



# SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 18/PN/19  
NA USŁUGI SERWISOWE W ZAKRESIE POGWARANCYJNYCH, OKRESOWYCH  
PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

**Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych**

Załączniki do SIWZ;

1. Załącznik nr 1: Formularz Ofertowy
2. Załącznik nr 1a: Szczegółowy Formularz Ofertowy - Cenowy
3. Załącznik nr 2: Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu
4. Załącznik nr 3: Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania
5. Załącznik nr 4 i / lub 4a: Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego

**SPECYFIKACJA  
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**POSTANOWIENIA WSTĘPNE**

1. *Specyfikacja istotnych warunków zamówienia (w skrócie SIWZ) określa warunki wymagane od wykonawców ubiegających się o zamówienie, wymagania merytoryczne i formalne, jakim muszą odpowiadać składane oferty, a także zasady prowadzenia postępowania i wyboru najkorzystniejszej oferty.*
2. *Ilekoć w specyfikacji jest mowa o ustawie bez bliższego jej określenia, należy przez to rozumieć ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.*
3. *W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy obowiązani są składać prawdziwe oświadczenia i dokumenty. Umysłne przedłożenie dokumentu sfalszowanego lub stwierdzającego nieprawdę albo złożenie nierzetelnych oświadczeń zagrożone jest odpowiedzialnością karną przewidzianą w art. 297 Kodeksu Karnego.*

**SPIS ZAWARTOŚCI SIWZ**

CZĘŚĆ I- OBLIGATORYJNE POSTANOWIENIA SIWZ

CZĘŚĆ II- DODATKOWE POSTANOWIENIA SIWZ

CZĘŚĆ III- SZCZEGÓLNE POSTANOWIENIA SIWZ

CZĘŚĆ IV- SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ V- WZÓR UMOWY

CZĘŚĆ VI- WZORY FORMULARZY

**CZĘŚĆ I - OBLIGATORYJNE POSTANOWIENIA SIWZ**

**1. Nazwa (firma ) oraz adres Zamawiającego**

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.

ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

NIP – 648-270-05-83

Telefon: 032 277-61-00

Faks: 032 271-73-11

e-mail: sekretariat@szpitalzabrze.pl

Strona internetowa: [www.bip.szpitalzabrze.pl](http://www.bip.szpitalzabrze.pl)

Godziny urzędowania: poniedziałek - piątek 7<sup>30</sup> – 15<sup>00</sup>

**2. Tryb udzielenia zamówienia**

Trybem udzielenia zamówienia jest przetarg nieograniczony, zgodnie art. 39 i następne ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2015 r, poz. 2164 z późn. zm.), zwaną dalej „P.z.p.”.

**3. Opis przedmiotu zamówienia**

3.1 Przedmiotem zamówienia są **usługi serwisowe w zakresie pogwarancyjnych, okresowych przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego.**

Zamówienie będzie realizowane po cenach jednostkowych zadeklarowanych w ofertach przedstawionych przez wykonawców – stanowiących załącznik nr 1a do umowy.

**3.2. Opis części zamówienia**

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pełne pakiety zgodnie z opisem w Formularzu Ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ i Szczegółowym Formularzem Ofertowo - Cenowym stanowiącym Załącznik nr 1a do SIWZ.

Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedna ofertę na dowolną ilość pakietów. Przedmiot zamówienia podzielono na **68 (sześćdziesiąt osiem ) pakietów tj.;**

- Pakiet nr 1 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja pomp infuzyjnych i pomp do żywienia pozajelitowego
- Pakiet nr 2 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja diatermii chirurgicznej
- Pakiet nr 3 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja pompy infuzyjnej
- Pakiet nr 4 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja pomp infuzyjnych
- Pakiet nr 5 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatów do znieczulania i respiratorów
- Pakiet nr 6 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatów do znieczulania i respiratora
- Pakiet nr 7 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja kardiomonitorów i defibrylatorów
- Pakiet nr 8 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja defibrylatorów
- Pakiet nr 9 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja diatermii chirurgicznych
- Pakiet nr 10 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatów USG
- Pakiet nr 11 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatów USG
- Pakiet nr 12 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatów USG
- Pakiet nr 13 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatów USG
- Pakiet nr 14 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja spirometru
- Pakiet nr 15 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja lamp terapeutycznych
- Pakiet nr 16 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja inkubatorów noworodkowych i stanowisk do resuscytacji
- Pakiet nr 17 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja inkubatora noworodkowego
- Pakiet nr 18 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja respiratorów
- Pakiet nr 19 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja lamp terapeutycznych
- Pakiet nr 20 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja defibrylatora
- Pakiet nr 21 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja diatermii z przystawką argonową
- Pakiet nr 22 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatów KTG
- Pakiet nr 23 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja kardiostymulatorów
- Pakiet nr 24 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja respiratora
- Pakiet nr 25 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatu do znieczulenia
- Pakiet nr 26 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja diatermii chirurgicznych
- Pakiet nr 27 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja kardiomonitora
- Pakiet nr 28 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja endoskopów i myjni endoskopowej
- Pakiet nr 29 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja laparoskopu i artroskopu
- Pakiet nr 30 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatów EKG, holterów EKG i rejestratorów RR
- Pakiet nr 31 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja stołów operacyjnych
- Pakiet nr 32 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja stołów operacyjnych
- Pakiet nr 33 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja respiratorów
- Pakiet nr 34 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja nebulizatorów
- Pakiet nr 35 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja respiratorów noworodkowych
- Pakiet nr 36 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja rektoskopów i anoskopu

- Pakiet nr 37 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja kolonoskopu
- Pakiet nr 38 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja myjki ultradźwiękowej
- Pakiet nr 39 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja zestawów endoskopowych
- Pakiet nr 40 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja lamp terapeutycznych
- Pakiet nr 41 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja inkubatora noworodkowego
- Pakiet nr 42 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja KTG
- Pakiet nr 43 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja urządzeń do zabiegów fizykoterapeutycznych
- Pakiet nr 44 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja pulsoksymetrów
- Pakiet nr 45 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja mierników do bilirubiny
- Pakiet nr 46 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja respiratora
- Pakiet nr 47 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatu do hemodializy
- Pakiet nr 48 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatów do kriochirurgii
- Pakiet nr 49 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja urządzeń okulistycznych
- Pakiet nr 50 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatów do rozmrażania osocza
- Pakiet nr 51 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja mikroskopu
- Pakiet nr 52 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja mikroskopów
- Pakiet nr 53 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja glukometru
- Pakiet nr 54 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja kardiomonitora noworodkowego
- Pakiet nr 55 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja lampy operacyjnej
- Pakiet nr 56 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja lamp operacyjnych
- Pakiet nr 57 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja diatermii chirurgicznych
- Pakiet nr 58 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatu do elektrokoagulacji
- Pakiet nr 59 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatu EEG
- Pakiet nr 60 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja zintegrowanej sali laparoskopowej
- Pakiet nr 61 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja defibrylatora
- Pakiet nr 62 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatu do elektrochirurgii
- Pakiet nr 63 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja diatermii
- Pakiet nr 64 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatów RTG
- Pakiet nr 65 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja wanny porodowej
- Pakiet nr 66 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatu do znieczulenia i respiratora
- Pakiet nr 67 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatów do przesiewowego badania słuchu
- Pakiet nr 68 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja sterylizatorów i myjni

### 3.3. Rozwiązania równoważne

Ilekczo w specyfikacji, umowie i innych załącznikach, jest mowa o „produkcie, materiale czy systemie typu lub np...” należy przez to rozumieć produkt, materiał czy system taki jak zaproponowany lub inny o standardzie i parametrach technicznych nie gorszych niż zaproponowany. Wszystkie użyte w specyfikacji umowie i innych załącznikach, znaki handlowe,

towarowe, przywołania patentów, nazwy modeli, numery katalogowe służą jedynie do określenia cech technicznych i jakościowych materiałów a nie są wskazaniem na producenta. Użyte wszelkie nazwy handlowe w opisie przedmiotu zamówienia Zamawiający traktuje jako informację uściślającą, która została użyta wyłącznie w celu przybliżenia potrzeb Zamawiającego. Wykonawca, który do wyceny przyjmie rozwiązanie równoważne jest zobowiązany udowodnić równoważność przyjętych urządzeń, sprzętu i materiałów. W celu potwierdzenia, że oferowane rozwiązanie równoważne spełnia wymagania określone w SIWZ, wykonawca złoży Szczegółowy opis oferowanego przedmiotu zamówienia równoważnego w którym dla każdego produktu określi nazwę producenta, typ/model oraz inne cechy produktu pozwalające na jednoznaczną identyfikację zaoferowanego produktu i potwierdzenie zgodności z opisem przedmiotu zamówienia. Niezłożenie takiego wykazu będzie równoznaczne z przyjęciem rozwiązań wskazanych w SIWZ. Zgodnie z art. 30 ust. 4 Ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywane w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (zwanej dalej „SIWZ”) oraz załącznikach do SIWZ, za pomocą norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 30 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 Ustawy Pzp, w tym dokumenty równoważne.

**Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisanym przez zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego (dostawy, usługi, roboty budowlane) spełniają wymagania określone przez zamawiającego. Niezłożenie takiego wykazu będzie równoznaczne z przyjęciem rozwiązań wskazanych w SIWZ oraz załącznikach do SIWZ.**

#### 3.4. Wymagania dotyczące zatrudnienia na umowę o pracę.

Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w niniejszej dokumentacji wraz z załącznikami.

- 1) Stosownie do art. 29 ust.3a ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności związane z wykonywaniem pogwarancyjnych przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego przez cały okres obowiązywania umowy
  - Wykonawca zobowiązuje się, że pracownicy wykonujący czynności w zakresie jak wyżej będą zatrudnieni na umowę o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku – Kodeks pracy
- 2) W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w punkcie 3.4.1) czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:
  - a) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
  - b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
  - c) przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.
- 3) W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie wykonawca przedłoży zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez

wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących wskazane w punkcie 3.4.1) czynności w trakcie realizacji zamówienia:

- **oświadczenie wykonawcy lub podwykonawcy** o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu wykonawcy lub podwykonawcy;

**lub**

- **zanonimizowane dokumenty** w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do złożenia oświadczenia w imieniu wykonawcy lub podwykonawcy;

4) Nieprzedłożenie oświadczeń lub zanonimizowanych dokumentów przez Wykonawcę lub podwykonawców z pracownikami wykonującymi czynności, o których mowa w ust. 3.4.1) w terminie wskazanym przez Zamawiającego zgodnie z ust. 3 będzie traktowane jako niewypełnienie obowiązku zatrudnienia pracowników na umowę o pracę oraz skutkować będzie zawiadomieniem Państwowej Inspekcji Pracy o podejrzeniu zastąpienia umowy o pracę z osobami wykonującymi pracę na warunkach określonych w art. 22 § 1 ustawy Kodeks Pracy, umową cywilnoprawną.

5) W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez wykonawcę lub podwykonawcę, zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy

3.5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Część IV SIWZ oraz Formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 do SIWZ.

**3.6 Kod CPV:**

**Główny przedmiot zamówienia:**

(CPV – 50 40 00 00-9)

**3.7. Termin wykonania zamówienia**

Termin realizacji zamówienia: zamówienie należy realizować przez **24 miesiące** licząc od daty zawarcia umowy. Wykonawca zobowiązany będzie przystąpić do realizacji zamówienia w terminie i na warunkach określonych w ZAŁĄCZNIK nr 1 i 1a do SIWZ

**4. Warunki udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.**

4.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

4.1.1 nie podlegają wykluczeniu w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.1 Pzp. (pkt 5.5.SIWZ);

4.1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.

**5. Warunki udziału w postępowaniu.**

5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

5.1.1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,

5.1.2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej,

5.1.3. zdolności technicznej lub zawodowej

określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.

5.2. Określenie warunków udziału w postępowaniu.

5.2.1. Zamawiający nie określa warunku udziału w postępowaniu, dotyczącego **kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej** tym samym nie wymaga złożenia dokumentów w powyższym zakresie

5.2.2. Zamawiający nie określa warunku udziału w postępowaniu, dotyczącego **sytuacji ekonomicznej i finansowej** tym samym nie wymaga złożenia dokumentów w powyższym zakresie

5.2.3. Zamawiający uzna warunek dotyczący **zdolności technicznej lub zawodowej** za spełniony, jeżeli składający ofertę Wykonawca;

- posiada stosowne dokumenty - zaświadczenia, zezwolenia, dopuszczenia, certyfikaty i itp. – **potwierdzające** (w myśl ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych, w szczególności realizując obowiązki przypisane świadczeniodawcy / Zamawiającemu w zakresie wskazanym w art. 90 ust 5 i 6) **jego uprawnienia do wykonywania powierzonych mu w przedmiotowym postępowaniu czynności serwisowych**

lub

- dysponuje **personalem** posiadającym **uprawnienia, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe – potwierdzone stosownym certyfikatem z odbytego szkolenia – pozwalające na wykonywanie czynności serwisowych będących przedmiotem zamówienia**

5.3. Poleganie na zasobach innych podmiotów

5.3.1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

5.3.2. 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.

5.3.3. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13 – 22 Pzp.

5.3.4. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeżeli podmioty te realizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

- 5.3.5. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
- 5.3.6. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w pkt 5.4.1. SIWZ, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:
- 5.3.6.1. zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
  - 5.3.6.2. zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w pkt 5.3.1.SIWZ.
- 5.3.7. W celu oceny, czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:
- 5.3.7.1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
  - 5.3.7.2. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
  - 5.3.7.3. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
  - 5.3.7.4. czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą.
- 5.3.8. Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów o których mowa w ust 6.4. pkt 6.4.1.; 6.4.2; 6.4.3.

#### **5.4. Wykonawca zagraniczny**

- 5.4.1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w § 5 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia
- 1) 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 ustawy;
  - 2) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
    - a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności



uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

5.4.2. Dokumenty, o których mowa w ust. 5.4 pkt. 5.4.1. ppkt 1 i ppkt 2 lit. b, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Dokument, o którym mowa w ppkt. 1 ppkt 2 lit. a, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.

5.4.3. 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 ust. 1, 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. Przepis pkt. 5.5.2 stosuje się.

#### 5.5. Przesłanki wykluczenia wykonawcy.

5.5.1. Zgodnie z art. 24 ust. 1 Pzp z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
- 2) wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
  - a) o którym mowa w art. 165a, art. 181-188, art. 189a, art. 218-221, art. 228-230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270-309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
  - b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 §20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny,
  - c) skarbowe,
  - d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- 3) wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 5.5.1. ppkt 2 SIWZ;
- 4) wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o załaganii z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
- 5) wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;

- 6) wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
  - 7) wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
  - 8) wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
  - 9) wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
  - 10) wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary
  - 11) wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
  - 12) wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
- 5.5.2. Zgodnie z art. 24 ust. 8 P. z. p. wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 P. z.p., 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.
- 5.5.3. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie art. 24 ust. 8 P. z.p.
- 5.5.4. Przesłanki wykluczenia z postępowania w zakresie braku podstaw do wykluczenia dotyczące wykonawcy oraz wymóg złożenia dokumentów w tym zakresie, odnosi się również do podmiotu udostępniającego zasoby jak i do podwykonawcy.

5.5.5. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia odbędzie się według zasady spełnia / nie spełnia

**6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.**

6.1. W celu potwierdzenia spełnienia warunku dotyczącego kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, zamawiający żąda od Wykonawcy – **NIE DOTYCZY**

6.2. W celu potwierdzenia spełniania warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej lub finansowej zamawiający żąda od Wykonawcy: – **NIE DOTYCZY**

6.3. W celu potwierdzenia spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda od Wykonawcy złożenia Oświadczenia (**ZAŁĄCZNIK nr 4 lub 4a** do SIWZ) tj.

1) **Oświadczenia Wykonawcy (ZAŁĄCZNIK nr 4 do SIWZ)** o tym, że;

- a) posiada odpowiednie uprawnienia (certyfikaty itp.), możliwości techniczne do wykonywania przeglądów, konserwacji i napraw sprzętu medycznego wymienionego w Załączniku Nr 1 i 1a do SIWZ,
- b) wykona czynności będące przedmiotem umowy zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych, w szczególności realizując obowiązki przypisane Świadczeniodawcy (Zamawiającemu) w zakresie wskazanym w art. 90 ust. 5 i 6 ustawy.

**UWAGA!**

Wykonawca zobowiązuje się na każde żądanie Zamawiającego dostarczyć dokumenty uprawniające do wykonywania określonej czynności będącej przedmiotem zamówienia.

2) **Oświadczenia Wykonawcy (ZAŁĄCZNIK nr 4a do SIWZ)** o tym, że;

- a) dysponuje personelem posiadającym uprawnienia, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe – potwierdzone stosownym certyfikatem z odbytego szkolenia - uprawniające do wykonywania czynności serwisowych będących przedmiotem zamówienia
- b) wykona zamówienie będące przedmiotem umowy zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych

**UWAGA!**

Wykonawca zobowiązuje się na każde żądanie Zamawiającego dostarczyć dokumenty uprawniające do wykonywania określonej czynności będącej przedmiotem zamówienia.

6.4. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących dokumentów:

6.4.1. **Oświadczenia Wykonawcy** o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (**ZAŁĄCZNIK nr 2 do SIWZ**) – **SKŁADANE DO OFERTY**,

6.4.2. **Oświadczenia Wykonawcy** dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania (**ZAŁĄCZNIK nr 3 do SIWZ**) – **SKŁADANE DO OFERTY**,

6.4.3. **Oświadczenia Wykonawcy** o spełnieniu przez oferowane usługi wymagań określonych przez Zamawiającego (**ZAŁĄCZNIK nr 4 lub 4a do SIWZ**) – **SKŁADANE DO OFERTY**,

6.4.4. Oświadczenia Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. – **składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert,**

- Zgodnie z art. 24 ust. 11 P. z. p Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji dotyczących kwoty, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia

6.5. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, 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.

