer	Sono 5	1998	591006	31-08-2024
113	Aparat do elektroterapii 213/37 fizyko	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Astar ABR	Aries	2013	SN-20/U1/AN	31-08-2024
114	Aparat do elektroterapii – 212/30 fizyko	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Astar ABR	Aries	2010	AMS-51/03/10	31-08-2024
115	Lampa Solux Kolumnowa – 209/1 fizyko	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Zalimp	LS - K	1999	121/99	31-08-2024
116	Lampa Sollux Kolumnowa - 211/15 fizyko	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Zalimp	LS - K	1999	802-41-10-000	31-08-2024
117	Lampa Solux Kolumnowa – 211/3 fizyko	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Zalimp	LS - K	1999	124/99	31-08-2024
118	Laser ze skanerem / aplikator skanujący fizyko	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Astar ABR	Polaris 2	2016	7T1AR/ SKKK/450-C	31-08-2024
119	Laser terapeutyczny – 215/11 fizyko	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	Astar ABR	Polaris 2	2014	PM2-38/S1/AN	31-08-2024

120	Lasery terapeutyczne - 215/3 fizyko	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Astar ABR	Polaris 2	2016	SNPM2-02/T1/AP	31-08-2024
121	+ aplikator skanujący fizyko	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Astar ABR	X	X	SNSK450-01/M1/AC	31-08-2024
122	Lampa bioptron (duży) – 215/4 fizyko	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Zepter	Birptron 2	1998	612675	31-08-2024
123	Aparat do laseroterapii - ręczny - 215/00 fizyko	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Astar ABR	Polaris	2008	PM 01/05/08	31-08-2024
124	Lasery ze skanerem fizyko	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Astar ABR	PhysioGo / SKW2-450	2020	C-01/S2/AX SKW45	31-08-2024
125	Kabina na podczerwień – SAUNA hydroterapia	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	SAVNAL	INFRARED	2008	802-40-01-000	01-09-2024
126	Masaż uciskowy – limfatyczny fizyko	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Technomex	MK 400	2011	1100309	31-08-2024
127	Generator ASTAR (Magneris)-215/7 fizyko	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Astar ABR	Magneris	2013	MM-04/P1/AN	31-08-2024
128	Aparat do magnetoterapii 215/8 fizyko	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Astar ABR	Magner Plus	2014	SN-05/W1/AN	01-09-2024
129	Magnetron 215/9 fizyko	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Astar ABR	Magner Plus	2014	SN-19/N1/AO	01-09-2024
130	Magnetic bio stimulation – 215/5 fizyko	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Elecpol	G-pulse 210uP/300	2008	211-H-2008-135	31-08-2024
131	Magnetic bio stimulation – 215/6 fizyko	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Elecpol-Poznań	G-pulse 210uP/300	2003	211-H-2003-0087	31-08-2024
132	Aparat SUNLAMP strych/65 fizyko	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	JELOSIL	UVA	2008	7077	01-09-2024
133	Bieżnia T-3X-04-C krioterapia -kriokomora	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	MATRIX	T-3X-04-C		CTM 523130502031	01-09-2024
134	Wanna do masażu podwodnego 102 hydro	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Elecpol-Poznań	1.5-15 Vitality SN 33.062	2019	802-01-19-000	01-09-2024
135	Aparat do terapii falą uderzeniową	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Elecpol-Poznań	en-PULS	2017	1720013655	31-08-2024