## 7. Zasady składania oświadczeń i dokumentów oraz wyboru oferty.

7.1. Do oferty Wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu i spełnia przez oferowane dostawy wymagania określone przez Zamawiającego.

Wzór oświadczenia **stanowi ZAŁĄCZNIK nr 2; 3 oraz 4 lub 4a do SIWZ.**

7.2. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, zamieszcza informacje o tych podmiotach w Oświadczeniu, o którym mowa w pkt 7.1 SIWZ

7.3. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.

7.4. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.

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.

Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

7.5. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to musi potwierdzić 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.

- 7.6. 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.
- 7.7. Zgodnie z art. 26 ust. 1 P. z. p. zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu, oraz brak podstaw wykluczenia.
- 7.8. Jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego dostawy były wykonane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.
- 7.9. Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a P. z. p oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.
- 7.10. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r., inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt 7.9 SIWZ, składane są w oryginale lub kopii 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, które każdego z nich dotyczą.
- 7.12. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.
- 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 oświadczenia, o którym mowa w pkt 7.1. SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie przez oferowane dostawy 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 potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego oraz brak podstaw wykluczenia - wskazanych w ogłoszeniu o zamówieniu i specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 7.18. Jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego dostawy były wykonane, 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.

#### **8. Wymagania dotyczące wadium.**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

#### **9. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.**

- 9.1. Składanie oferty odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, osobiście lub za pośrednictwem posłańca
- 9.2. W postępowaniu komunikacja między zamawiającym a wykonawcami, odbywa się zgodnie z wyborem zamawiającego za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
- 9.3. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
- 9.4. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z wykonawcami są:  
Barbara Goncerz – sprawy proceduralne – [bgoncerz@szpitalzabrze.pl](mailto:bgoncerz@szpitalzabrze.pl) numer faxu: 32-277-61-00\*458
- 9.5. Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się z wykonawcami za pośrednictwem telefonu.
- 9.6. Zgodnie z art. 13 ust. 1 - 3 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:
  - a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze;**

- b) inspektorem ochrony danych osobowych w **Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze** jest *pracownik Zamawiającego dostępny pod adresem e-mail: [iod@szpitalzabrze.pl](mailto:iod@szpitalzabrze.pl), telefon: 32 277 61 00;*
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **nr 18/PN/19 NA USŁUGI SERWISOWE W ZAKRESIE POGWARANCYJNYCH, OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI SPRZĘTU MEDYCZNEGO** prowadzoną w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej 221 000 EURO.
- d) 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 z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, dalej „ustawa Pzp”;
- e) 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;
- f) 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;
- g) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- h) posiada Pani/Pan:
- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie przez osobę, której dotyczą, z uprawnieniem do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, nie może naruszyć integralności9 protokołu oraz jego załączników;
  - 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;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- i) nie przysługuje Pani/Panu:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - 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 RODO.**
- j) w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust 1 – 3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu

sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu

- k) Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu

## 10. Zawartość oferty:

### 10.1. Dokumenty składane do oferty:

- 1) wypełniony i podpisany formularz **OFERTY** – (wzór – załącznik nr 1 do SIWZ), oraz **Szczegółowy Formularz Ofertowo Cenowy** – (wzór – załącznik nr 1a do SIWZ),
- 2) **Oświadczenie** dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu (wzór - załącznik nr 2 do SIWZ),
- 3) **Oświadczenie** dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania (wzór - załącznik nr 3 do SIWZ),
- 4) **Oświadczenie** dotyczące przesłanek o spełnieniu przez oferowane usługi wymagań określonych przez zamawiającego (wzór – załącznik nr 4 lub 4a do SIWZ),
- 5) zobowiązane podmiotu udostępniającego niezbędne zasoby na potrzeby realizacji zamówienia – *jeżeli dotyczy*
- 6) pełnomocnictwo do podpisania oferty – w przypadku gdy upoważnienie nie wynika z dokumentów rejestrowych,
- 7) pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego – w przypadku gdy wykonawcy ubiegają się wspólnie o zamówienie,

### 10.2. Dokumenty składane samodzielnie przez Wykonawcę:

- oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu – **składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert.**

### 10.3 Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego:

**NIE DOTYCZY.**

## 11. Termin związania ofertą.

- 11.1. Termin związania ofertą wynosi **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 11.2. 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.
- 11.3. 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. – **NIE DOTYCZY**



11.4. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt 11.2., nie powoduje utraty wadium. **NIE DOTYCZY**

11.5. Na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7a P. z. p. zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wykonawca nie wyrazi zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2 P. z. p., na przedłużenie terminu związania ofertą. **NIE DOTYCZY**

## 12. Opis sposobu przygotowywania ofert.

12.1. Oferta musi być złożona w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

12.2. Oferta musi być złożona w języku polskim.

12.3. Cena oferty musi być podana w PLN cyframi i słownie.

12.4. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w zakresie poszczególnych pakietów. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty wariantowej.

12.5. Ofertę należy złożyć na formularzach o treści zgodnej z załączonymi w SIWZ wzorami.

12.6. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

12.7. Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, tj.:

- 1) osoby uprawnione zgodnie z aktualnym odpisem z właściwego rejestru lub wpisem do ewidencji działalności gospodarczej, lub
- 2) osoby posiadające ważne pełnomocnictwo, którego oryginał, lub kopię poświadczoną notarialnie za zgodność z oryginałem, lub odpis albo wyciąg z dokumentu sporządzony przez notariusza - należy załączyć w ofercie.

12.8. Oferta musi być złożona w zamkniętym, nieprzejrzystym opakowaniu, na którym należy napisać:

- nazwę i adres:  
**Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze pok. 1.04**
- nazwę zamówienia,
- nazwę i dokładny adres Wykonawcy / wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,
- „Nie otwierać przed upływem terminu składania ofert”

12.9. Jeżeli zaistnieją przesłanki z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16.04.1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, informacje składane przez Wykonawcę objęte są tajemnicą przedsiębiorstwa, Wykonawca zobowiązany jest złożyć Zamawiającemu na piśmie, niezależnie od oferty w odrębnym, nieprzejrzystym opakowaniu, na którym należy napisać:

- nazwę i adres:  
**Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze pok. 1.04**
- nazwę zamówienia,
- nazwę i dokładny adres Wykonawcy / wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,
- „Nie otwierać przed upływem terminu składania ofert”
- „Tajemnica przedsiębiorstwa”

dodatkowe oświadczenie o zastrzeżeniu tajemnicy przedsiębiorstwa wraz z dokumentami, co do których Wykonawca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

Tajemnica przedsiębiorstwa może mieć charakter techniczny, technologiczny, handlowy lub organizacyjny. Tajemnicą jest informacja, która nie została ujawniona do wiadomości

publicznej, w stosunku do tej informacji podjęto niezbędne działania mające na celu zachowanie poufności (zgodnie z wyrokiem SN z dnia 03.10.2000 r. CKN 304/00).

Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 P. z. p. Wykonawca nie może zastrzec swojej nazwy (firmy) oraz adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.

12.10. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty. Zmiany winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wprowadzeniu zmian winno być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie winno zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazem: „ZMIANA”. Oświadczenie o wprowadzeniu zmian należy złożyć w Dziale Administracji Zamówień i Logistyki. Oświadczenie musi zawierać dokładną nazwę i adres Wykonawcy, nazwę zamówienia oraz musi być podpisane przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Do oświadczenia należy dołączyć oryginał lub kserokopię dokumentu, poświadczoną przez Wykonawcę „za zgodność z oryginałem”, potwierdzającego uprawnienia osoby podpisującej „ZMIANĘ” do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy.

12.11. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wycofać ofertę. O wycofaniu powinien powiadomić Zamawiającego na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wycofaniu oferty winno być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie winno zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazem: „WYCOFANIE”. Oświadczenie musi zawierać dokładną nazwę i adres Wykonawcy, nazwę zamówienia oraz musi być podpisane przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Do oświadczenia należy dołączyć oryginał lub kopię dokumentu, poświadczoną przez Wykonawcę „za zgodność z oryginałem”, potwierdzającego uprawnienia osoby podpisującej „WYCOFANIE” do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy.

12.12. **Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.**

### 13. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

13.1. Oferta musi być złożona w

**Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze**

**Budynek Dyrekcji pok. 1.04 (parter)**

**najpóźniej do dnia 30.08.2019r. do godz. 10.00**

13.2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości równej lub przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

13.3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 30.08..... 2019r. o godz. 10:15

Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.

13.4. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania, z tym, że dzień, w którym upływa termin składania ofert, jest dniem ich otwarcia.

13.5. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert Zamawiający podaje nazwy (firm) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

13.6. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

- 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- 2) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
- 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

#### 14. Opis sposobu obliczenia ceny.

Cena – należy przez to rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług.

Cenę oferty stanowi suma wartości wszystkich jej elementów, zawierająca wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia. Wszystkie ceny określone przez Wykonawcę są obowiązujące w okresie ważności umowy i nie ulegną zmianie.

#### 15. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert. Kryteria dotyczą wszystkich pakietów.

15.1. Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SIWZ.

Oferty będą oceniana zgodnie poniższym kryterium, którym jest

**CENA „X” – 100 PUNKTÓW;**

oferta o najniższej cenie otrzyma **100 punktów**

oferta o wyższej cenie otrzyma proporcjonalnie mniej punktów wg wzoru

$$\text{CENA „X”} = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{ceny badanej oferty}} \times 100 \text{ punktów} \times 100\%$$

Jest to wartość brutto oferty, wraz z kosztem opakowania, kosztem transportu i ubezpieczenia, kosztem przeszkolenia użytkownika, opłat celnych i inne jeżeli występują.

15.2. W postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 24aa ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający najpierw dokonuje oceny ofert, a potem bada, czy Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

15.3. W celu oceny oferty, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający dolicza do ceny

przedstawionej w ofercie podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

- 15.4. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty, zgodnie z art. 92 ust.1 P. z. p.

**16. Uzupełnianie dokumentów, wyjaśnienia treści oferty, poprawianie omyłek pisarskich i rachunkowych.**

- 16.1. Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 p.z.p., oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 p.z.p., 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, poprawienia lub do udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył 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.

Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 P.z.p, 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. Zamawiający korzysta z internetowego repozytorium zaświadczeń e-Certis oraz wymaga przede wszystkim takich rodzajów zaświadczeń lub dowodów w formie dokumentów, które są objęte tym repozytorium.

- 16.2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert .

Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.

- 16.3. Zamawiający poprawia w tekście oferty:

- a) oczywiste omyłki pisarskie,
- b) oczywiste omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny
- c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Wykonawca, którego oferta zostanie poprawiona w zakresie wskazanym w pkt c) powyżej jest zobowiązany poinformować Zamawiającego w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia, o wyrażeniu zgody na dokonane przez Zamawiającego poprawienia omyłki. Brak odpowiedzi będzie traktowany jako brak zgody na poprawienie omyłki. W przypadku braku zgody Wykonawcy w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia na poprawienie omyłki, o której mowa w pkt c) powyżej, jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 7 ustawy P. z. p."

**17. Wykluczenie Wykonawcy.**

- 17.1. Zamawiający wykluczy Wykonawcę z postępowania o udzielenie zamówienia w przypadku zaistnienia przesłanek określonych w art. 24 ust.1 P.z.p.. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
- 17.2. Zamawiający zawiadamia równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
- 17.3. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

**18. Odrzucenie oferty.**

- 18.1. Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy w przypadku zaistnienia przesłanek określonych w art. 89 ust. 1 P.z.p.
- 18.2. Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

**19. Unieważnienie postępowania.**

- 19.1. Zamawiający unieważnia postępowanie w przypadku zaistnienia przesłanek określonych w art. 93 ust. 1 P.z.p.
- 19.2. O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający zawiadamia równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy:
- a) ubiegali się o zamówienie- w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert,
  - b) złożyli oferty- w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
- 19.3. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Wykonawcom, którzy złożyli oferty nie podlegające odrzuceniu, przysługuje roszczenie o zwrot uzasadnionych kosztów uczestnictwa w postępowaniu, w szczególności kosztów przygotowania oferty.

**20. Informacje o formalnościach jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

- 20.1. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego przedkładają Zamawiającemu przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, pełnomocnictwo do jej zawarcia oraz umowę regulującą współpracę tych Wykonawców.
- 20.2. Jeśli Zamawiający dopuścił możliwość powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom przed podpisaniem umowy Wykonawca przekazuje Zamawiającemu listę podwykonawców na piśmie wraz z opisem powierzonych zakresu i wysokością wynagrodzenia podwykonawcy za powierzony zakres.

**21. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

Zamawiający nie wymaga wniesienia należytego wykonania umowy.

**22. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach.**

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, zawarto we wzorze umowy stanowiącym CZĘŚĆ V SIWZ.

**23. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.**

- 23.1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
- 23.2. Jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Pzp odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności;
- 1) Wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę
  - 2) określenia warunków udziału w postępowaniu
  - 3) opisu przedmiotu zamówienia
  - 4) wyboru najkorzystniejszej ofert
  - 5) wykluczenia odwołującego z postępowania
  - 6) odrzucenia oferty odwołującego
- 23.3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięźle przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
- 23.4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby 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.
- 23.5. 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.
- 23.6. Wykonawca lub uczestnik konkursu może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 P. z. p.
- 23.7. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji Zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.
- 23.8. Na czynności, o których mowa w art. 181 ust. 2 P. z. p., nie przysługuje odwołanie, z zastrzeżeniem art. 180 ust. 2 P. z. p.

- 23.9. Odwołanie wnosi się:  
w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej albo w terminie 10 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8. ustawy Prawo zamówień publicznych.;
- 23.10. 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 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej – jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Pzp
- 23.11. Odwołanie wobec czynności innych niż określone powyżej wnosi się:  
w przypadku zamówień, których wartość jest mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8. ustawy Pzp. w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia
- 23.12. Jeżeli Zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej lub nie zaprosił Wykonawcy do złożenia oferty w ramach dynamicznego systemu zakupów lub umowy ramowej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
- 1) 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych albo 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, a w przypadku udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki albo zapytania o cenę – ogłoszenia o udzieleniu zamówienia z uzasadnieniem;
  - 2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający:
    - a) nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o zamówieniu; albo
    - b) opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o zamówieniu, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki
  - 3) 1 miesiąc od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający
    - a) nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia; albo
    - b) zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki
- 23.13. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.
- 23.14. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

- 23.15. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów niniejszej ustawy
- 23.16. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 P.z.p..
- 23.17. 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.



**CZĘŚĆ II DODATKOWE POSTANOWIENIA SIWZ****1. Opis części zamówienia, jeżeli Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.**

Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w ramach poszczególnych pakietów. Każdy pakiet stanowi odrębną ofertę częściową. Wykonawca składa jedną ofertę w zakresie dowolnie wybranej jednej lub kilku części.

**2. Maksymalna liczba Wykonawców, z którymi Zamawiający zawrze umowę ramową, jeżeli Zamawiający przewiduje zawarcie umowy ramowej.**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

**3. Informacja o przewidywanych zamówieniach, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy P. z. p.**

Zamawiający nie przewiduje udzielanie zamówienia dodatkowego o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 P. z. p.

**4. Opis sposobu przedstawiania ofert wariantowych.**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**5. Adres poczty elektronicznej lub strony internetowej Zamawiającego.**

Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się drogą elektroniczną.

Adres poczty elektronicznej: e-mail; [bgoncerz@szpitalzabrze.pl](mailto:bgoncerz@szpitalzabrze.pl)

Adres strony internetowej: określony w pkt 1 (Część I SIWZ)

**6. Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą.**

W związku z wykonaniem umowy w sprawie zamówienia publicznego nie będą prowadzone rozliczenia w walutach obcych.

**7. Postanowienia dotyczące aukcji elektronicznej**

Nie dotyczy postępowania.

**8. Wysokość zwrotu kosztów postępowania.**

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów postępowania.

### **CZĘŚĆ III. SZCZEGÓLNE POSTANOWIENIA SIWZ**

- 1. Żądanie wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom lub nazw Podwykonawców.**

Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.

- 2. Określenie części zamówienia, które nie mogą być powierzone Podwykonawcom.**

Zamawiający nie określa części zamówienia, które nie mogą być powierzone Podwykonawcom.

- 3. Określenie warunków zmian postanowień zawartej umowy.**

Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień w zawartej umowie na zasadzie przewidzianej w treści SIWZ (wzór umowy) oraz zgodnie z przesłankami zawartymi w art. 144 Ustawy P. z. p.

**CZĘŚĆ IV- SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Zgodnie z obowiązującą ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. świadczeniodawca zobowiązany jest do przeprowadzania okresowych kontroli urządzeń zgodnie z instrukcją użytkowania oraz do posiadania dokumentacji wykonanych instalacji, napraw, konserwacji, działań serwisowych, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobu, który wykorzystuje do udzielania świadczeń zdrowotnych.

1. Przedmiotową usługę należy wykonać zgodnie z określonym w tabeli SZCZEGÓŁOWEGO FORMULARZA OFERTOWO CENOWEGO wykazem asortymentowo ilościowym przeznaczanego do serwisowania sprzętu medycznego wyspecyfikowanego w **pakietach od 1 do 68** w terminie **24 miesięcy** licząc od dnia zawarcia umowy.
2. Zakres przeglądu technicznego oraz konserwacji w ilości uwzględnionej w danym pakiecie obejmuje;
  - czynności serwisowe wymienione w dokumentacji technicznej serwisowanego sprzętu (DTR) – które zalecanie i wymagane przez producenta należy okresowo wykonać celem zapewnienia bezpiecznej eksploatacji przedmiotowego sprzętu
  - wymianę wszystkich elementów wchodzące w skład pakietu serwisowego, zgodnie z zapisami DTR, których koszt należy uwzględnić w cenie usługi
3. Po przeprowadzonym przeglądzie, konserwacji Wykonawca przedstawia protokół w którym określi
  - 1) zakres wykonanych prac
  - 2) wykaz wymienionych elementów wchodzące w skład pakietu serwisowego
  - 3) stanie technicznym danego urządzeniaoraz dokonują wpisu do paszportu technicznego
4. Przeglądy i konserwacje odbywać będą się w miejscu pracy urządzenia na terenie placówek Zamawiającego. W uzasadnionych przypadkach po pisemnych ustaleniach z Zamawiającym przegląd, konserwacja będzie mogła się odbyć w siedzibie Wykonawcy.
5. W przypadku stwierdzenia konieczności naprawy danego urządzenia Wykonawca dokonuje niezwłocznie bezpłatnej wyceny kosztów naprawy a w przypadku braku możliwości naprawy urządzenia z przyczyn technicznych lub ekonomicznych Wykonawca sporządzi bezpłatnie odpowiednie orzeczenie techniczne
6. Po dokonaniu wyceny kosztów naprawy Wykonawca przedstawia pisemną ofertę, którą dostarcza do siedziby Zamawiającego. Wykonawca w ofercie powinien uwzględnić zakres czynności, które należy wykonać oraz wykaz części zamiennych (Wykonawca zobowiązuje się, że wszystkie części wymienione podczas naprawy danego urządzenia spełniają wszystkie wymogi producenta).
7. Zamawiający może zaakceptować lub odrzucić ofertę naprawy. Ewentualna naprawa będzie przedmiotem osobnego zlecenia.
8. Telefoniczne udzielanie porad w przypadkach w których Technik Elektroniki Medycznej może samodzielnie usunąć usterkę.
9. Koszty dojazdu serwisanta, przesłania urządzeń celem wykonania czynności serwisowych z i do siedziby Wykonawcy pokrywa Wykonawca
10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wycofania urządzenia z eksploatacji, tym samym zaprzestanie zlecenia jego serwisowania. O przedmiotowym fakcie Zamawiający powiadomi Wykonawcę pisemnie.

**PAKIET NR 1– POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA POMP  
INFUZYJNYCH I POMP DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO**

| LP | NAZWA   | RODUCENT | TYP             | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW W OKRESIE 24 MIESIĘCY |                         |
|----|---|----------|-----------------|----------------|--|-------------------------|
|    |   |          |                 |                | DLA JEDNEGO URZĄDZENIA                 | DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | Pompa infuzyjna strzykawkowa 2012 rok-4szt 2016rok-1szt | BRAUN    | PERFUSOR SPACE  | 5              | 1                                      | 5                       |
| 2  | Pompy do żywienia pozajelitowego rok produkcji 2007     | BRAUN    | INSUFOMAT SPACE | 5              | 1                                      | 5                       |

**PAKIET NR 2 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA DIATERMII  
CHIRURGICZNEJ**

| LP | NAZWA                                     | RODUCENT | TYP   | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---|----------|-------|----------------|--|---|
|    |   |          |       |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | DIATERMIA CHIRURGICZNA rok produkcji 1992 | FAMED    | GT 55 | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 3 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA POMPY  
INFUZYJNEJ**

| LP | NAZWA                                 | RODUCENT          | TYP                | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---------------------------------------|-------------------|--------------------|----------------|--|---|
|    |                                       |                   |                    |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | Pompa infuzyjna strzykawkowa 2012 rok | FRESENIUS KABI AG | Injectomat 2018193 | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 4 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA POMP INFUZYJNYCH**

| LP | NAZWA   | RODUCENT | TYP    | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---|----------|--------|----------------|--|---|
|    |   |          |        |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | POMPA INFUZYJNA<br>2004r. -4szt<br>2006r -1 szt.<br>2007r. – 47 szt.<br>2008r -7 szt.<br>2011- 2 szt. | ASCOR    | AP 22  | 61             | 1  | 122   |
| 2  | POMPA INFUZYJNA<br>2004 r.  | ASCOR    | AP 12  | 1              | 1  | 2   |
| 3  | POMPA INFUZYJNA<br>2008 r.- 10szt.<br>2014 – 4 szt.   | ASCOR    | AP 14  | 14             | 1  | 28  |
| 4  | POMPA INFUZYJNA<br>1994 r.  | ASCOR    | SEP 11 | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 5 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA APARATÓW DO ZNIECZULANIA I RESPIRATORÓW**

| LP | NAZWA                  | RODUCENT | TYP                        | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|------------------------|----------|----------------------------|----------------|--|---|
|    |                        |          |                            |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | APARAT DO ZNIECZULEŃ   | DRAGER   | FABIUS GS<br>2007rok       | 2              | 2 (raz na 6 miesięcy)                        | 8   |
| 2  | APARAT DO ZNIECZULEŃ   | DRAGER   | FABIUS TIRO<br>2008 r.     | 2              | 2 (raz na 6 miesięcy)                        | 8   |
| 3  | APARAT DO ZNIECZULEŃ   | DRAGER   | FABIUS CE<br>2000 rok      | 1              | 2 (raz na 6 miesięcy)                        | 4   |
| 5  | RESPIRATOR<br>2001 rok | DRAGER   | EVITA 2<br>DURA<br>2001rok | 1              | 2 (raz na 6 miesięcy)                        | 4   |
| 6  | RESPIRATOR             | DRAGER   | OXYLOG<br>1000<br>2002     | 1              | 1  | 2   |
| 7  | APARAT DO ZNIECZULEŃ   | DRAGER   | TITUS<br>rok 1998          | 1              | 2 (raz na 6 miesięcy)                        | 4   |

**PAKIET NR 6 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA APARATÓW DO ZNIECZULANIA I RESPIRATORA**

| LP | NAZWA                | RODUCENT | TYP             | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|----------------------|----------|-----------------|----------------|--|---|
|    |                      |          |                 |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1. | APARAT DO ZNIECZULEŃ | DRAGER   | PRIMUS rok2017  | 1              | 2 (raz na 6 miesięcy)                        | 4   |
| 2. | RESPIRATOR           | DRAGER   | CARINA rok 2017 | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 7 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA KARDIOMONITORÓW I DEFIBRYLATORÓW**

| LP | NAZWA   | RODUCENT | TYP              | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---|----------|------------------|----------------|--|---|
|    |   |          |                  |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | KARDIOMONITORY<br>2007-2008-12szt<br>2000-2001-6sz                      | EMTEL    | FX 2000          | 18             | 1  | 36  |
| 2  | KARDIOMONITORY<br>2007r-13szt<br>2008r-5szl<br>2009r-2szt<br>2011r-2szt | EMTEL    | FX 2000 MD       | 22             | 1  | 44  |
| 3  | KARDIOMONITORY<br>2013r   | EMTEL    | FX 3000 MD       | 1              | 1  | 2   |
| 4  | KARDIOMONITORY<br>2013r.,2017r  | EMTEL    | FX 2000P         | 2              | 1  | 4   |
| 5  | CENTRALE<br>KARDIOMONITORÓW<br>2007-1 szt.<br>2005-1 szt.               | EMTEL    | FX 2000          | 2              | 1  | 4   |
| 6  | DEFIBRYLATOR<br>2009-1szt<br>2011-2szt                                  | EMTEL    | DEFIMAX BIPHASIC | 3              | 1  | 6   |

**PAKIET NR 8 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA DEFIBRYLATORÓW**

| LP | NAZWA        | RODUCENT  | TYP                         | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--------------|-----------|-----------------------------|----------------|--|---|
|    |              |           |                             |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | DEFIBRYLATOR | MEDTRONIC | LIFEPAK 12<br>200,2002,2006 | 3              | 1  | 6   |
| 2  | DEFIBRYLATOR | MEDTRONIC | LIFEPAK 20<br>2007 rok      | 1              | 1  | 2   |
| 3  | DEFIBRYLATOR | MEDTRONIC | LIFEPAK 20e<br>2014 rok     | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 9 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA DIATERMII CHIRURGICZNYCH**

| LP | NAZWA                  | RODUCENT | TYP                        | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|------------------------|----------|----------------------------|----------------|--|---|
|    |                        |          |                            |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | DIATERMIA CHIRURGICZNA | EMED     | ES 350<br>ARGON<br>2006r.  | 1              | 1  | 2   |
| 2  | DIATERMIA CHIRURGICZNA | EMED     | ES 400<br>2007r.           | 1              | 1  | 2   |
| 3  | DIATERMIA CHIRURGICZNA | EMED     | ES 120<br>2008r.<br>2016r. | 2              | 1  | 4   |

**PAKIET NR 10 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA APARATÓW USG**

| LP | NAZWA      | RODUCENT     | TYP                     | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|------------|--------------|-------------------------|----------------|--|---|
|    |            |              |                         |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | APARAT USG | ALOKA        | SDD – 1000<br>2003r     | 1              | 1  | 2   |
| 2  | APARAT USG | ALOKA        | SDD – 4000<br>2006,2011 | 2              | 1  | 4   |
| 3  | APARAT USG | ALOKA        | SDD – 3500<br>2007      | 1              | 1  | 2   |
| 4  | APARAT USG | Hitahi Aloka | ARIETTA<br>V60<br>2017  | 1              | 1  | 2   |
| 5  | APARAT USG | Hitahi Aloka | ALPHA 7<br>2017         | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 11- POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA APARATÓW  
USG**

| LP | NAZWA      | RODUCENT           | TYP                     | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|------------|--------------------|-------------------------|----------------|--|---|
|    |            |                    |                         |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | APARAT USG | SIEMENS            | SONOLINE LX<br>1998     | 1              | 1  | 2   |
| 2  | APARAT USG | SIEMENS            | SONOLINE 250<br>1994r   | 1              | 1  | 2   |
| 3  | APARAT USG | HEWLETT<br>PACKARD | IMAGE<br>POINT<br>1997r | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 12 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA APARATÓW  
USG**

| LP | NAZWA      | RODUCENT   | TYP                                  | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|------------|------------|--------------------------------------|----------------|--|---|
|    |            |            |                                      |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | APARAT USG | GE Medical | Voluson E6<br>BT13<br>2013r          | 1              | 1  | 2   |
| 2  | APARAT USG | GE Medical | Logiq C5<br>Premium<br>BT12<br>2013r | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 13 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA APARATÓW  
USG**

| LP | NAZWA                   | RODUCENT | TYP   | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|-------------------------|----------|-------|----------------|--|---|
|    |                         |          |       |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | APARAT USG<br>rok 2017r | Samsung  | HS70A | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 14 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA  
SPIROMETRU**

| LP | NAZWA     | RODUCENT          | TYP | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|-----------|-------------------|-----|----------------|--|---|
|    |           |                   |     |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | SPIROMETR | SCHILLER<br>2000r | SP1 | 1              | 1  | 2   |



**PAKIET NR 15 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA LAMP TERAPEUTYCZNYCH**

| LP | NAZWA               | RODUCENT            | TYP           | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---------------------|---------------------|---------------|----------------|--|---|
|    |                     |                     |               |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | LAMPA TERAPEUTYCZNA | SCHULCE & BOHNE GME | MEDISON 2006r | 4              | 1  | 8   |

**PAKIET NR 16 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA INKUBATORÓW NOWORODKOWYCH I STANOWISK DO RESUSCYTACJI**

| LP | NAZWA                      | RODUCENT | TYP                      | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|----------------------------|----------|--------------------------|----------------|--|---|
|    |                            |          |                          |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | INKUBATOR noworodkowy      | DRAEGER  | CALEO 2007 r. 2014r.     | 2              | 2 (raz na 6 miesięcy)                        | 8   |
| 2  | INKUBATOR noworodkowy      | DRAEGER  | C2000 2014r              | 1              | 1  | 2   |
| 3  | Stanowisko do resuscytacji | DRAEGER  | Rresuscitare RW82 2014r. | 2              | 1  | 4   |

**PAKIET NR 17– POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA INKUBATORA NOWORODKOWEGO**

| LP | NAZWA                          | RODUCENT     | TYP         | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--------------------------------|--------------|-------------|----------------|--|---|
|    |                                |              |             |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | INKUBATOR rok produkcji 2011r. | MEDICAL CORP | ATOM INCU I | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 18 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA RESPIRATORÓW**

| LP | NAZWA                                   | RODUCENT                         | TYP              | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---|----------------------------------|------------------|----------------|--|---|
|    |   |                                  |                  |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | RESPIRATOR<br>rok produkcji<br>2003 rok | EVENT<br>MEDICAL                 | INSPIRATION      | 1              | 1  | 2   |
| 2  | RESPIRATOR<br>2000 rok                  | Para Medica                      | P200D/CF         | 1              | 1  | 2   |
| 3  | RESPIRATOR<br>2015 rok                  | O-TWO<br>Medical<br>Technologies | CAREVENT<br>ALS+ | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 19 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA LAMP TERAPEUTYCZNYCH**

| LP | NAZWA                                       | RODUCENT     | TYP     | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---|--------------|---------|----------------|--|---|
|    |   |              |         |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | LAMP<br>TERAPEUTYCZNA<br>rok produkcji 2007 | NZ<br>TECHNO | NEO BLU | 2              | 1  | 4   |

**PAKIET NR 20 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA DEFIBRYLATORA**

| LP | NAZWA                   | RODUCENT   | TYP      | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|-------------------------|--|----------|----------------|--|---|
|    |                         |  |          |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | DEFIBRYLATOR<br>2010 r. | GS<br>Elektromed.<br>Geraete<br>G.Stemple<br>GmbH/tehand | CORPULUS | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 21 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA DIATERMII Z PRZYSTAWKĄ ARGONOWĄ**

| LP | NAZWA                      | RODUCENT | TYP      | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|----------------------------|----------|----------|----------------|--|---|
|    |                            |          |          |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | Diatermia 2014r.           | BOWA     | ARC 400  | 1              | 1  | 2   |
| 2  | Przystawka argonowa 2014 r | BOWA     | ARC Plus | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 22 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA APARATÓW KTG**

| LP | NAZWA  | RODUCENT  | TYP                            | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--|-----------|--------------------------------|----------------|--|---|
|    |  |           |                                |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | APARAT KTG<br>rok produkcji 1993r<br>rok produkcji 1988r                 | OXFORD    | SONICAID                       | 2              | 1  | 4   |
| 2  | ARARAT KTG<br>rok produkcji 2009r  | RISINGMED | RMF 300A/1                     | 1              | 1  | 2   |
| 3  | APARAT KTG<br>rok produkcji 2006r – 2szt.<br>rok produkcji 2008r – 1szt. | Philips   | AVALON<br>FM – 20              | 3              | 1  | 6   |
| 4  | Telemetria płodowa<br>rok produkcji 2014r                                | Philips   | Philips<br>Avalon CL<br>866074 | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 23 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA KARDIOSTYMULATORÓW**

| LP | NAZWA                       | RODUCENT | TYP     | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|-----------------------------|----------|---------|----------------|--|---|
|    |                             |          |         |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1. | Kardiostrymulator rok 2009r | ITAM     | MIP-801 | 2              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 24 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA RESPIRATORA**

| LP | NAZWA                          | RODUCENT         | TYP     | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--------------------------------|------------------|---------|----------------|--|---|
|    |                                |                  |         |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | RESPIRATOR rok produkcji 2001r | HAMILTON MEDICAL | RAPHAEL | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 25 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA APARATU DO ZNIECZULENIA**

| LP | NAZWA   | RODUCENT | TYP         | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---|----------|-------------|----------------|--|---|
|    |   |          |             |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | APARAT DO ZNIECZULEŃ rok produkcji 1997r – 1 szt.<br>wraz z kalibracją monitora gazów RGM5250 | OHMEDA   | EXCEL 210SE | 1              | 2 (raz na 6 miesięcy)                        | 4   |

**PAKIET NR 26 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA DIATERMII CHIRURGICZNYCH**

| LP | NAZWA  | RODUCENT  | TYP          | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--|-----------|--------------|----------------|--|---|
|    |  |           |              |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | DIATERMIA CHIRURGICZNA<br>rok produkcji 2003 | VALLEYLAB | FORCE EZ-8C  | 1              | 1  | 2   |
| 2  | DIATERMIA CHIRURGICZNA<br>rok produkcji 2006 | VALLEYLAB | LIGA SHURE 8 | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 27 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA KARDIOMONITORA**

| LP | NAZWA                               | RODUCENT       | TYP        | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|-------------------------------------|----------------|------------|----------------|--|---|
|    |                                     |                |            |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | KARDIOMONITOR<br>rok produkcji 1996 | HEWLET PACKARD | 78352 COPT | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 28 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA ENDOSKOPÓW I MYJNI ENDOSKOPOWEJ**

| LP | NAZWA                                    | RODUCENT | TYP            | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--|----------|----------------|----------------|--|---|
|    |  |          |                |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | GASTROSKOP<br>rok produkcji 2006         | OLYMPUS  | GIF Q-165      | 2              | 1 (raz na 12 miesięcy)                       | 4   |
| 3  | VIDEOGASTROSKOP<br>rok produkcji 2013    | OLYMPUS  | GIF-H180J      | 1              | 1 (raz na 12 miesięcy)                       | 2   |
| 3  | VIDEOKOLONOSKOP<br>rok produkcji 2006    | OLYMPUS  | CFQ 165L       | 1              | 1 (raz na 12 miesięcy)                       | 2   |
| 5  | VIDEOKOLONOSKOP<br>rok produkcji 2013    | OLYMPUS  | GIF-H180AL     | 1              | 1 (raz na 12 miesięcy)                       | 2   |
| 6  | Videoduodenoskop<br>rok produkcji 2009   | OLYMPUS  | TJF            | 1              | 1 (raz na 12 miesięcy)                       | 2   |
| 7  | MYJNIA ENDOSKOPOWA<br>rok produkcji 2007 | OLYMPUS  | ETD 3 BASIC GA | 1              | 1 (raz na 12 miesięcy)                       | 2   |