136	Cykloergometr rowerowy do treningu 24m 48 bezpł	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Aspel	CRG 200	2021	942	12-12-2024
137	Bieżnia do monitorowania treningów 24m 48 bezpł	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Aspel	B612	2021	669	12-12-2024
138	System monitorowania treningów 24m 48 bezpł	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Aspel	Cardio test Beta System XL	2021	0178/21	12-12-2024
139	Spirometr (fizykoterapia) 24m 48 bezpł	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Aspel	Aspiro D200 v.302	2021	326	12-12-2024
140	Inhalator ultradźwiękowy 24m	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Nebtime	Nebtime UN 600A	2021	UN 2109010353	01-09-2024
141	Wanna do automatycznego hydromasażu 24m hydro	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Elecpol	Vitality 1.5-15 S/LT	2021	S/N 33.698	07.12.2024
142	Diatermia krótkofalowa24m	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Fyslomed	Fysiopuls Automatic	2021	S/N 50156	07.12.2024
143	Rower do ćwiczeń 24m	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	MATRIX	MX Performance Hybride C	2021	00182 CTM74920	21-11-2023
144	Cykloergometr rowerowy do treningu 24m 48 bezpł	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Aspel	CRG 200	2019	681	12-12-2024
145	Lasery ze skanerem / aplikator skanujący fizyko 25m	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Astar ABR	HP M A-UL-AST-PHPM1/ S	2023	AJ00002/ LAG0010	21-03-2024
146	Zmotoryzowana szyna ruchowa 36m	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Artromot	Artomot K1 standard	2023	S/N 50584	10-03-2025
147	Suchy hydromasaż 111	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Baden Baden	Medi Jet Evolution Medy E	2023	S/N 33909	18.04.2024
148	Lampa do naświetleń promieniowaniem podczerwonym	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Astar	Lumina V5.0	2023	LAL 00267 (21)	15-05-2024
149	Lampa do naświetleń promieniowaniem podczerwonym	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	Astar	Lumina V5.0	2023	LAL 00268 (21)	15-05-2024
150	Lampa Bioptron	Oddział I	Zepter	2	2004	761267-5000204	28-08-2024
151	Reduktor tlenowy	Oddział I	Linde	-	1986	7311	28-08-2024
152	Respirator	Oddział I		CARE VENT BLS	2007	BL4528-2007	28-08-2024
153	kardiomonitor	Oddział I	Gungdong Biolight Medite	M9000	2008	E 900126	28-08-2024
154	Aparat EKG	Dyżurka chirurgii	Aspel	AsCard B-56	2003	199/03	28-08-2024
155	Ssak elektryczny	Oddział I	CA - MI	NEW ASKIR 30	2012	785-1297/89/09/20	28-08-2024
156	Inhalator	Oddział I	AIR LIQUIPE MEDICAL	VOYAGE	2015	15F0007286	28-08-2024
157	pompa infuzyjno-objętościowa	Oddział I	HOSPIRA	PLUM A+	2007	99948594	28-08-2024
158	Dźwig transportowy	Oddział I	AKS	Folsy 2011	2011	3211	28-08-2024
159	Holter ciśnieniowy	Oddział I	Envitec	Physio	2009	6306	28-08-2024
160	Reduktor tlenowy	Oddział I	MetalERG	Z.100.2.1.P	2016	16439	28-08-2024
161	Aparat EKG	Oddział I	ASCARD / Aspel	Grey V.07.205	2020	9906	28-08-2024
162	Kapilaroskop	Oddział I	Kapilaroskop	Olympus SZ2-ILST	2012	1D02393	28-08-2024
163	Kapilaroskop	Oddział I	Dino Lite	MEDL4N PRO	2020	BOA 02364	28-08-2024
164	Koncentrator tlenu 3 LATA GW OD 07.12.2020	Oddział I	Philips Ever Flo	Ever Flo IKK	2020	2054780	28-08-2024