**PAKIET NR 29 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA  
LAPAROSKOPU I ARTROSKOPU**

| LP | NAZWA                                   | RODUCENT | TYP                     | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---|----------|-------------------------|----------------|--|---|
|    |   |          |                         |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | ZESTAW LAPAROSKOPOWY rok produkcji 1988 | STRYKER  | 784 MEDICAL             | 1              | 1  | 2   |
|    | MONITOR MEDYCZNY                        |          | TRINITRON               |                |  |   |
|    | KAMERA                                  | ACKERMAN | LAPARO                  |                |  |   |
|    | ŹRÓDŁO ŚWIATŁA                          | VIMEX    | LV-400LED               |                |  |   |
|    | INSUFLATOR                              | STRYKER  | PNEUMOSURE              |                |  |   |
| 2  | ZESTAW ARTROSKOPOWY rok produkcji 2006  | STRYKER  | 1088                    | 1              | 1  | 2   |
|    | MONITOR MEDYCZNY                        |          | Vision2                 |                |  |   |
|    | Konsola kamery                          |          | 1088 3 CCD              |                |  |   |
|    | ŹRÓDŁO ŚWIATŁA rok 2013                 |          | L 9000                  |                |  |   |
|    | REJESTRATOR MEDYCZNY                    |          | CDC HD                  |                |  |   |
|    | KONSOLA do elektronarzędzi              |          | CORE                    |                |  |   |
|    | Konsola Serfas Energy                   |          | 0279000000              |                |  |   |
|    | POMPA ARTROSKOPOWA                      |          | FLO CONTROL 350-600-500 |                |  |   |
|    | Shaker artroskopowy                     |          | 03757045COE             |                |  |   |
|    | Głowica kamery                          |          | 1088 3 CCD              |                |  |   |

**PAKIET NR 30 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA APARATÓW  
EKG, HOLTERÓW EKG I REJESTRATORÓW RR**

| LP | NAZWA  | RODUCENT | TYP               | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--|----------|-------------------|----------------|--|---|
|    |  |          |                   |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | APARAT EKG<br>rok produkcji 2006 – 3szt.<br>rok produkcji 2008 – 1 szt.<br>rok produkcji 2005 – 1 szt. | ASPEL    | ASCARD MR SILVER  | 5              | 1  | 10  |
| 2  | APARAT EKG<br>rok produkcji 2015   | ASPEL    | ASCARD MR SILVER3 | 1              | 1  | 2   |
| 3  | APARAT EKG<br>rok produkcji 2008   | ASPEL    | ASCARD MR BLUE    | 4              | 1  | 8   |
| 4  | APARAT EKG<br>rok produkcji 2010<br>rok produkcji 2005   | ASPEL    | ASCARD MR RED     | 2              | 1  | 4   |
| 5  | APARAT EKG<br>rok produkcji 2016<br>rok produkcji 2017-3   | ASPEL    | Ascard Grey       | 4              | 1  | 8   |
| 6  | Rejestrator RR<br>rok produkcji 2005-2 szt.<br>rok produkcji 2009-1szt<br>rok produkcji 2017-2 szt.    | ASPEL    | HOLOCARD CR 07    | 5              | 1  | 10  |
| 7  | HOLTER EKG<br>rok produkcji 2005<br>rok produkcji 2017-2 szt.  | MEDEA    | SILICONE BEAT 3   | 6              | 1  | 12  |
| 8  | APARAT EKG<br>rok produkcji 2000   | ASPEL    | ASCARD A 4        | 1              | 1  | 2   |
| 9  | EKG – Wysiłkowe<br>rok produkcji 2000  | Schiller | AT-104 PL         | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 31 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA STOŁÓW OPERACYJNYCH**

| LP | NAZWA  | RODUCENT | TYP        | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--|----------|------------|----------------|--|---|
|    |  |          |            |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | STÓŁ OPERACYJNY<br>Rok produkcji -<br>2008 – 1 szt.<br>2009 – 1 szt. | MAQUET   | 1131.12 BO | 2              | 1  | 4   |
| 2  | STÓŁ OPERACYJNY<br>Rok produkcji –<br>2009 – 2 szt.                  | MAQUET   | 1118.01.XO | 2              | 1  | 4   |
| 5  | STÓŁ OPERACYJNY<br>Rok produkcji<br>2008 – 1 szt.                    | MAQUET   | 1425.01AO  | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 32– POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA STOŁÓW OPERACYJNYCH**

| LP | NAZWA   | RODUCENT | TYP     | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---|----------|---------|----------------|--|---|
|    |   |          |         |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | STÓŁ OPERACYJNY<br>rok produkcji 2003<br>rok produkcji 2002<br>rok produkcji 2001 | FAMED    | SU-02.0 | 3              | 1  | 6   |
| 2  | STÓŁ ZABIEGOWO<br>- OPERACYJNY<br>rok produkcji 2002                              | FAMED    | SZ-01.0 | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 33 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA RESPIRATORÓW**

| LP | NAZWA  | RODUCENT                   | TYP         | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--|----------------------------|-------------|----------------|--|---|
|    |  |                            |             |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | RESPIRATOR<br>rok produkcji 2006 –<br>2 szt.<br>rok produkcji 2007 –<br>3 szt. | PURITAN<br>BENNETT<br>CIRP | BENNETT 840 | 5              | 1  | 10  |



**PAKIET NR 34 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA  
NEBULIZATORÓW**

| LP | NAZWA  | RODUCENT | TYP            | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--|----------|----------------|----------------|--|---|
|    |  |          |                |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | Nebulizator<br>rok produkcji<br>2015 – 2 szt | AEROGEN  | AERONEB<br>PRO | 2              | 1  | 4   |

**PAKIET NR 35– POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA  
RESPIRATORÓW NOWORODKOWYCH**

| LP | NAZWA  | RODUCENT | TYP              | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--|----------|------------------|----------------|--|---|
|    |  |          |                  |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | RESPIRATOR<br>rok produkcji<br>2011 – 1 szt.<br>rok produkcji<br>2007 – 1 szt. | DRAGER   | BABYLOG<br>8000+ | 2              | 2 (raz na 6<br>miesiący)                     | 8   |

**PAKIET NR 36 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA  
REKTOSKOPÓW I ANOSKOPU**

| LP | NAZWA                | RODUCENT                      | TYP             | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|----------------------|-------------------------------|-----------------|----------------|--|---|
|    |                      |                               |                 |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | REKTOSKOP<br>1999 r. | PRECOPTIC                     | 150W<br>HALOGEN | 1              | 1  | 2   |
| 2  | REKTOSKOP<br>2014 r  | BOB Technika<br>światłowodowa | BOB-R OM<br>LED | 1              | 1  | 2   |
| 3  | ANOSKOP<br>2010 r    | HEINE                         | E-18.098        | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 37 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA  
KOLONOSKOPU**

| LP | NAZWA                 | RODUCENT | TYP      | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|-----------------------|----------|----------|----------------|--|---|
|    |                       |          |          |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | KOLPOSKOP<br>Rok 2008 | HADECO   | AL 102 S | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 38– POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA MYJKI  
ULTRADŹWIĘKOWEJ**

| LP | NAZWA   | RODUCENT | TYP      | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---|----------|----------|----------------|--|---|
|    |   |          |          |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | MYJKA<br>ULTRADŹWIĘKOWA<br>rok produkcji 2006 | POLSONIC | SONIC 6d | 1              | 1  | 2   |
| 2  | MYJKA<br>ULTRADŹWIĘKOWA<br>rok produkcji 2010 | POLSONIC | SONIC 33 | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 39 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA ZESTAWÓW ENDOSKOPOWYCH**

| LP | NAZWA                       | RODUCENT | TYP        | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|-----------------------------|----------|------------|----------------|--|---|
|    |                             |          |            |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | ŹRÓDŁO ŚWIATŁA 2006 r.      | OLYMPUS  | CLV 180    | 1              | 1  | 2   |
| 2  | PROCESOR WIZYJNY 2006       | OLYMPUS  | CV 180     | 1              | 1  | 2   |
| 3  | POMPA DO SPLUKIWANIA 2006 r | OLYMPUS  | OFP –M 2   | 1              | 1  | 2   |
| 4  | SSAK 2006                   | OLYMPUS  | SSU-2 N/S  | 1              | 1  | 2   |
| 5  | WÓZEK ENDOSKOPOWY 2006 r    | OLYMPUS  | WM – NP1   | 1              | 1  | 2   |
| 6  | WÓZEK ENDOSKOPOWY 2009 r    | OLYMPUS  | WM – NP1   | 1              | 1  | 2   |
| 7  | WIDEO PROCESOR 2009 r       | OLYMPUS  | CV – 165   | 1              | 1  | 2   |
| 8  | ŹRÓDŁO ŚWIATŁA 2009         | OLYMPUS  | CLE 165    | 1              | 1  | 2   |
| 9  | Diatermia Endoskopowa       | OLYMPUS  | ESG 100 HF | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 40 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA LAMP TERAPEUTYCZNYCH**

| LP | NAZWA                                  | RODUCENT | TYP | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--|----------|-----|----------------|--|---|
|    |  |          |     |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | LAMPY TERAPEUTYCZNA rok produkcji 1993 | AMEDA    | FTL | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 41– POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA  
INKUBATORA NOWORODKOWEGO**

| LP | NAZWA                           | RODUCENT | TYP     | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---------------------------------|----------|---------|----------------|--|---|
|    |                                 |          |         |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | INKUBATOR<br>rok produkcji 1993 | AMEDA    | AMECARE | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 42 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA KTG**

| LP | NAZWA                                     | RODUCENT | TYP                | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---|----------|--------------------|----------------|--|---|
|    |   |          |                    |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | APARAT KTG<br>rok produkcji 2014 – 2 szt. | GE       | COROMETRICS<br>172 | 2              | 1  | 4   |

**PAKIET NR 43 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA URZĄDZEŃ  
DO ZABIEGÓW FIZYKOTERAPEUTYCZNYCH**

| LP | NAZWA  | RODUCENT   | TYP   | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--|------------|-------|----------------|--|---|
|    |  |            |       |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | APARAT DO ELEKTROTERAPII<br>rok produkcji 2002                   | Cosmogamma | ST 30 | 1              | 1  | 2   |
| 2  | Wirówka do masażu wirowego kończyny górnej<br>rok produkcji 2003 | Technomex  | 1114T | 1              | 1  | 2   |
| 3  | Wanna do masażu wirowego kończyny dolnej<br>rok produkcji 2005   | Technomex  | 1115T | 1              | 1  | 2   |
| 4  | APARAT DO ELEKTROTERAPII<br>rok produkcji 2002                   | ASTA ABR   | ASTYM | 1              | 1  | 2   |

|    |   |                       |                       |   |   |   |
|----|---|-----------------------|-----------------------|---|---|---|
| 5  | APARAT DO ELEKTROTERAPII<br>rok produkcji 2002  | ASTA ABR              | ASTERINT              | 1 | 1 | 2 |
| 6  | APARAT DO ELEKTROTERAPII<br>rok produkcji 1987  | FAMED<br>ŁÓDŹ         | INTERDYNAMIC<br>ID 3T | 1 | 1 | 2 |
| 7  | ELEKTROSTYMULATOR<br>rok produkcji 2014   | Technomex             | EV-<br>806ATENS/EMS   | 1 | 1 | 2 |
| 8  | APARAT DO ULTRADŹWIEKÓW<br>rok produkcji<br>2009 – 1 szt.<br>2008 – 1 szt.            | Metler<br>Elektronics | SONICATOR<br>740      | 2 | 1 | 4 |
| 9  | APARAT DO ELEKTROSTYMULACJI<br>rok produkcji<br>2009 – 2 szt.<br>2015 – 2 szt.        | Emildue               | FIRING EVO 2          | 4 | 1 | 8 |
| 10 | APARAT DO TERAPII LASEROWEJ ZE SKANEREM<br>rok produkcji 2009                         | Emildue               | LASER TR – 1<br>HP    | 1 | 1 | 2 |
| 11 | LAMPA TERAPEUTYCZNA<br>rok produkcji 2009   | ASTAR ABR             | Solux LUMINA          | 2 | 1 | 4 |
| 12 | ZESTAW DO BIOSTYMULACJI LASEROWEJ<br>rok produkcji;<br>2008 – 1 szt.<br>2015 – 1 szt. | EMILDUE               | LP 50                 | 2 | 1 | 4 |
| 13 | ZESTAW DO BIOSTYMULACJI LASEROWEJ<br>rok produkcji 2000                               | ACCURRO               | TERAPUS               | 1 | 1 | 2 |
| 14 | LAMPA TERAPEUTYCZNA<br>rok produkcji 2002   | BIOTRON               | AG BIOPTRON           | 1 | 1 | 2 |
| 15 | LAMPA TERAPEUTYCZNA<br>rok produkcji 1986   | ZALIMP                | SOLUX                 | 4 | 1 | 8 |
| 16 | LAMPA TERAPEUTYCZNA<br>rok produkcji 2015   | P.E.M<br>Warszawa     | LS-2                  | 2 | 1 | 4 |

|    |   |                             |                    |   |   |   |
|----|---|-----------------------------|--------------------|---|---|---|
| 17 | APARAT DO ELEKTROTERAPII<br>rok produkcji - 1994                            | FAMED                       | STYMAT<br>S - 300  | 1 | 1 | 2 |
| 18 | ZESTAW DO ULTRADŹWIĘKÓW<br>rok produkcji - 2002                             | METELER<br>Elektronics      | SONICATOR<br>730   | 1 | 1 | 2 |
| 19 | APARAT DO ELEKTROTERAPII<br>rok produkcji<br>1978 - 1 szt.<br>1984 - 1 szt. | FAMED                       | STYMAT<br>S - 110  | 2 | 1 | 4 |
| 20 | APARAT DO ELEKTROTERAPII<br>rok produkcji - 1998                            | MARP<br>Elektronic          | STIM D 15          | 1 | 1 | 2 |
| 22 | APARAT DO ELEKTROTERAPII<br>rok produkcji - 1985                            | FAMED                       | STYMAT<br>S - 200  | 1 | 1 | 2 |
| 22 | APARAT DO ELEKTROTERAPII<br>rok produkcji - 1985                            | FAMED                       | STYMAT<br>S - 210  | 2 | 1 | 4 |
| 23 | APARAT DO ELEKTROTERAPII<br>rok produkcji - 1985                            | FAMED                       | STYMAT<br>S - 120  | 1 | 1 | 2 |
| 24 | ZESTAW DO MAGNETOTERAPII<br>rok produkcji - 2007                            | Cosmogamma                  | MAGNETIC<br>R 980  | 1 | 1 | 2 |
| 25 | APARAT DO ELEKTROTERAPII<br>rok produkcji - 1998                            | MARP<br>Elektronic          | MADYN D11<br>TYP B | 1 | 1 | 2 |
| 26 | APARAT DO MAGNETOTERAPII<br>rok produkcji - 2007                            | EMILDUE                     | BH                 | 2 | 1 | 4 |
| 27 | SZYNA DO ĆWICZEŃ<br>BIERNYCH KOŃCZYN<br>DOLNYCH<br>rok produkcji - 2005     | Technomex                   | FISIOTEK<br>2000TS | 1 | 1 | 2 |
| 28 | LAMPA do naświetlań<br>rok produkcji - 2008                                 | P.E.M                       | Soilux LS-1        | 2 | 1 | 4 |
| 29 | Zestaw do masażu<br>uciskowego<br>rok produkcji - 20014                     | Daesung<br>MAREF<br>CO.,LTD | MK400              | 1 | 1 | 2 |

**PAKIET NR 44 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA  
PULSOKSYMETRÓW**

| LP | NAZWA   | RODUCENT                       | TYP         | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---|--------------------------------|-------------|----------------|--|---|
|    |   |                                |             |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | Pulsoksymetr rok produkcji 2009                                     | Beijing Choice Electronic      | MD 2000A    | 1              | 1  | 2   |
| 2  | Pulsoksymetr rok produkcji 2014 – 1 szt<br>rok produkcji 2016- 2szt | Guangdong Biolight Meditech Co | M700        | 3              | 1  | 6   |
| 3  | Pulsoksymetr rok produkcji 2014                                     | SCHILLER                       | ARGUS OXM C | 2              | 1  | 4   |

**PAKIET NR 45 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA MIERNIKÓW  
DO BILIRUBINY**

| LP | NAZWA  | RODUCENT | TYP    | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--|----------|--------|----------------|--|---|
|    |  |          |        |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | Miernik Bilirubiny rok produkcji 2013 – 1 szt.<br>2007 – 1 szt | Drager   | JM-103 | 2              | 1  | 4   |

**PAKIET NR 46 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA  
RESPIRATORA**

| LP | NAZWA                         | RODUCENT | TYP       | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|-------------------------------|----------|-----------|----------------|--|---|
|    |                               |          |           |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | RESPIRATOR rok produkcji 1993 | Bear     | BEAR 2001 | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 47– POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA APARATU DO HEMODIALIZY**

| LP | NAZWA                                       | RODUCENT             | TYP     | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---|----------------------|---------|----------------|--|---|
|    |   |                      |         |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | APARAT DO HEMODIALIZY<br>rok produkcji 2008 | GAMBRO<br>PRISMAFLEX | PA 4600 | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 48 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA APARATÓW DO KRIOCHIRURGII**

| LP | NAZWA  | RODUCENT   | TYP  | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--|------------|------|----------------|--|---|
|    |  |            |      |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | APARAT DO KRIOCHIRURGII<br>rok produkcji<br>2006 – 1 szt.<br>2008 – 1 szt. | Kriosystem | KS-2 | 2              | 1  | 4   |

**PAKIET NR 49 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA URZĄDZEŃ OKULISTYCZNYCH**

| LP | NAZWA  | RODUCENT | TYP     | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--|----------|---------|----------------|--|---|
|    |  |          |         |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | Lampa szczelinowa<br>rok produkcji – 2015      | NETZ     | NSL -5Z | 1              | 1  | 2   |
| 2  | Autorefraktometr<br>rok produkcji – 2014       | HRK-7000 | HUVITZ  | 1              | 1  | 2   |
| 3  | Perymetr<br>Komputerowy<br>rok produkcji –2015 | OPTOPOL  | PTS-910 | 1              | 1  | 2   |



**PAKIET NR 50 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA APARATÓW DO ROZMRAŻANIA OSOCZA**

| LP | NAZWA  | RODUCENT                 | TYP       | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--|--------------------------|-----------|----------------|--|---|
|    |  |                          |           |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | APARAT DO ROZMRAŻANIA OSOCZA<br>Rok prod. 2007 | Transmed Sarstedt Gruppe | SAHARA II | 2              | 1  | 4   |

**PAKIET NR 51 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA MIKROSKOPU**

| LP | NAZWA                           | RODUCENT | TYP      | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---------------------------------|----------|----------|----------------|--|---|
|    |                                 |          |          |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | Mikroskop<br>rok produkcji 2007 | Olympus  | CX31RBSF | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 52 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA MIKROSKOPÓW**

| LP | NAZWA                           | RODUCENT  | TYP             | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---------------------------------|-----------|-----------------|----------------|--|---|
|    |                                 |           |                 |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | Mikroskop<br>rok produkcji 2015 | Opta Tech | MB-200 z kamerą | 1              | 1  | 2   |
| 2  | Mikroskop<br>rok produkcji 2015 | Opta Tech | MB-200          | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 53 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA GLUKOMETRU**

| LP | NAZWA     | RODUCENT        | TYP                           | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|-----------|-----------------|-------------------------------|----------------|--|---|
|    |           |                 |                               |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1. | Glukometr | Nova Bio Medica | Stat Strip Xpress<br>rok 2013 | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 54 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA  
KARDIOMONITORA NOWORODKOWEGO**

| LP | NAZWA  | RODUCENT | TYP       | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--|----------|-----------|----------------|--|---|
|    |  |          |           |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | Kardiomonitor noworodkowy rok produkcji 2013 | Dutchmed | COMPACT 9 | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 55 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA LAMPY OPERACYJNEJ**

| LP | NAZWA                               | RODUCENT  | TYP        | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|-------------------------------------|-----------|------------|----------------|--|---|
|    |                                     |           |            |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | LAMPY OPERACYJNA rok produkcji 2010 | Bertchold | D540, D660 | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 56 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA LAMP OPERACYJNYCH**

| LP | NAZWA   | RODUCENT   | TYP    | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---|------------|--------|----------------|--|---|
|    |   |            |        |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | Lampa operacyjna rok produkcji 2010-2szt rok produkcji 2009 | KLS MARTIN | MARLUX | 3              | 1  | 6   |

**PAKIET NR 57 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA DIATERMII CHIRURGICZNYCH**

| LP | NAZWA  | RODUCENT | TYP     | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--|----------|---------|----------------|--|---|
|    |  |          |         |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | DIATERMIA CHIRURGICZNA<br>rok produkcji 2003 | ERBE     | ACC-450 | 1              | 1  | 2   |
| 2  | DIATERMIA CHIRURGICZNA<br>rok produkcji 2006 | ERBE     | ICC-300 | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 58 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA APARATU DO ELEKTROKOAGULACJI**

| LP | NAZWA   | RODUCENT      | TYP               | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---|---------------|-------------------|----------------|--|---|
|    |   |               |                   |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | Aparat do elektrokoagulacji<br>rok produkcji 2007 | BIOMAX<br>AMS | System<br>QUANTUM | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 59 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA APARATU EEG**

| LP | NAZWA                                       | RODUCENT          | TYP        | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---|-------------------|------------|----------------|--|---|
|    |   |                   |            |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | Elektroencefalograf<br>rok produkcji – 2016 | Contec<br>Medical | KT 88-3200 | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 60 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA ZINTEGROWANEJ SALI LAPAROSKOPOWEJ**

| LP | NAZWA  | RODUCENT                | TYP                          | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--|-------------------------|------------------------------|----------------|--|---|
|    |  |                         |                              |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | Zródło światła Xenon<br>rok produkcji-2014r.             | Karl Storz<br>Endoskope | Xenon175-<br>20132120        | 1              | 1  | 2   |
| 2  | Zródło światła LED<br>rok produkcji-2016r.               | Karl Storz<br>Endoskope | Power-Led 175-<br>20161420   | 1              | 1  | 2   |
| 3  | Tor wizyjny HD<br>rok produkcji-2014r.                   | Karl Storz<br>Endoskope | IMAGE-1TH<br>100             | 1              | 1  | 2   |
| 4  | Pompa<br>laparoskopowo-<br>histeroskopowa-<br>2014r.     | Karl Storz<br>Endoskope | Endomat<br>Hamou<br>26331020 | 1              | 1  | 2   |
| 5  | Morcelator<br>rok produkcji –<br>2014r.                  | Karl Storz<br>Endoskope | Unidrive<br>SIII20701020     | 1              | 1  | 2   |
| 6  | Histeroskop<br>diagnostyczny<br>rok produkcji –<br>2014r | Karl Storz<br>Endoskope | Telepak                      | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 61 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA DEFIBRYLATORA**

| LP | NAZWA                               | RODUCENT | TYP            | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|-------------------------------------|----------|----------------|----------------|--|---|
|    |                                     |          |                |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | DEFIBRYLATOR<br>rok produkcji –2008 | Philips  | HeartStart MRX | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 62 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA APARATU DO ELEKTROCHIRURGII**

| LP | NAZWA  | RODUCENT   | TYP              | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--|------------|------------------|----------------|--|---|
|    |  |            |                  |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | DIATERMIA APARAT<br>DO<br>ELEKTROCHIRURGII<br>rok produkcji 2008 | KLS Martin | ME 402<br>Maxium | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 63 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA DIATERMII**

| LP | NAZWA                           | RODUCENT | TYP        | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---------------------------------|----------|------------|----------------|--|---|
|    |                                 |          |            |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | Diatermia<br>rok produkcji 1995 | Conmed   | Sabre 2400 | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 64 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA APARATÓW RTG**

| LP | NAZWA                                      | RODUCENT | TYP                               | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--|----------|-----------------------------------|----------------|--|---|
|    |  |          |                                   |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | APARAT RTG PRZEWOŹNY<br>rok produkcji 2001 | SIEMENS  | SIREMOBIL<br>COMPACT<br>RAMIE „C” | 1              | 1  | 2   |
| 2  | APARAT RTG PRZEWOŹNY<br>rok produkcji 2017 | SIEMENS  | CIOS SELECT                       | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 65 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA WANNY PORODOWEJ**

| LP | NAZWA                                | RODUCENT | TYP        | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--------------------------------------|----------|------------|----------------|--|---|
|    |                                      |          |            |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1  | Wanna porodowa<br>rok produkcji 2014 | DELTOM   | WPC-220BMH | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 66 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA APARATU DO ZNIECZULENIA I RESPIRATORA**

| LP | NAZWA                                      | RODUCENT | TYP    | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|--|----------|--------|----------------|--|---|
|    |  |          |        |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1. | APARAT DO ZNIECZULEŃ<br>rok produkcji 2017 | DRAGER   | PRIMUS | 1              | 2 (raz na 6 miesięcy)                        | 4   |
| 2. | RESPIRATOR<br>rok produkcji 2017           | DRAGER   | CARINA | 1              | 1  | 2   |

**PAKIET NR 67 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA APARATÓW DO PRZESIEWOWEGO BADANIA SŁUCHU**

| LP | NAZWA   | RODUCENT | TYP               | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                             |   |
|----|---|----------|-------------------|----------------|--|---|
|    |   |          |                   |                | W OKRESIE 12 MIESIĘCY DLA JEDNEGO URZĄDZENIA | W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
| 1. | Aparat do badania słuchu noworodka<br>rok produkcji 2015 – 1 szt<br>2009 – 1 szt. | OTICON   | OTO READ SCREENER | 2              | 1  | 4   |

**PAKIET NR 68 – POGWARANCYJNE OKRESOWE PRZEGLĄDY I KONSERWACJA STERYLIZATORÓW I MYJNI**

| LP | NAZWA   | RODUCENT | TYP                   | ILOŚĆ URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW W OKRESIE 24 MIESIĘCY DLA WSZYSTKICH URZĄDZEŃ |
|----|---|----------|-----------------------|----------------|--|
| 1  | Sterylicator formaldehydowy rok produkcji – 2010    | MMM      | FORMOMAT PL           | 1              | 2  |
| 2  | Sterylicator parowy przelotowy rok produkcji – 2010 | MMM      | SELEKTOMAT PL 636-2VR | 1              | 5  |
| 3  | Sterylicator parowy przelotowy rok produkcji – 2010 | MMM      | SELEKTOMAT PL 669-2VL | 1              | 5  |
| 4  | Myjnia do endoskopów rok produkcji – 2010           | MMM      | INNOVA E3 BHT         | 1              | 2  |
| 5  | Myjnia do narzędzi rok produkcji - 2010             | MMM      | INNOVA M3 BHT         | 1              | 2  |
| 6  | Myjnia dezynfektor rok produkcji – 2010             | MMM      | INNOVA M4-2           | 2              | 4  |

ZASTĘPCA PREZESA

*Piotr Trybański*

Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.

## CZĘŚĆ V WZÓR UMOWY

## WZÓR UMOWY 18/PN/19

## W SPRAWIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

na usługi serwisowe w zakresie pogwarancyjnych, okresowych przeglądów, konserwacji sprzętu  
 medycznego  
 zawarta dnia.....w Zabrze

pomiędzy:

**Szpitałem Miejskim w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze**, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000328484, o kapitale zakładowym w wysokości 86 029 250,00 zł, o numerze NIP: 648-270-05-83 i REGON 241127857

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej Zamawiającym

oraz

wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez.....pod numerem ...../wpisanego do ewidencji działalności gospodarczej pod numerem.....

posiadającym NIP: .....oraz REGON: .....

reprezentowanym przez

.....

zwanym dalej Wykonawcą.

Strony umowy zgodnie postanowiły, co następuje:

## PRZEDMIOT UMOWY

## § 1

1. Zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych, po przeprowadzeniu przetargu nieograniczonego nr **18./PN/19** Zamawiający udziela zamówienia **na usługi serwisowe w zakresie pogwarancyjnych, okresowych przeglądów i konserwacji sprzętu medycznego** w zakresie pakietów nr ....., a Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy szczegółowo opisany w załączniku nr 1a - szczegółowy formularz ofertowo-cenowy do umowy.
2. Zakres przedmiotu zamówienia określa treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia sporządzonej przez Zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia poprzedzającym zawarcie umowy, treść oferty Wykonawcy, złożonej w poprzedzającym zawarcie umowy postępowaniu o udzielenie zamówienia, a w szczególności treść Formularza ofertowego, jak również treść niniejszej umowy.



## WARTOŚĆ UMOWY

### § 2

1. Tytułem ceny za usługę przedmiotu umowy oznaczonego w załączniku nr 1 do umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy łącznie szacunkową kwotę .....brutto, w tym kwotę ..... netto wraz z ..... % podatkiem od towarów i usług w kwocie ..... złotych, w tym pakiet nr:
2. Rozliczenia między stronami odbywać się będą według cen jednostkowych zawartych w ofercie Wykonawcy.

## OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

### § 3

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tzn na **24 miesiące** od dnia podpisania umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, pomimo co najmniej dwukrotnego wezwania Wykonawcy przez Zamawiającego do należytego wykonania umowy. Rozwiązanie umowy przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym ma ten skutek, że umowa przestaje wiązać strony od chwili jej rozwiązania. Czynności stron związane z wykonywaniem umowy przed jej rozwiązaniem pozostają w mocy, w szczególności strony nie są zobowiązane zwracać sobie świadczeń spełnionych przed rozwiązaniem umowy i każda ze stron zachowuje roszczenia przysługujące jej z tytułu nienależytego wykonania umowy mającego miejsce przed jej rozwiązaniem
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrazić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
4. W przypadku o którym mowa w ust 3 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia z tytułu wykonania części umowy

## WARUNKI REALIZACJI UMOWY

### § 4

1. Przedmiotem zamówienia są usługi serwisowe w zakresie pogwarancyjnych okresowych przeglądów i konserwacji urządzeń wymienionych W ZAŁĄCZNIKU NR 1 do umowy
2. Realizacja przedmiotu umowy będzie następowała zgodnie z opisem w formularzu ofertowym stanowiącym ZAŁĄCZNIK NR 1a do umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z harmonogramem, który przedstawi Zamawiającemu do akceptacji w terminie do **14 dni** od daty podpisania umowy.
4. Zamawiający potwierdzi Wykonawcy – uzgodnioną wcześniej telefonicznie przez obie strony – dokładną datę wyznaczającą każdorazowe podjęcie przez niego prac serwisowych pisemnie z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
5. Zamawiający na czas wykonywania prac będących przedmiotem umowy zapewni Wykonawcy swobodny dostęp do pomieszczeń w których zainstalowane są objęte przeglądem i konserwacją urządzenia

6. Usługi należy koordynować we współpracy z Działem Techniczno - Gospodarczym – Kierownikiem lub osobą upoważnioną: 32-277-61-00 wew. 123 lub 459

#### WARUNKI PŁATNOŚCI

##### § 5

1. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty należności za wykonanie przedmiotu umowy po każdorazowym wykonaniu usługi według cen określonych w załączniku nr 1a do umowy, na podstawie faktury, w terminie **30 dni** od daty jej otrzymania.
2. Za dotrzymanie terminu płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
3. Zamawiający oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług o numerze ewidencyjnym NIP 648-270-05-83 i jednocześnie upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu osoby upoważnionej do jej otrzymania.
4. Zapłata nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze VAT.

#### KARY UMOWNE

##### § 6

1. W przypadku odstąpienia od umowy lub jej rozwiązania przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca, Zamawiający uprawniony będzie do żądania zapłaty kary umownej w wysokości 20 % kwoty brutto wskazanej w § 2 ust 1 umowy.
2. W razie opóźnienia w realizacji przedmiotu umowy w stosunku do przyjętego harmonogramu Zamawiający może żądać od Wykonawcy zapłacenia kary umownej w wysokości 1,5% ceny brutto wskazanej w § 2 ust 1 umowy za każdy dzień opóźnienia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.
4. W razie odstąpienia od umowy przez jedną ze stron zapisy o karach umownych pozostają w mocy.

#### POWIERZENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

##### § 7

1. W ramach niniejszej umowy strony jako Administratorzy, zgodnie z art. 28 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s.1) zwanym dalej „RODO”, powierzają sobie wzajemnie (dalej Procesorowi danych, Podmiotowi przetwarzającemu zgodnie z art. 28 RODO) czynności związane z przetwarzaniem danych osobowych.
2. Zamawiający i Wykonawca powierzają czynności przetwarzania gromadzenie i przechowywanie powierzonych danych osobowych w odniesieniu do administrowanych przez siebie danych przekazanych w związku z realizacją umowy.
3. Zakres powierzonych danych/czynności obejmuje imiona i nazwiska, numery telefonów służbowych i adresy poczty elektronicznej pracowników stron i osób z nimi współpracujących wykonujących czynności związane z realizacją umowy.

4. Każda ze stron zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe jedynie w celu i zakresie określonych odpowiednio w ust. 2 i 3.
5. Każda ze stron poinformuje drugą stronę przed rozpoczęciem przetwarzania danych o realizacji ewentualnego obowiązku prawnego polegającego na przekazaniu danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. a RODO.
6. Każda ze stron zapewnia, by osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych zobowiązały się do zachowania ich tajemnicy lub by podlegały odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. b RODO.
7. Każda ze stron oświadcza, że podjęła środki zabezpieczające, wymagane na mocy art. 32 RODO, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. c RODO.
8. Każda ze stron zastrzega sobie możliwość kontroli sposobu wypełnienia przez drugą stronę wymagań wymienionych w ust. 4, 6 i 7, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. h RODO.
9. Każda ze stron zobowiązuje się wspierać drugą stronę poprzez uzgodnione środki techniczne i organizacyjne w wywiązaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. e RODO.
10. Zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. f RODO, każda ze stron będzie uczestniczyła w realizacji obowiązków drugiej strony, określonych w art. 32–36 RODO, w zakresie każdorazowo określonym przez drugą stronę.
11. Każda ze stron zastrzega sobie wyrażenie zgody w każdym przypadku dalszego powierzenia przetwarzania, a druga strona zobowiązuje się do przestrzegania warunków korzystania z usług innego podmiotu przetwarzającego, o których mowa w art. 28 ust. 2 i 4 RODO.
12. Każda ze stron zobowiązuje się protokolarnie zwrócić lub trwale usunąć wszelkie powierzone do przetwarzania dane osobowe w terminie 14 dni od zakończenia/rozwiązania umowy, a jeden z podpisanych egzemplarzy protokołu zwrotu/usunięcia danych przekazać drugiej stronie, zgodnie Wykonawca zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe jedynie w celu i zakresie określonych odpowiednio w ust. 2 i 3.

## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### § 8

1. Zgodnie z treścią art. 144 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych z późniejszymi zmianami zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy. Zmiana umowy może nastąpić w przypadkach wskazanych poniżej:
  - 1) podwyższenie cen jednostkowych może nastąpić jedynie w przypadku urzędowej zmiany stawek podatku VAT na podstawie obowiązujących przepisów prawnych w tym zakresie, jedynie o wysokość tych zmian.
  - 2) zmiana wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy w przypadku zmiany:
    - a) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
    - b) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

c) zapisów ustawy określającej zasady gromadzenia środków w pracowniczych planach kapitałowych, zwanych dalej „PPK”, zawierania umów o zarządzanie PPK i umów o prowadzenie PPK, finansowania i dokonywania wpłat do PPK oraz dokonywania wypłat transferowych, wypłat i zwrotu środków zgromadzonych w PPK.

jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę w stopniu wynikającym ze zmiany wysokości wynagrodzenia lub zasad podlegania ubezpieczeniom

2. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawach wierzyciela (art. 518 KC). Wykonawca nie może również bez zgody Zamawiającego przyjąć poręczenia za jego zobowiązania a nie udzielić pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności objętych umową innemu podmiotowi niż kancelaria prowadzona przez radcę prawnego lub adwokata.
3. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Ewentualne spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozstrzygał będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową znajdują zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych, Kodeksu Cywilnego oraz inne ogólnie obowiązujące.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Integralną część umowy stanowi Załącznik nr 1 – formularz ofertowy, oraz Załącznik 1a szczegółowy formularz ofertowo – cenowy do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

## CZĘŚĆ VI WZORY FORMULARZY

|                  |   |  |
|------------------|---|--|
| Załącznik 1      | - | Oferta   |
| Załącznik nr 1a  | - | Szczegółowy formularz ofertowo cenowy  |
| Załącznik 2      | - | Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu                                  |
| Załącznik 3      | - | Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania                                       |
| Załącznik 4 i 4a | - | Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu przez oferowane usługi wymagań określonych przez zamawiającego |

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy

.....  
data sporządzenia oferty

## OFERTA

**Nazwa zamówienia:**

**NA USŁUGI SERWISOWE W ZAKRESIE POGWARANCYJNYCH,  
OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

**18 / PN / 19**

**Zamawiający:**

**Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.  
ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze**

Ilość ponumerowanych zapisanych stron oferty: .....

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy

| <b>OFERTA</b>  |  |
|--|--|
| Nazwa Zamawiającego                                    | <b>Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.</b>   |
| Siedziba Zamawiającego                                 | <b>ul. Zamkowa 4 , 41-803 Zabrze</b>   |
| Nazwa zamówienia                                       | <b>PRZETARG NIEOGRANICZONY 18/ PN /19<br/>NA USŁUGI SERWISOWE W ZAKRESIE POGWARANCYJNYCH,<br/>OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI SPRZĘTU<br/>MEDYCZNEGO</b> |
| Nazwa Wykonawcy  |  |
| Adres Wykonawcy  |  |
| Osoba do kontaktu/<br>Telefon                          |  |
| faks   |  |
| e-mail   |  |
| REGON / NIP  |  |
| Nazwa banku i numer<br>rachunku bankowego<br>Wykonawcy |  |
| Wielkość<br>przedsiębiorstwa <sup>1</sup>              | <b>mikro</b> <input type="checkbox"/> <b>małe</b> <input type="checkbox"/> <b>średnie</b> <input type="checkbox"/> <b>duże</b>                               |

<sup>1</sup> W rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003r. dotyczącego definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (tekst mający znaczenie dla EOG):

**A)** Przedsiębiorstwo posiadające status mikroprzedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich "W kategorii MŚP, mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR."

**B)** Przedsiębiorstwo posiadające status małego przedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich "W kategorii MŚP, małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR."

**C)** Przedsiębiorstwo posiadające status średniego przedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich: "W kategorii MŚP, średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 osób i którego obrót roczny nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR."

**Oferta częściowa - PAKIET NR .....** (dotyczy pakietu nr 1 - 68)

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodną z wyliczeniem zawartym w szczegółowym formularzu ofertowo cenowym stanowiącym załącznik nr 1a pakiet ....., za łączną cenę brutto w wysokości: ..... PLN

słownie: .....

VAT ..... %

Ww. kwota obejmuje wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca w związku z realizacją przedmiotu umowy.

**Termin wykonania zamówienia;** zgodnie z zapisami SIWZ

**Termin płatności;** zgodnie z zapisami WZORU UMOWY

**Termin przekazania** przez Wykonawcę Zamawiającemu do akceptacji **harmonogramu okresowych przeglądów:** zgodnie z zapisami WZORU UMOWY

**Oświadczam, że wybór oferty nie prowadzi / prowadzi\* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku z tym, że wybór oferty prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, podaję:**

| L.p.  | Nazwa towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego | Wartość towaru bez kwoty podatku |
|-------|---|----------------------------------|
| 1.    |   |                                  |
| (...) |   |                                  |

- Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie wskazanym w SIWZ od daty zawarcia umowy.
- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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” wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
- Oświadczam, że:
  - zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń;
  - jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia;
  - uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
- Oświadczam, że termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w SIWZ.
- W przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
- Oświadczam, że:
  - wykonam zadanie siłami własnymi albo\*
  - przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy (ów) \*:

| L.p. | Nazwa i adres Podwykonawcy | Zakres zlecany Podwykonawcy |
|------|----------------------------|-----------------------------|
|      |                            |                             |
|      |                            |                             |

\* Niepotrzebne skreślić

.....dnia, .....

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy



Załącznik nr 1a do SIWZ (dotyczy pakietów od 1 do 68)  
 przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zgodnie z obowiązującą ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. świadczeniodawca zobowiązany jest do przeprowadzania okresowych kontroli urządzeń zgodnie z instrukcją użytkowania oraz do posiadania dokumentacji wykonanych instalacji, napraw, konserwacji, działań serwisowych, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobu, który wykorzystuje do udzielania świadczeń zdrowotnych.

1. Przedmiotową usługę należy wykonać zgodnie z określonym w tabeli SZCZEGÓŁOWEGO FORMULARZA OFERTOWO CENOWEGO wykazem asortymentowo ilościowym przeznaczonego do serwisowania sprzętu medycznego wyspecyfikowanego w pakiecie / pakietatach ..... w terminie 24 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy.
2. Zakres przeglądu technicznego oraz konserwacji w ilości uwzględnionej w danym pakiecie obejmuje;
  - czynności serwisowe wymienione w dokumentacji technicznej serwisowanego sprzętu (DTR) – które zalecanie i wymagane przez producenta należy okresowo wykonać celem zapewnienia bezpiecznej eksploatacji przedmiotowego sprzętu
  - wymianę wszystkich elementów wchodzące w skład pakietu serwisowego, zgodnie z zapisami DTR, których koszt należy uwzględnić w cenie usługi
3. Po przeprowadzonym przeglądzie, konserwacji Wykonawca przedstawia protokół w którym określi
  - 4) zakres wykonanych prac
  - 5) wykaz wymienionych elementów wchodzące w skład pakietu serwisowego
  - 6) stan technicznym danego urządzenia
 oraz dokonują wpisu do paszportu technicznego
4. Przeglądy i konserwacje odbywać będą się w miejscu pracy urządzenia na terenie placówek Zamawiającego. W uzasadnionych przypadkach po pisemnych ustaleniach z Zamawiającym przegląd, konserwacja będzie mogła się odbyć w siedzibie Wykonawcy.
5. W przypadku stwierdzenia konieczności naprawy danego urządzenia Wykonawca dokonuje niezwłocznie bezpłatnej wyceny kosztów naprawy a w przypadku braku możliwości naprawy urządzenia z przyczyn technicznych lub ekonomicznych Wykonawca sporządzi bezpłatnie odpowiednie orzeczenie techniczne
6. Po dokonaniu wyceny kosztów naprawy Wykonawca przedstawia pisemną ofertę, którą dostarcza do siedziby Zamawiającego. Wykonawca w ofercie powinien uwzględnić zakres czynności, które należy wykonać oraz wykaz części zamiennych (Wykonawca zobowiązuje się, że wszystkie części wymienione podczas naprawy danego urządzenia spełniają wszystkie wymogi producenta).
7. Zamawiający może zaakceptować lub odrzucić ofertę naprawy. Ewentualna naprawa będzie przedmiotem osobnego zlecenia.
8. Telefoniczne udzielanie porad w przypadkach w których Technik Elektroniki Medycznej może samodzielnie usunąć usterkę.
9. Koszty dojazdu serwisanta, przesłania urządzeń celem wykonania czynności serwisowych z i do siedziby Wykonawcy pokrywa Wykonawca
10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wycofania urządzenia z eksploatacji, tym samym zaprzestanie zlecenia jego serwisowania. O przedmiotowym fakcie Zamawiający powiadomi Wykonawcę pisemnie.

.....dnia, .....

.....  
 podpis i pieczęć Wykonawcy

*lew*

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 1 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje pomp infuzyjnych i pomp do żywienia pozajelitowego

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK<br>PRODUKCJI                                  | PRODUCENT | TYP                | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW W<br>OKRESIE 24 MIESIĘCY |                            | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---|-----------|--------------------|-------------------|---|----------------------------|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |   |           |                    |                   | dla jednego<br>urządzenia                 | dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | Pompa infuzyjna<br>strykawkowa<br>2012 rok-4szt<br>2016rok-1szt | BRAUN     | PERFUSOR<br>SPACE  | 5                 | 1   | 5                          |                    |                  |     |                   |
| 2            | Pompy do<br>żywienia<br>pozajelitowego<br>2007 rok – 5 szt      | BRAUN     | INSUFOMAT<br>SPACE | 5                 | 1   | 5                          |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |   |           |                    |                   |   |                            |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 2 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje diatermii chirurgicznej

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK<br>PRODUKCJI                     | PRODUCENT | TYP   | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--|-----------|-------|-------------------|---|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |  |           |       |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | DIATERMIA<br>CHIRURGICZNA<br>Rok produkcji<br>1992 | FAMED     | GT 55 | 1                 | 1   | 2  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |  |           |       |                   |   |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragione do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

*fohu*

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 3 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje pompy infuzyjnej

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                              | PRODUCENT            | TYP        | ILOŚĆ<br>URZĄDZE<br>Ń | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--|----------------------|------------|-----------------------|---|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |  |                      |            |                       | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | POMPA<br>INFUZYJNA<br>STRZYKAWKOWA<br>Rok produkcji 2012 | FRESENIUS<br>KABI AG | INJECTOMAT | 1                     | 1   | 2  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |  |                      |            |                       |   |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

*fo Di*

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 4 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje pomp infuzyjnych

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI  | PRODUCENT | TYP    | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--|-----------|--------|-------------------|---|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |  |           |        |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | POMPA<br>INFUZYJNA<br>Rok produkcji;<br>2004 – 4 szt.<br>2006 – 1 szt.<br>2007 – 47 szt.<br>2008 – 7 szt.<br>2011 – 2 szt. | ASCOR     | AP 22  | 61                | 1   | 122  |                    |                  |     |                   |
| 2            | POMPA<br>INFUZYJNA<br>Rok produkcji 2004   | ASCOR     | AP 12  | 1                 | 1   | 2  |                    |                  |     |                   |
| 3            | POMPA<br>INFUZYJNA<br>Rok produkcji<br>2008 – 10 szt<br>2014 – 4 szt   | ASCOR     | AP 14  | 14                | 1   | 28   |                    |                  |     |                   |
| 4            | POMPA<br>INFUZYJNA<br>Rok produkcji 1994   | ASCOR     | SEP 11 | 1                 | 1   | 2  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |  |           |        |                   |   |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakrąglone do dwóch miejsc po przecinku

*Ł*

Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 5 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatów do znieczulenia i respiratorów

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                    | PRODUCENT | TYP             | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--|-----------|-----------------|-------------------|---|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |  |           |                 |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | APARAT DO<br>ZNIECZULEŃ<br>Rok produkcji -2007 | DRAGER    | FABIUS<br>GS    | 2                 | 2 (raz na 6<br>miesiące)                              | 8  |                    |                  |     |                   |
| 2            | APARAT DO<br>ZNIECZULEŃ<br>Rok produkcji -2008 | DRAGER    | FABIUS<br>TRIO  | 2                 | 2 (raz na 6<br>miesiące)                              | 8  |                    |                  |     |                   |
| 3            | APARAT DO<br>ZNIECZULEŃ<br>Rok produkcji -2000 | DRAGER    | FABIUS<br>CE    | 1                 | 2 (raz na 6<br>miesiące)                              | 4  |                    |                  |     |                   |
| 4            | RESPIRATOR<br>Rok produkcji -2001              | DRAGER    | EVITA 2<br>DURA | 1                 | 2 (raz na 6<br>miesiące)                              | 4  |                    |                  |     |                   |
| 5            | RESPIRATOR<br>Rok produkcji -2002              | DRAGER    | OXYLOG<br>1000  | 1                 | 1   | 2  |                    |                  |     |                   |
| 6            | APARAT DO<br>ZNIECZULEŃ<br>Rok produkcji -1998 | DRAGER    | TITUS           | 1                 | 2 (raz na 6<br>miesiące)                              | 4  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |  |           |                 |                   |   |  |                    |                  |     |                   |

1. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 6 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatu do znieczulenia i respiratora

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                    | PRODUCENT | TYP    | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--|-----------|--------|-------------------|---|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |  |           |        |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | APARAT DO<br>ZNIECZULEN<br>Rok produkcji -2017 | DRAGER    | PRIMUS | 1                 | 2 (raz na 6<br>miesiący)                              | 4  |                    |                  |     |                   |
| 2            | APARAT DO<br>ZNIECZULEN<br>Rok produkcji -2017 | DRAGER    | CARINA | 1                 | 1   | 2  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |  |           |        |                   |   |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragłone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

*[Handwritten signature]*

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 7 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje kardiomonitorów i defibrylatorów

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI   | PRODUCENT | TYP           | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|----|---|-----------|---------------|-------------------|---|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|    |   |           |               |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1  | KARDIOMONITORY<br>2007-2008-12szt<br>2000-2001-6szt                     | EMTEL     | FX 2000       | 18                | 1   | 36   |                    |                  |     |                   |
| 2  | KARDIOMONITORY<br>2007i-13szt<br>2008f-5szt<br>2009f-2szt<br>2011f-2szt | EMTEL     | FX 2000<br>MD | 22                | 1   | 44   |                    |                  |     |                   |
| 3  | KARDIOMONITORY<br>2013r   | EMTEL     | FX 3000<br>MD | 1                 | 1   | 2  |                    |                  |     |                   |
| 4  | KARDIOMONITORY<br>2013r, 2017r  | EMTEL     | FX 2000P      | 2                 | 1   | 4  |                    |                  |     |                   |
| 5  | CENTRALE<br>KARDIOMONITORÓ<br>W<br>2007-1 szt.<br>2005-1 szt.           | EMTEL     | FX 2000       | 2                 | 1   | 4  |                    |                  |     |                   |



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 7 -- pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje kardiomonitorów i defibrylatorów

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI            | PRODUCENT | TYP                 | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--|-----------|---------------------|-------------------|---|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |  |           |                     |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 6            | DEFIBRYLATOR<br>2009-1szt<br>2011-2szt | EMTEL     | DEFIMAX<br>BIPHASIC | 3                 | 1   | 6  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |  |           |                     |                   |   |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakreślone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 8 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje defibrylatorów

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                         | PRODUCENT | TYP      | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---|-----------|----------|-------------------|---|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |   |           |          |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | DEFIBRYLATOR<br>2000-1szt<br>2002-1szt<br>2006-1szt | MEDTRONIC | LIFE PAK | 3                 | 1   | 6  |                    |                  |     |                   |
| 2            | DEFIBRYLATOR<br>2007-1szt                           | MEDTRONIC | LIFE PAK | 1                 | 1   | 2  |                    |                  |     |                   |
| 3            | DEFIBRYLATOR<br>2014-1szt                           | MEDTRONIC | LIFE PAK | 1                 | 1   | 2  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |   |           |          |                   |   |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 9 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje diatermii chirurgicznych

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                         | PRODUCENT | TYP             | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---|-----------|-----------------|-------------------|---|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |   |           |                 |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | DIATERMIA<br>CHIRURGICZNA<br>2006-1szt              | EMED      | ES 350<br>ARGON | 1                 | 1   | 2  |                    |                  |     |                   |
| 2            | DIATERMIA<br>CHIRURGICZNA<br>2007-1szt              | EMED      | ES 400          | 1                 | 1   | 2  |                    |                  |     |                   |
| 3            | DIATERMIA<br>CHIRURGICZNA<br>2008-1szt<br>2016-1szt | EMED      | ES 120          | 2                 | 1   | 4  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |   |           |                 |                   |   |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

*[Signature]*

Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 10 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatów USG

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI          | PRODUCENT      | TYP            | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW   |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|----|--------------------------------------|----------------|----------------|-------------------|--|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|    |                                      |                |                |                   | W OKRESIE<br>12<br>MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1  | APARAT USG<br>2003-1szt              | ALOKA          | SDD - 1000     | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| 2  | APARAT USG<br>2006-1szt<br>2011-1szt | ALOKA          | SDD - 1000     | 2                 | 1  | 4  |                    |                  |     |                   |
| 3  | APARAT USG<br>2007-1szt              | ALOKA          | SDD - 1000     | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| 4  | APARAT USG<br>2017-1szt              | HITACHI, ALOKA | ARIETTA<br>V60 | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |

*ks*

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 10 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatów USG

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI | PRODUCENT     | TYP     | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW   |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|-----------------------------|---------------|---------|-------------------|--|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                             |               |         |                   | W OKRESIE<br>12<br>MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 5            | APARAT USG<br>2017-1szt     | HITACHI ALOKA | ALPHA 7 | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                             |               |         |                   |  |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 11 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatów USG

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI | PRODUCENT         | TYP             | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW   |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|-----------------------------|-------------------|-----------------|-------------------|--|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                             |                   |                 |                   | W OKRESIE<br>12<br>MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | APARAT USG<br>1998-1szt     | SIEMENS           | SONOLINE<br>LX  | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| 2            | APARAT USG<br>1994-1szt     | SIEMENS           | SONOLINE<br>250 | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| 3            | APARAT USG<br>1997-1szt     | HEWLET<br>PACCARD | IMAGE<br>POINT  | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                             |                   |                 |                   |  |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
 Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1a  
 do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 12 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatów USG

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI | PRODUCENT  | TYP                         | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW   |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|-----------------------------|------------|-----------------------------|-------------------|--|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                             |            |                             |                   | W OKRESIE<br>12<br>MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | APARAT USG<br>2013-1szt     | GM MEDICAL | VOLUSON<br>E6 BT13          | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| 2            | APARAT USG<br>2013-1szt     | GM MEDICAL | LOGIQ C5<br>PREMIUM<br>BT12 | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                             |            |                             |                   |  |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
 Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

*h. d. i.*

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 13 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacje aparatów USG