165	Defibrylator	Oddział I	OSATU	Reambex 700	2008	2008-20022319	28-08-2024
166	Pompa infuzyjna	Oddział I	Braun	Infusomat Space	2019	612750	12-12-2024
167	Pompa infuzyjna	Oddział I	Ascor	AP14	2019	14-11000-2019	28-08-2024
168	Aparat EKG	Oddział II	As CARD	Grey SN 8854	2019	802-10-27-000	24-08-2024
169	Pompa infuzyjna	Oddział II	Fresenius Kabi	Valumat MC Agilia	2014	019193/22170619	24-08-2024
170	Pompa infuzyjna	Oddział II	Abbott	Lifecore 5000	2003	500 097 520 341	24-08-2024
171	Ssak elektryczny	Oddział II	CA - MI	NEW ASKIR 30	2012	786-1297/09/09/20	24-08-2024
172	Reduktor tlenowy	Oddział II	FARUM	-	1986	7821/86	24-08-2024
173	Defibrylator	Oddział II	Ddefibtech	LIFE LINE AED	2008	130001426	24-08-2024
174	Pompa infuzyjna	Oddział II	Braun	Infusomat Space	2019	612810	12-12-2024
175	Pompa infuzyjna	Oddział II	ASCOR	AP-14	2019	14-11002-2019	28-08-2024
176	Reduktor tlenowy	Leczenie biologiczne	MetalERG	Z-100.2.2.P	2022	220954	12-09-2024
177	Aparat EKG	Oddział III	AsCARD	GREY	2017	6924	28-08-2024
178	+ wózek i pojemnik na akcesoria	Oddział III	As CARD	W35	2009	190/09	28-08-2024
179	Inhalator	Oddział III	AIR LIQUIPE MEDICAL	VOYAGE	2015	15F0007282	24-08-2024
180	Pompa infuzyjna	Oddział III	Fresenius Kabi	Agilia Volumat MC	2014		28-08-2024
181	Reduktor tlenowy	Oddział III	FARUM	A-40	-	097/207	28-08-2024
182	Pompa infuzyjna	Oddział III	Braun	Infusomat Space	2019	612730	12-12-2024
183	Wirówka laboratoryjna stołowa	Punkt pobrań	MPW	MPW 223e	2003	10223e044803	24-08-2024
184	Wirówka laboratoryjna	Punkt pobrań	MPW	MPW 250	2001	SN 0251	24-08-2024
185	Reduktor tlenowy	Punkt pobrań	Linde	-	1986	7290	24-08-2024
186	Aparat EKG	Punkt pobrań	Aspel	Ascard B56	2000	275	24-08-2024
187	Mieszadło Hematologiczne	Punkt pobrań	TechniPROT	UMH - 5	1986	1	24-08-2024
188	Cieplarka	Punkt pobrań	Boekel		2015	----	24-08-2024
189	Aparat do tleno terapii	Przychodnia	Chirana	Prema	2015	2-60013	24-08-2024
190	Aparat EKG	Przychodnia	Aspel	AsCard Grey	2017	6664	24-08-2024
191	System dezynfekcji Sanivir Biospray	Oddział I	HSC	Sanivir	2020	S/N 00314	28-08-2024
192	System dezynfekcji Sanivir Biospray	ZRL	HSC	Sanivir	2020	S/N 00316	02.09.2024
193	System dezynfekcji Sanivir Biospray	Oddział II	HSC	Sanivir	2020	S/N 00337	28-08-2024
194	Myjnia -Dezynfekator	Oddział I	Panamatic	Optima 2	2020	200 71 68	05-09-2024
195	Myjnia -Dezynfekator	Oddział II Parter	Panamatic	Optima 2	2020	200 71 42	05-09-2024
196	Myjnia -Dezynfekator	Oddział III	Panamatic	Optima 2	2020	200 71 41	05-09-2024
197	Myjnia -Dezynfekator	blok operacyjny	DDC	Optima 2	2021	SN2104130	05-09-2024
198	Zamgławiacz -Dezynfekator	Oddział II	Eko-Met	DF1 PCS 1.0	2021	DFPCS/21/084	24-08-2024
199	Zamgławiacz -Dezynfekator	ZRL	Eko-Met	DF1 PCS 1.0	2021	DFPCS/21/082	02.09.2024
200	Zamgławiacz -Dezynfekator	Mag Piwnica	Eko-Met	DF1 PCS 1.0	2021	DFPCS/21/083	02.09.2024
201	Podgrzewacz medyczny	blok operacyjny	Termobial Warm	Warm UPM01-S	2021	S/N 022021002	25-09-2024
202	Przystawka do arteoskopii kolana	blok operacyjny	Getinge	Getinge 1004.84A0	2021	S/N 01876	07-09-2024

Załącznik nr 2.18.2 do SWZ - wyszczególnienie sprzętu medycznego do Pakietu nr 18, poz. 2

Lp.	Nazwa środka trwałego	Ilość	Lokalizacja (budynek/ oddział)	Numer fabryczny	Rok produkcji	Przeгляд ważny do
1	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-001	2019	15.11.2024r.