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI | PRODUCENT | TYP   | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW   |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|-----------------------------|-----------|-------|-------------------|--|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                             |           |       |                   | W OKRESIE<br>12<br>MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | APARAT USG<br>2017-1szi     | SAMSUNG   | HS70A | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                             |           |       |                   |  |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

*Reda*



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 14 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja spirometru

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI | PRODUCENT | TYP | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW   |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|-----------------------------|-----------|-----|-------------------|--|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                             |           |     |                   | W OKRESIE<br>12<br>MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | SPIROMETR<br>2000-1szt      | SCHILLER  | SP1 | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                             |           |     |                   |  |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragłone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 15 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja lamp terapeutycznych

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI         | PRODUCENT              | TYP     | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW   |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|-------------------------------------|------------------------|---------|-------------------|--|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                                     |                        |         |                   | W OKRESIE<br>12<br>MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | LAMPY<br>TERAPEUTYCZNE<br>2006-4szl | SCHULCE &<br>BOHNE GME | MEDISON | 4                 | 1  | 8  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                                     |                        |         |                   |  |  |                    |                  |     |                   |

1. Oferujący usługę serwisową w w/w przedmiocie Wykonawca musi dysponować miernikami do pomiaru świetłówek w wartościach J/m<sup>2</sup> koniecznymi do prawidłowego wykonania przeglądu technicznego przedmiotowych lamp terapeutycznych

2. Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragłone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 16 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja inkubatorów noworodkowych i stanowisk do resuscytacji

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                            | PRODUCENT | TYP                 | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW   |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--|-----------|---------------------|-------------------|--|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |  |           |                     |                   | W OKRESIE<br>12<br>MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | INKUBATOR<br>NOWORODKOWY<br>2007- 1 szt<br>2014- 1 szt | DRAGER    | CALEO               | 2                 | 2 (raz na 6<br>miesiące)                                 | 8  |                    |                  |     |                   |
| 2            | INKUBATOR<br>NOWORODKOWY<br>2014- 1 szt                | DRAGER    | C 2000              | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| 3            | STANOWISKO DO<br>RESUSCYTACJI<br>2014- 2 szt           | DRAGER    | RESUSCITARE<br>RW82 | 2                 | 1  | 4  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |  |           |                     |                   |  |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 17 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja inkubatora noworodkowego

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI             | PRODUCENT       | TYP          | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW   |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---|-----------------|--------------|-------------------|--|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |   |                 |              |                   | W OKRESIE<br>12<br>MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | INKUBATOR<br>NOWORODKOWY<br>2011- 1 szt | MEDICAL<br>CORP | ATOMINCUCU 1 | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |   |                 |              |                   |  |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 18 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja respiratorów

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI | PRODUCENT                              | TYP              | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW   |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|-----------------------------|--|------------------|-------------------|--|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                             |  |                  |                   | W OKRESIE<br>12<br>MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | RESPIRATOR<br>2003- 1 szt   | EVENT<br>MEDICAL                       | INSPIRATOR       | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| 2            | RESPIRATOR<br>2000- 1 szt   | PARA<br>MEDICA                         | P 200D/CF        | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| 3            | RESPIRATOR<br>2015- 1 szt   | O – TWO<br>MEDICAL<br>TECHNOLOGI<br>ES | CAREVENT<br>ALS+ | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                             |  |                  |                   |  |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 19 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja lampy terapeutycznej

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI            | PRODUCENT | TYP     | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW   |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--|-----------|---------|-------------------|--|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |  |           |         |                   | W OKRESIE<br>12<br>MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | LAMPY<br>TERAPEUTYCZNEJ<br>2007- 1 szt | NZ TECHNO | NEO BLU | 2                 | 1  | 4  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |  |           |         |                   |  |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragłone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 20 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja defibrylatora

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI | PRODUCENT   | TYP      | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW   |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|-----------------------------|---|----------|-------------------|--|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                             |   |          |                   | W OKRESIE<br>12<br>MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | DEFIBRYLATOR<br>2010- 1 szt | GS<br>ELEKTROMED<br>GERAETE G.<br>STEMPLE<br>GmbH /<br>TEHAND | CORPULUS | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                             |   |          |                   |  |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragłone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 21 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja diatermii z przystawką argonową

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI           | PRODUCENT | TYP      | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW   |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---------------------------------------|-----------|----------|-------------------|--|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                                       |           |          |                   | W OKRESIE<br>12<br>MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | DIATERMIA<br>2014- 1 szt              | BOWA      | ARC 400  | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| 2            | PRZYSTAWKA<br>ARGONOWA<br>2014- 1 szt | BOWA      | ARC PLUS | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                                       |           |          |                   |  |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy





Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 22 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatów KTG

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP            | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI             | PRODUCENT  | TYP                             | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW   |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|---------------|---|------------|---------------------------------|-------------------|--|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|               |   |            |                                 |                   | W OKRESIE<br>12<br>MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1             | APART KTG<br>1993- 1 szt<br>1988- 1 szt | OXFORD     | SONICAID                        | 2                 | 1  | 4  |                    |                  |     |                   |
| 2             | APART KTG<br>1993- 1 szt                | REISINGMED | RMF 300A/1                      | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| 3             | APART KTG<br>2006- 2 szt<br>2008- 1 szt | PHILIPS    | AVOLON<br>FM - 20               | 3                 | 1  | 6  |                    |                  |     |                   |
| 4             | TELEMETRIA<br>PŁODU<br>2014 – 1szt      | PHILIPS    | PHILIPS<br>AVOLON<br>CL. 866074 | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM!</b> |   |            |                                 |                   |  |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 23 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja kardiomonitorów

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI  | PRODUCENT | TYP       | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW   |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|------------------------------|-----------|-----------|-------------------|--|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                              |           |           |                   | W OKRESIE<br>12<br>MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | KARDIOMONITOR<br>2009- 2 szt | ITAM      | MIP - 801 | 2                 | 1  | 4  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                              |           |           |                   |  |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakceptowane do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 24 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja respiratora

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI | PRODUCENT           | TYP     | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW   |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|-----------------------------|---------------------|---------|-------------------|--|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                             |                     |         |                   | W OKRESIE<br>12<br>MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | RESPIRATOR<br>2001 - 1 szt  | HAMILTON<br>MEDICAL | RAPHAEL | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                             |                     |         |                   |  |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragowane do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

*R. S.*

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 25 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatu do znieczulenia

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI  | PRODUCENT | TYP        | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW   |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--|-----------|------------|-------------------|--|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |  |           |            |                   | W OKRESIE<br>12<br>MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | APARAT DO<br>ZNIECZULENIA<br>1997 - 1 szt<br>wraz z kalibracją<br>MONITORA<br>GAZÓW RGM 5250 | OHMEDA    | EXEL 210SE | 1                 | 2 (raz na 6<br>miesiące)                                 | 4  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |  |           |            |                   |  |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragłone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 26 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja diatermii chirurgicznych

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI               | PRODUCENT | TYP         | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW   |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---|-----------|-------------|-------------------|--|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |   |           |             |                   | W OKRESIE<br>12<br>MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | DIATERMIA<br>CHIRURGICZNA<br>2003 - 1 szt | VALLEYLAB | FRCE EZ-8C  | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| 2            | DIATERMIA<br>CHIRURGICZNA<br>2003 - 1 szt | VALLEYLAB | LIGASHURE 8 | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |   |           |             |                   |  |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 27 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja kardiomonitora

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI    | PRODUCENT         | TYP        | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW   |  | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--------------------------------|-------------------|------------|-------------------|--|--|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                                |                   |            |                   | W OKRESIE<br>12<br>MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | KARDIOMONITORA<br>2003 - 1 szt | HEWLET<br>PACKARD | 78352 COPT | 1                 | 1  | 2  |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                                |                   |            |                   |  |  |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragowane do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 28 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja endoskopów

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI     | PRODUCENT | TYP        | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|----|---------------------------------|-----------|------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|    |                                 |           |            |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1  | GASTROSKOP<br>2006 - 2 szt      | OLYMPUS   | GIF Q 165  | 2                 | 1   | 4   |                    |                  |     |                   |
| 2  | VIDEOGASTROSKOP<br>2013 - 1 szt | OLYMPUS   | GIF H180J  | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 3  | VIDEOKOLONOSKOP<br>2006 - szt   | OLYMPUS   | C:FQ 165L  | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 4  | VIDEOKOLONOSKOP<br>2013 - 1 szt | OLYMPUS   | GIF H180AL | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 5  | VIDEOJODENOSKOP<br>2009 - 1 szt | OLYMPUS   | TFJ        | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |

*Handwritten signature*

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 28 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja endoskopów

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI | PRODUCENT | TYP               | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|-----------------------------|-----------|-------------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                             |           |                   |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 6            | MYJNIA<br>ENDOSKOPOWA       | OLYMPUS   | ETD 3<br>BASIC GA | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                             |           |                   |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy





Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 29 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja laparoskopu i artroskopu

SZCZEGÓLNY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI         | PRODUCENT | TYP                            | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|----|-------------------------------------|-----------|--------------------------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|    |                                     |           |                                |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1  | ZESTAW<br>LAPAROSKOPOWY<br>1988 rok | STRYKER   | 784 MEDICAL                    | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
|    | MONITOR<br>MEDYCZNY                 |           | TRINITOR                       |                   |   |   |                    |                  |     |                   |
|    | KAMERA                              | ACKERMAN  | LAPARO                         |                   |   |   |                    |                  |     |                   |
|    | ŹRÓDŁO ŚWIATŁA                      | VIMEX     | LV – 400LED                    |                   |   |   |                    |                  |     |                   |
|    | INSUFULATOR                         | STRYKER   | PNEUMOSURE                     |                   |   |   |                    |                  |     |                   |
| 2  | ZESTAW<br>ARTROSKOPOWY<br>2006 rok  | STRYKER   | 1088                           | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
|    | MONITOR<br>MEDYCZNY                 |           | VISION 2                       |                   |   |   |                    |                  |     |                   |
|    | KONSOLA KAMERY                      |           | 1088 CCD                       |                   |   |   |                    |                  |     |                   |
|    | ŹRÓDŁO ŚWIATŁA<br>2013 rok          |           | L 9000                         |                   |   |   |                    |                  |     |                   |
|    | REJESTRATOR<br>MEDYCZNY             |           | CDC HD                         |                   |   |   |                    |                  |     |                   |
|    | KONSOLA DO<br>ELEKTONARZĘDZI        |           | CORE                           |                   |   |   |                    |                  |     |                   |
|    | KONSOLA SERFAS<br>ENERGY            |           | 0279000000                     |                   |   |   |                    |                  |     |                   |
|    | POMPA<br>ARTROSKOPOWA               |           | FLO CONTROL<br>350 – 600 - 500 |                   |   |   |                    |                  |     |                   |
|    | SHAKER<br>ARTROSKOPOWY              |           | 03757045COE                    |                   |   |   |                    |                  |     |                   |
|    | GŁOWICA KAMERY                      |           | 1088 CCD                       |                   |   |   |                    |                  |     |                   |
|    |                                     |           |                                |                   |   |   |                    | RAEM             |     |                   |

*Radi*

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 29 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja laparoskopu i artroskopu

**SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY**

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zapkrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 30 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatów EKG, holterów EKG i rejestratorów RR

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI  | PRODUCENT | TYP                   | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|----|--|-----------|-----------------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|    |  |           |                       |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1  | APARAT EKG<br>2006 rok – 3 szt<br>2008 rok – 1 szt<br>2005 rok – 1 szt | ASPEL     | ASCARD MR<br>SILVER   | 5                 | 1   | 10  |                    |                  |     |                   |
| 2  | APARAT EKG<br>2015 rok – 1 szt   | ASPEL     | ASCARD MR<br>SILVER 3 | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 3  | APARAT EKG<br>2008 rok – 4 szt   | ASPEL     | ASCARD MR<br>BLUE     | 4                 | 1   | 8   |                    |                  |     |                   |
| 4  | APARAT EKG<br>2010 rok – 1 szt<br>2005 rok – 1 szt                     | ASPEL     | ASCARD MR<br>RED      | 2                 | 1   | 4   |                    |                  |     |                   |
| 5  | APARAT EKG<br>2016 rok – 1 szt<br>2017 rok – 3 szt                     | ASPEL     | ASCARD GREY           | 4                 | 1   | 8   |                    |                  |     |                   |

*Redi*

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 30 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatów EKG, holterów EKG, holterów EKG i rejestratorów RR

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI  | PRODUCENT | TYP                 | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--|-----------|---------------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |  |           |                     |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 6            | APARAT EKG<br>2005 rok – 2 szt<br>2009 rok – 1 szt<br>2017 rok – 2 szt | ASPEL     | HOLOCARD<br>CR 07   | 5                 | 1   | 10  |                    |                  |     |                   |
| 7            | HOLTER<br>2005 rok – 4 szt<br>2017 rok – 2 szt                         | ASPEL     | ASCARD MR<br>SILVER | 6                 | 1   | 12  |                    |                  |     |                   |
| 8            | APARAT EKG<br>2000 rok – 1 szt   | ASPEL     | ASCARD A 4          | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 9            | EKG WYSIŁKOWE<br>2000 rok – 1 szt                                      | SCHILLER  | AT 104 PL           | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |  |           |                     |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakceptowane do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 31 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja stołów operacyjnych

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                             | PRODUCENT | TYP        | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|----|---|-----------|------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|    |   |           |            |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1  | STÓŁ OPERACYJNY<br>2003 rok – 1 szt<br>2009 rok – 1 szt | MAQUET    | 1131.12 BO | 2                 | 1   | 4   |                    |                  |     |                   |
| 2  | STÓŁ OPERACYJNY<br>2009 rok – 2 szt                     | MAQUET    | 1118.01.XO | 2                 | 1   | 4   |                    |                  |     |                   |
| 3  | STÓŁ OPERACYJNY<br>2008 rok – 1 szt                     | MAQUET    | 1425.01 AO | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
|    |   |           |            |                   |   |   | <b>RAZEM</b>       |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

*Redi*

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 32 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja stołów operacyjnych

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI   | PRODUCENT | TYP       | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---|-----------|-----------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |   |           |           |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | STÓŁ OPERACYJNY<br>2003 rok – 1 szt<br>2002 rok – 1 szt<br>2001 rok – 1 szt | FAMED     | SU – 02.0 | 3                 | 1   | 6   |                    |                  |     |                   |
| 2            | STÓŁ OPERACYJNY<br>2002 rok – 2 szt   | FAMED     | SZ – 01.0 | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |   |           |           |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragowane do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 33 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja stołów operacyjnych

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                             | PRODUCENT              | TYP        | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |  |
|--------------|---|------------------------|------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|--|
|              |   |                        |            |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |  |
| 1            | STÓŁ OPERACYJNY<br>2006 rok – 2 szt<br>2007 rok – 3 szt | PURITAN<br>BENETT CIRP | BENETT 840 | 5                 | 1   | 10  |                    |                  |     |                   |  |
| <b>RAZEM</b> |   |                        |            |                   |   |   |                    |                  |     |                   |  |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragione do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 34 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja nebulizatorów

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI     | PRODUCENT | TYP              | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---------------------------------|-----------|------------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                                 |           |                  |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | NEBULIZATOR<br>2015 rok – 2 szt | AEROGEN   | AEROGEN B<br>PRO | 2                 | 1   | 4   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                                 |           |                  |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragione do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy





Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 35 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja respiratorów

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                        | PRODUCENT | TYP              | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--|-----------|------------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |  |           |                  |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | RESPIRATOR<br>2011 rok – 1 szt<br>2007 rok – 1 szt | DRAGER    | BABYLOG<br>8000+ | 2                 | 2 (raz na 6<br>miesiące)                              | 8   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |  |           |                  |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 36 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja respiratorów i anoskopu

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI   | PRODUCENT                     | TYP               | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                               |                               |                   |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | REKTOSKOP<br>1999 rok – 1 szt | PRECOPTIC                     | 150W<br>HALOGEN   | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 2            | REKTOSKOP<br>2014 rok – 1 szt | BOB TECHNIKA<br>ŚWIATŁOWODOWA | BOB – R OM<br>LED | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 3            | ANOSKOP<br>2010 rok – 1 szt   | HEINE                         | E – 18.098        | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                               |                               |                   |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 37 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja kolonoskopu

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI    | PRODUCENT | TYP       | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |  |
|--------------|--------------------------------|-----------|-----------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|--|
|              |                                |           |           |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |  |
| 1            | KOLONOSKOP<br>2008 rok – 1 szt | HADECO    | AL. 102 S | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |  |
| <b>RAZEM</b> |                                |           |           |                   |   |   |                    |                  |     |                   |  |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragłone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 38 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja myjki ultradźwiękowej

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                 | PRODUCENT | TYP      | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---|-----------|----------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |   |           |          |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | MYJKA<br>ULTRADŹWIĘKOWA<br>2006 rok – 1 szt | POLSONIC  | SONIC 6d | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 2            | MYJKA<br>ULTRADŹWIĘKOWA<br>2010 rok – 1 szt | POLSONIC  | SONIC 33 | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |   |           |          |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 39 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja myjki ultradźwiękowej

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                 | PRODUCENT | TYP         | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|----|---|-----------|-------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|    |   |           |             |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1  | ŹRÓDŁO ŚWIATŁA<br>2006 rok – 1 szt          | OLYMPUS   | CLV 180     | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 2  | PROCESOR<br>WIZYJNY<br>2006 rok – 1 szt     | OLYMPUS   | CV 180      | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 3  | POMPA DO<br>SPŁUKIWANIA<br>2006 rok – 1 szt | OLYMPUS   | OFF-M2      | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 4  | SSAK<br>2006 rok – 1 szt                    | OLYMPUS   | SSU – 2 N/S | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 5  | WÓZEK<br>ENDOSKOPOWY<br>2006 rok – 1 szt    | OLYMPUS   | WM-NP1      | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 39 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja myjki ultradźwiękowej

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                  | PRODUCENT | TYP      | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--|-----------|----------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |  |           |          |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 6            | WÓZEK<br>ENDOSKOPOWY<br>2009 rok – 1 szt     | OLYMPUS   | WM-NP1   | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 7            | WIDEOPROCESOR<br>2009 rok – 1 szt            | OLYMPUS   | CV - 165 | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 8            | ŹRÓDŁO ŚWIATŁA<br>2009 rok – 1 szt           | OLYMPUS   | CLE 165  | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 9            | DIATERMIA<br>ENDOSKOPOWA<br>2009 rok – 1 szt | OLYMPUS   | CLV 180  | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |  |           |          |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragowane do dwóch miejsc po przecinku.