2	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-010-002	2019	17.11.2023r.
3	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-003	2019	15.11.2024r.
4	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-010-004	2019	15.11.2023r.
5	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-010-005	2019	15.11.2023r.
6	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Reumatologii dziecięcej	496495-010-006	2019	20.11.2024r.
7	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-010-007	2019	15.11.2023r.
8	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-008	2019	15.11.2024r.
9	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-009	2019	15.11.2024r.
10	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-010-010	2019	21.11.2024r.
11	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-011	2019	15.11.2024r.
12	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-012	2019	15.11.2024r.
13	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-010-013	2019	15.11.2023r.
14	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-010-014	2019	15.11.2023r.
15	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-010-015	2019	15.11.2023r.
16	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-010-016	2019	15.11.2023r.
17	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-017	2019	15.11.2024r.
18	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-018	2019	15.11.2024r.
19	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-019	2019	15.11.2024r.
20	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-020	2019	15.11.2024r.
21	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-010-021	2019	15.11.2024r.
22	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-022	2019	15.11.2024r.
23	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-010-023	2019	15.11.2023r.

24	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-024	2019	15.11.2024r.
25	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-025	2019	15.11.2024r.
26	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-010-026	2019	15.11.2023r.
27	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-010-027	2019	15.11.2023r.
28	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-028	2019	15.11.2024r.
29	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-029	2019	15.11.2024r.
30	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-030	2019	15.11.2024r.
31	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-010-031	2019	17.11.2023r.
32	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Reumatologii dziecięcej	496495-010-032	2019	20.11.2024r.
33	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-033	2019	15.11.2024r.
34	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-034	2019	15.11.2024r.
35	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-010-035	2019	15.11.2023r.
36	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-010-036	2019	21.11.2024r.
37	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Reumatologii dziecięcej	496495-010-037	2019	20.11.2024r.
38	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-038	2019	20.11.2024r.
39	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-039	2019	15.11.2024r.
40	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-040	2019	15.11.2024r.
41	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-010-041	2019	17.11.2023r.
42	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Geriatryczny	496495-010-042	2019	20.11.2024r.
43	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne DEKA	1	Korytarz	496495-050-002	2019	15.11.2024r.
44	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne DEKA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-050-006	2019	21.11.2024r.
45	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne DEKA	1	Oddział Geriatryczny	496495-050-007	2019	20.11.2024r.
46	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne DEKA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-050-009	2019	21.11.2024r.
47	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne DEKA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-050-012	2019	21.11.2024r.
48	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne DEKA	1	Oddział Geriatryczny	496495-070-001	2019	20.11.2024r.
49	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne DEKA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	496495-070-005	2019	21.11.2024r.
50	Kozetka elektryczna z regulacją wysokości S412E	1	Poradnia Geriatryczna	802-53-20-000	2019	21.11.2024r.
51	Kozetka elektryczna z regulacją wysokości S412E	1	Poradnia Geriatryczna	802-53-21-000	2019	21.11.2024r.
52	Kozetka elektryczna z regulacją wysokości S412E	1	Rehabilitacja dzienna	802-53-22-000	2019	21.11.2024r.

53	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Rehabilitacji dziecięcej	524834-050-001	2020	21.11.2024r.
54	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Rehabilitacji dziecięcej	524834-050-002	2020	21.11.2024r.
55	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Rehabilitacji dziecięcej	524834-050-003	2020	21.11.2024r.
56	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Rehabilitacji dziecięcej	524834-050-005	2020	21.11.2024r.
57	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	524834-050-006	2020	21.11.2024r.
58	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	524834-050-007	2020	21.11.2024r.
59	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	524834-050-008	2020	21.11.2024r.
60	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	524834-050-009	2020	21.11.2024r.
61	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Rehabilitacji dziecięcej	524834-050-010	2020	21.11.2024r.
62	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Rehabilitacji dziecięcej	524834-050-011	2020	21.11.2024r.
63	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	524834-050-012	2020	21.11.2024r.
64	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Oddział Rehabilitacji dziecięcej	524834-050-013	2020	21.11.2024r.
65	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	524834-060-004	2020	21.11.2024r.
66	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	569341-010	2021	21.11.2024r.
67	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne VIDA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	569380-010	2021	21.11.2024r.
68	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne LEGANZA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	2021010-8447	2021	20.11.2024r.
69	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne LEGANZA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	2021010-8448	2021	20.11.2024r.
70	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne LEGANZA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	2021010-8663	2021	20.11.2024r.
71	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne LEGANZA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	2021010-8664	2021	20.11.2024r.
72	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne LEGANZA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	2021010-8674	2021	20.11.2024r.
73	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne LEGANZA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	2021010-8679	2021	20.11.2024r.
74	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne LEGANZA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	2021010-8725	2021	20.11.2024r.
75	Wielofunkcyjne łóżko elektryczne LEGANZA	1	Ośrodek Rehabilitacji stacjonarnej 23 Marca	2021010-8724	2021	20.11.2024r.

76	Stół do drenażu ułożeniowego	1	Rehabilitacja dzienna	2/2021/PROFID Plus	2021	21.11.2024r.
77	Pompa przeciwoleżynowa Supra Revital	1	Oddział geriatry	190401099	2019	20.11.2024r.
78	Pompa przeciwoleżynowa Supra Revital	1	Oddział geriatry	190401193	2019	20.11.2024r.
79	Pompa przeciwoleżynowa Supra Revital	1	Oddział geriatry	190401097	2019	20.11.2024r.
80	Pompa przeciwoleżynowa Supra Revital	1	Oddział geriatry	190401197	2019	20.11.2024r.
81	Pompa przeciwoleżynowa Supra Revital	1	Oddział geriatry	190401101	2019	20.11.2024r.
82	Pompa przeciwoleżynowa Supra Revital	1	Oddział geriatry	190401196	2019	20.11.2024r.
83	Pompa przeciwoleżynowa Supra Revital	1	Oddział geriatry	190401115	2019	20.11.2024r.
84	Pompa przeciwoleżynowa Supra Revital	1	Oddział geriatry	190401079	2019	20.11.2024r.
85	Pompa przeciwoleżynowa Supra Revital	1	Oddział geriatry	190401082	2019	20.11.2024r.
86	Pompa przeciwoleżynowa Supra Revital	1	Oddział geriatry	190401081	2019	20.11.2024r.
87	Pompa przeciwoleżynowa Supra Revital	1	Oddział geriatry	190401116	2019	20.11.2024r.
88	Pompa przeciwoleżynowa Supra Revital	1	Oddział geriatry	190401080	2019	20.11.2024r.
89	Pompa przeciwoleżynowa Supra Revital	1	Oddział geriatry	190401102	2019	20.11.2024r.
90	Pompa przeciwoleżynowa Supra Revital	1	Oddział geriatry	190401198	2019	20.11.2024r.
91	Pompa przeciwoleżynowa Supra Revital	1	Oddział geriatry	190401195	2019	20.11.2024r.
92	Pompa przeciwoleżynowa Supra Revital	1	Oddział geriatry	190401083	2019	20.11.2024r.
93	Pompa przeciwoleżynowa Supra Revital	1	Oddział geriatry	190401098	2019	20.11.2024r.
94	Pompa przeciwoleżynowa Supra Revital	1	Oddział geriatry	190401084	2019	20.11.2024r.
95	Pompa przeciwoleżynowa Supra Revital	1	Oddział geriatry	190401194	2019	20.11.2024r.
96	Pompa przeciwoleżynowa Supra Revital	1	Oddział geriatry	190401100	2019	20.11.2024r.
97	Lampa bakteriobójcza	1	Rehabilitacja Geriatryczna	SN 2020 33117	2020	29.08.2024r.
98	Lampa bakteriobójcza	1	Fizjoterapia	SN 2020 47460	2020	29.08.2024r.
99	Lampa bakteriobójcza	1	Poradnia Geriatryczna	SN 2020 47462	2020	29.08.2024r.
100	Lampa bakteriobójcza	1	Pracownia TK	SN 2020 41590	2020	29.08.2024r.
101	Lampa bakteriobójcza	1	Rehabilitacja dziecięca	SN 2020 41591	2020	29.08.2024r.
102	Lampa bakteriobójcza	1	Apteka szpitalna	SN 2020 41585	2020	29.08.2024r.
103	Lampa bakteriobójcza	1	Budynek A	SN 2020 41256	2020	29.08.2024r.
104	Lampa bakteriobójcza	1	Budynek C	SN 2020 41257	2020	29.08.2024r.
105	Lampa bakteriobójcza	1	Oddział Geriatry	SN 2020 41587	2020	29.08.2024r.
106	Negatoskop	1	Poradnia Geriatryczna	b.d.	2019	17.11.2024r.
107	Negatoskop	1	Poradnia Geriatryczna	b.d.	2019	17.11.2024r.
108	Negatoskop	1	Poradnia Geriatryczna	b.d.	2019	17.11.2024r.
109	Negatoskop	1	Poradnia Geriatryczna	b.d.	2019	17.11.2024r.
110	Negatoskop	1	Rehabilitacja dla dzieci	20090004	2009	29.08.2024r.
111	Negatoskop	1	Rehabilitacja dla dzieci	20090004	2009	29.08.2024r.
112	Negatoskop	1	Rehabilitacja dla dzieci	10102	2000	29.08.2024r.
113	Negatoskop	1	Rehabilitacja dla dzieci	3023/98	1998	29.08.2024r.
114	Stół rehabilitacyjny Galaxy Sala gimnastyczna kineza	1	Zakład Rehabilitacji Leczniczej	03734-2021	2021	01-09-2024

115	Stół rehabilitacyjny Galaxy Sala gimnastyczna kineza	1	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	03735-2021	2021	01-09-2024
116	Stół do masażu kineza	1	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	12.02.1936	2011	01-09-2024
117	Stół do rehabilitacji - sala gimnastyczna przy krio.kineza	1	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	1827-2019	2019	01-09-2024
118	Stół do rehabilitacji - sala gimnastyczna przy krio.	1	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	1828-2019	2019	01-09-2024
119	Stół do rehabilitacji - sala gimnastyczna przy krio.	1	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	1829-2019	2019	01-09-2024
120	Negatoskop	1	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	8812786	bd	01-09-2024
121	Stół do masażu	1	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	12455-2021	2021	01-09-2024
122	Stół do masażu	1	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	12456-2021	2021	01-09-2024
123	Stół do masażu	1	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	12457-2021	2021	01-09-2024
124	Stół do masażu	1	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	12458-2021	2021	01-09-2024
125	Stół do drenażu ułożeniowego	1	Zakład Rehabilitacji Lecznicej	S/N 6/2021/profi d plus	2021	01-09-2024
126	Negatoskop	1	Oddział I	83482	bd	28-08-2024
127	Negatoskop	1	Oddział I	83916	bd	28-08-2024
128	Negatoskop	1	Oddział II	4304/98	1998	24-08-2024
129	Negatoskop	1	Oddział II	20094007	2009	24-08-2024
130	Negatoskop	1	Oddział II	4270/98	1998	24-08-2024
131	Łóżko Szpitalne	1	Oddział III	S/N 750000430013	2023	27-11-2024
132	Łóżko Szpitalne	1	Oddział III	S/N 750000430014	2023	27.11.2024
133	Negatoskop g.1	1	Przychodnia	01,WTA-T-250/1A	bd	24-08-2024
134	Negatoskop g.2	1	Przychodnia	940294	bd	24-08-2024
135	Negatoskop g.4	1	Przychodnia	2-20014	bd	24-08-2024
136	Negatoskop g.5	1	Przychodnia	1/97/99	bd	24-08-2024
137	Negatoskop g.6	1	Przychodnia	2-20012	bd	24-08-2024
138	Negatoskop g.7	1	Przychodnia	901353	bd	24-08-2024
139	Lampa bakteriobójcza UV-C Przepływowe	1	Punkt pobrań	SN 202041584	2020	01-09-2024
140	Lampa bakteriobójcza UV-C Przepływowe	1	Przychodnia pok. 19	SN 202041586	2020	01-09-2024
141	Lampa bakteriobójcza UV-C Przepływowe	1	Oddział II	SN 202044653	2020	01-09-2024
142	Lampa bakteriobójcza UV-C Przepływowe	1	Przychodnia	SN 202041589	2020	01-09-2024
143	Lampa bakteriobójcza UV-C Przepływowe	1	RTG	SN 202047463	2020	01-09-2024
144	Lampa bakteriobójcza UV-C Przepływowe	1	Przychodnia 20A	SN 202047461	2020	01-09-2024
145	Łóżko Szpitalne	1	Blok operacyjny	S/N750000318219	2021	13-07-2024
146	Łóżko Szpitalne	1	Blok operacyjny	S/N750000318220	2021	13-07-2024
147	Łóżko Szpitalne	1	Blok operacyjny	S/N750000318221	2021	13-07-2024
148	Łóżko Szpitalne	1	Blok operacyjny	S/N750000318286	2021	13-07-2024
149	Łóżko Szpitalne	1	Blok operacyjny	S/N750000318287	2021	13-07-2024
150	Łóżko Szpitalne	1	Blok operacyjny	S/N750000318288	2021	13-07-2024
151	Łóżko Szpitalne	1	Blok operacyjny	S/N750000318289	2021	13-07-2024
152	Łóżko Szpitalne	1	Blok operacyjny	S/N750000318290	2021	13-07-2024
153	Łóżko Szpitalne	1	Blok operacyjny	S/N750000318291	2021	13-07-2024

154	Pompa do materaca przeciwoleżynowego	1	Blok operacyjny	S/N 7809486331	2021	01-09-2024
155	Pompa do materaca przeciwoleżynowego	1	Blok operacyjny	S/N 7809485371	2021	01-09-2024
156	Pompa do materaca przeciwoleżynowego	1	Blok operacyjny	S/N 7809485384	2021	01-09-2024
157	Lampa bakteriobójcza UV-C Przepływowe	1	Przychodnia	SN 202141372	2021	01-09-2024
158	Lampa bakteriobójcza UV-C Przepływowe	1	Przychodnia	SN 202141373	2021	01-09-2024
159	Lampa bakteriobójcza UV-C Przepływowe	1	Gospodarczo techniczny	SN 202141374	2021	01-09-2024
160	Lampa bakteriobójcza UV-C Przepływowe	1	Oddział III	SN 202141375	2021	01-09-2024
161	Lampa bakteriobójcza UV-C Przepływowe	1	Gospodarczo techniczny	SN 202141376	2021	28-08-2024
162	Lampa bakteriobójcza UV-C Przepływowe	1	Oddział II	SN 202033120	2020	01-09-2024

Pakiet		Szacunek materiały brutto	suma netto	suma brutto
1	TK	40 000,00 zł	- zł	- zł
2	RTG Digital Diagnost	30 000,00 zł	- zł	- zł
3	RTG Carestream	20 000,00 zł	- zł	- zł
4	RTG ramię C	20 000,00 zł	- zł	- zł
5	Densytometr	20 000,00 zł	- zł	- zł
6	USG Affinity	10 000,00 zł	- zł	- zł
7	RTG mobilne	10 000,00 zł	- zł	- zł
8	USG HD 11	10 000,00 zł	- zł	- zł
9	USG My Lab 25	5 000,00 zł	- zł	- zł
10	USG My Lab X8	5 000,00 zł	- zł	- zł
11	USG Omega	5 000,00 zł	- zł	- zł
12	USG Thoshiba	10 000,00 zł	- zł	- zł
13	Echokardiograf	10 000,00 zł	- zł	- zł
14	Kardiomonitor	20 000,00 zł	- zł	- zł
15	Komora laminarna	10 000,00 zł	- zł	- zł
16	Defibrylator	10 000,00 zł	- zł	- zł
17	Lampa operacyjna	5 000,00 zł	- zł	- zł
18	Drobny sprzęt medyczny	10 000,00 zł	- zł	- zł
suma		250 000,00 zł	- zł	- zł