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 40 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja lampy terapeutycznej

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                | PRODUCENT | TYP | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--|-----------|-----|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |  |           |     |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | LAMPA<br>TERAPEUTYCZNA<br>1993 rok – 1 szt | AMEDA     | FTL | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |  |           |     |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragione do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

*Ł. D.*

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 41 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja inkubatora noworodkowego

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                  | PRODUCENT | TYP     | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--|-----------|---------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |  |           |         |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | INKUBATOR<br>NOWORODKOWY<br>1993 rok – 2 szt | AMEDA     | AMECARE | 2                 | 1   | 4   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |  |           |         |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy





Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 42 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatu KTG

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZADZENIE<br>ROK PRODUKCJI     | PRODUCENT | TYP                | ILOŚĆ<br>URZADZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---------------------------------|-----------|--------------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                                 |           |                    |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | APARATU KTG<br>2014 rok – 2 szt | GE        | COROMETRICS<br>172 | 1                 | 1   | 4   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                                 |           |                    |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragione do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

*Redi*

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 43 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja urządzeń do zabiegów fizykoterapeutycznych

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI  | PRODUCENT  | TYP    | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|----|--|------------|--------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|    |  |            |        |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1  | APARAT DO<br>ELEKTROTERAPII<br>2002 rok – 1 szt                            | COSMOGAMMA | ST 30  | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 2  | WIRÓWKA DO<br>MASAŻU<br>WIROWEGO<br>KONCZYN<br>GÓRNYCH<br>2003 rok – 1 szt | TECHNOMEX  | 1114 T | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 3  | WANNA DO<br>MASAŻU<br>WIROWEGO<br>KONCZYNY DOLNEJ<br>2005 rok – 1 szt      | TECHNOMEX  | 1115 T | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 4  | APARAT DO<br>ELEKTROTERAPII<br>2002 rok – 1 szt                            | ASTA ABR   | ASTYM  | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |

*Handwritten signature*

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 43 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja urządzeń do zabiegów fizykoterapeutycznych

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI  | PRODUCENT             | TYP                   | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|----|--|-----------------------|-----------------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|    |  |                       |                       |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 5  | APARAT DO<br>ELEKTROTERAPII<br>2007 rok – 1 szt                        | ASTA ABR              | ASTERINT              | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 6  | APARAT DO<br>ELEKTROTERAPII<br>1987 rok – 1 szt                        |                       | INTERDYNAMIC<br>ID 3T | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 7  | ELEKTROSTYMULATOR<br>2014 rok – 1 szt                                  | TECHNOMEX             | EV –<br>806ATENS/EMS  | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 8  | APARAT DO<br>ULTRADŹWIĘKÓWE<br>2009 rok – 1 szt<br>2008 rok – 1 szt    | METLER<br>ELECTRONICS | SONICATOR<br>740      | 2                 | 1   | 4   |                    |                  |     |                   |
| 9  | APARAT DO<br>ELEKTROSTYMULACJI<br>2009 rok – 2 szt<br>2015 rok – 2 szt | EMILDUE               | FIRING EVO 2          | 4                 | 1   | 8   |                    |                  |     |                   |

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 43 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja urządzeń do zabiegów fizyoterapeutycznych

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI   | PRODUCENT | TYP                | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|----|---|-----------|--------------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|    |   |           |                    |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 10 | APARAT DO<br>TERAPII<br>LASEROWEJ ZE<br>SKANEREM<br>2009 rok – 1 szt            | EMILDUE   | LASER<br>TR – 1 HP | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 11 | LAMPA<br>TERAPEUTYCZNA<br>2009 rok – 2 szt                                      | ASTER ABR | SOLUX LUMINA       | 2                 | 1   | 4   |                    |                  |     |                   |
| 12 | ZESTAW DO<br>BIOSTYMULACJI<br>LASEROWEJ<br>2008 rok – 1 szt<br>2015 rok – 1 szt | EMILDUE   | LP 50              | 2                 | 1   | 4   |                    |                  |     |                   |
| 13 | ZESTAW DO<br>BIOSTYMULACJI<br>LASEROWEJ<br>2000 rok – 1 szt                     | ACCURRO   | TERAPULS           | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 43 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja urządzeń do zabiegów fizykoterapeutycznych

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                      | PRODUCENT              | TYP               | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|----|--|------------------------|-------------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|    |  |                        |                   |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 14 | LAMPA<br>TERAPEUTYCZNA<br>2002 rok – 1 szt       | BIOTRON                | AG BIOTRON        | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 15 | LAMPA<br>TERAPEUTYCZNA<br>1986 rok – 4 szt       | ZALIMP                 | SOLUX             | 4                 | 1   | 8   |                    |                  |     |                   |
| 16 | LAMPA<br>TERAPEUTYCZNA<br>2015 rok – 2 szt       | P.E.M.<br>WARSZAWA     | LS – 2            | 2                 | 1   | 4   |                    |                  |     |                   |
| 17 | APARAT DO<br>ELEKTROTHERAPII<br>2015 rok – 1 szt | FAMED                  | STYMAT<br>S - 300 | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 18 | ZESTAW DO<br>ULTRADZWIĘKÓW<br>2002 rok – 1 szt   | METELER<br>ELEKTRONICS | SONICATOR<br>730  | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |

*Handwritten signature*

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 43 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja urządzeń do zabiegów fizyoterapeutycznych

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI  | PRODUCENT          | TYP               | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|----|--|--------------------|-------------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|    |  |                    |                   |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 19 | APARAT DO<br>ELEKTROTHERAPII<br>1978 rok – 1 szt<br>1984 rok – 1 szt | FAMED              | STYMAT<br>S - 110 | 2                 | 1   | 4   |                    |                  |     |                   |
| 20 | APARAT DO<br>ELEKTROTHERAPII<br>1998 rok – 1 szt                     | MARP<br>ELEKTRONIC | STIM D 15         | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 21 | APARAT DO<br>ELEKTROTHERAPII<br>1985 rok – 1 szt                     | FAMED              | STYMAT<br>S - 200 | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 22 | APARAT DO<br>ELEKTROTHERAPII<br>1985 rok – 1 szt                     | FAMED              | STYMAT<br>S - 210 | 2                 | 1   | 4   |                    |                  |     |                   |
| 23 | APARAT DO<br>ELEKTROTHERAPII<br>1985 rok – 1 szt                     | FAMED              | STYMAT<br>S - 120 | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 43 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja urządzeń do zabiegów fizykoterapeutycznych

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI   | PRODUCENT          | TYP                | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|----|---|--------------------|--------------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|    |   |                    |                    |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 24 | ZESTAW DO<br>MAGNETOTERAPII<br>2007 rok – 1 szt                           | COSMOGAMMA         | MAGNETIC<br>R 980  | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 25 | APARAT DO<br>ELEKTROTHERAPII<br>1998 rok – 1 szt                          | MARP<br>ELEKTRONIC | MADYN D11<br>TYP B | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 26 | APARAT DO<br>MAGNETOTERAPII<br>2007 rok – 2 szt                           | EMILDUE            | BH                 | 2                 | 1   | 4   |                    |                  |     |                   |
| 27 | SZYNA DO<br>ĆWICZEŃ<br>BIERNYCH<br>KOŃCZYN<br>DOLNYCH<br>2005 rok – 1 szt | TECHINOMEX         | FISIOTEK<br>2000TS | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 43 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja urządzeń do zabiegów fizykoterapeutycznych

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                           | PRODUCENT                   | TYP          | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---|-----------------------------|--------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |   |                             |              |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 28           | LAMPA DO<br>NASWIETLEN<br>2008 rok – 2 szt            | P.E.M                       | SOLUX LS - 1 | 2                 | 1   | 4   |                    |                  |     |                   |
| 29           | ZESTAW DO<br>MASAŻU<br>UCISKOWEGO<br>2014 rok – 1 szt | DEASUNG<br>MAREF CO.<br>LTD | MK 400       | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |   |                             |              |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 44 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja pułsoksymetrów

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                         | PRODUCENT                       | TYP         | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---|---------------------------------|-------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |   |                                 |             |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | PUSOKSYMETR<br>2009 rok – 1 szt                     | BEIJING<br>CHOICE<br>ELEKTRONIC | MD 2000A    | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 2            | PUSOKSYMETR<br>2014 rok – 1 szt<br>2016 rok – 2 szt | BEIJING<br>CHOICE<br>ELEKTRONIC | M 700       | 3                 | 1   | 6   |                    |                  |     |                   |
| 3            | PUSOKSYMETR<br>2014 rok – 1 szt                     | SCHILLER                        | ARGUS OXM C | 2                 | 1   | 4   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |   |                                 |             |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragowane do dwóch miejsc po przecinku



.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 45 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja mierników bilirubiny

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                                   | PRODUCENT | TYP      | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |  |
|--------------|---|-----------|----------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|--|
|              |   |           |          |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |  |
| 1            | MIERNIK<br>BILIRUBINY<br>2013 rok – 1 szt<br>2007 rok – 1 szt | DRAGER    | JM - 103 | 2                 | 1   | 4   |                    |                  |     |                   |  |
| <b>RAZEM</b> |   |           |          |                   |   |   |                    |                  |     |                   |  |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 46 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja respiratora

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI    | PRODUCENT | TYP       | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |  |
|--------------|--------------------------------|-----------|-----------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|--|
|              |                                |           |           |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |  |
| 1            | RESPIRATOR<br>1993 rok – 1 szt | BEAR      | BEAR 2001 | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |  |
| <b>RAZEM</b> |                                |           |           |                   |   |   |                    |                  |     |                   |  |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 47 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatu do hemodializy

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                   | PRODUCENT            | TYP     | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---|----------------------|---------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |   |                      |         |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | APARATU DO<br>HEMODIALIZY<br>2008 rok – 1 szt | GAMBRO<br>PRISMAFLEX | PA 4600 | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |   |                      |         |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragione do dwóch miejsc po przecinku



.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 48 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatu do kriochirurgii

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI   | PRODUCENT  | TYP    | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---|------------|--------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |   |            |        |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | APARATU DO<br>KRIOCHIRURGII<br>2006 rok – 1 szt<br>2008 rok – 1 szt | KRIOSYSTEM | KS - 2 | 2                 | 1   | 4   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |   |            |        |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 49 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja urządzeń okulistycznych

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                 | PRODUCENT   | TYP       | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---|-------------|-----------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |   |             |           |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | LAMPA<br>SZCZELINOWA<br>2015 rok – 1 szt    | NETZ        | NSL – 5Z  | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 2            | AUTOREFRAKTOMETR<br>2014 rok – 1 szt        | HIRK – 7000 | HUVITZ    | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 3            | PERYMETR<br>KOMPUTEROWY<br>2015 rok – 1 szt | OPTOPOL     | PTS – P10 | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |   |             |           |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragłone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 50 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatów do rozmrażania osocza

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                            | PRODUCENT                      | TYP       | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--|--------------------------------|-----------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |  |                                |           |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | APARAT DO<br>ROZMRAŻANIA<br>OSOCZA<br>2007 rok – 2 szt | TRANSMED<br>SARSTEDT<br>GRUPPE | SAHARA II | 2                 | 1   | 4   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |  |                                |           |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 51 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja mikroskopu

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI   | PRODUCENT | TYP        | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|-------------------------------|-----------|------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                               |           |            |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | MIKROSKOP<br>2007 rok – 1 szt | OLYMPUS   | CX 31 RBSF | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                               |           |            |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy





Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 52 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja mikroskopu

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI    | PRODUCENT | TYP                  | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--------------------------------|-----------|----------------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                                |           |                      |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | MIKROSKOP<br>2015 rok -- 1 szt | OPTA TECH | MB - 200<br>Z KAMERA | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 2            | MIKROSKOP<br>2015 rok -- 1 szt | OPTA TECH | MB - 200             | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                                |           |                      |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 53 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja glukometru

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI   | PRODUCENT          | TYP                   | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |  |
|--------------|-------------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|--|
|              |                               |                    |                       |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |  |
| 1            | GLUKOMETR<br>2013 rok – 1 szt | NOVA BIO<br>MEDICA | START STRIP<br>XPRESS | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |  |
| <b>RAZEM</b> |                               |                    |                       |                   |   |   |                    |                  |     |                   |  |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragłone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 54 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja kardiomonitora noworodkowego

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                      | PRODUCENT | TYP       | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--|-----------|-----------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |  |           |           |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | KARDIOMONITOR<br>NOWORODKOWY<br>2013 rok – 1 szt | DUTCHMED  | COMPACT 9 | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |  |           |           |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 55 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja lampy operacyjnej

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI             | PRODUCENT | TYP        | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---|-----------|------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |   |           |            |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | LAMPA<br>OPERACYJNA<br>2010 rok – 1 szt | BERTHOLD  | D540; D660 | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |   |           |            |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 56 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja lamp operacyjnych

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                                 | PRODUCENT  | TYP    | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---|------------|--------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |   |            |        |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | LAMPA<br>OPERACYJNA<br>2010 rok – 2 szt<br>2009 rok – 1 szt | KLS MARTIN | MARLUX | 2                 | 1   | 6   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |   |            |        |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakrąglane do dwóch miejsc po przecinku

*Radi*

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1a  
do SWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 57 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja diatermii chirurgicznych  
SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                   | PRODUCENT | TYP       | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---|-----------|-----------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |   |           |           |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | DIATERMIA<br>CHIRURGICZNA<br>2003 rok – 2 szt | ERBE      | ACC - 450 | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 2            | DIATERMIA<br>CHIRURGICZNA<br>2006 rok – 1 szt | ERBE      | ICC - 300 | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |   |           |           |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragione do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 58 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatu do elektrokoagulacji

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                        | PRODUCENT  | TYP               | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--|------------|-------------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |  |            |                   |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | APARAT DO<br>ELEKTROKOAGULACJI<br>2007 rok – 1 szt | BIOMAX AMS | SYSTEM<br>QUANTUM | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |  |            |                   |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 59 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatu do EEG

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI             | PRODUCENT         | TYP          | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---|-------------------|--------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |   |                   |              |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | ELEKTROENCEFALOGRAF<br>2016 rok – 1 szt | CONTEC<br>MEDICAL | KT 88 - 3200 | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |   |                   |              |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

*hadi*



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 60 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja zintegrowanej sali laparoskopowej

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                                  | PRODUCENT               | TYP                            | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|----|--|-------------------------|--------------------------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|    |  |                         |                                |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1  | ŹRÓDŁO ŚWIATŁA<br>XENON<br>2014 rok – 1 szt                  | KARL STORZ<br>ENDOSKOPE | XENON<br>75 - 20132120         | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 2  | ŹRÓDŁO ŚWIATŁA<br>LED<br>2014 rok – 1 szt                    | KARL STORZ<br>ENDOSKOPE | POWER LED<br>175 -<br>20161420 | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 3  | TOR WIZYJNY HD<br>2014 rok – 1 szt                           | KARL STORZ<br>ENDOSKOPE | IMAGE – ITH<br>100             | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 4  | POMPA<br>LAPAROSKOPOWO<br>HISTEROSKOPOWA<br>2014 rok – 1 szt | KARL STORZ<br>ENDOSKOPE | ENDOMAT<br>HAMOU<br>26331020   | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 5  | MORCELATOR<br>2014 rok – 1 szt                               | KARL STORZ<br>ENDOSKOPE | UNIDRIWE<br>SIII20701020       | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 60 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja zintegrowanej sali laparoskopowej

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                      | PRODUCENT               | TYP     | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--|-------------------------|---------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |  |                         |         |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 6            | HISTEROSKOP<br>DIAGNOSTYCZNY<br>2014 rok – 1 szt | KARL STORZ<br>ENDOSKOPE | TELEPAK | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |  |                         |         |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakragłone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 61 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja defibrylatora

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI       | PRODUCENT | TYP                | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|-----------------------------------|-----------|--------------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                                   |           |                    |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | DEFIBRYLATORA<br>2008 rok – 1 szt | PHILIPS   | HEART<br>START MRX | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                                   |           |                    |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 62 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatu do elektrochirurgii

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                       | PRODUCENT  | TYP              | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---|------------|------------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |   |            |                  |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | APARAT DO<br>ELEKTROCHIRURGII<br>2008 rok – 1 szt | KLS MARTIN | ME 402<br>MAXIUM | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |   |            |                  |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 63 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja diatermii

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI   | PRODUCENT | TYP        | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|-------------------------------|-----------|------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                               |           |            |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | DIATERMIA<br>1995 rok – 1 szt | COMMED    | SABRE 2400 | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                               |           |            |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 64 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatów RTG

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI    | PRODUCENT | TYP                               | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--------------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                                |           |                                   |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | APARAT RTG<br>2001 rok – 1 szt | SIEMENS   | SIREMOBIL<br>COMPACT<br>RAMIE „C” | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| 2            | APARAT RTG<br>2017 rok – 1 szt | SIEMENS   | CIOS SELECT                       | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                                |           |                                   |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 65 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja wanny porodowej

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI        | PRODUCENT | TYP             | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|------------------------------------|-----------|-----------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |                                    |           |                 |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | WANNA PORODOWA<br>2014 rok – 1 szt | DELTOM    | WPC –<br>220BMH | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |                                    |           |                 |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

*Redi*

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 66 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatu do znieczulenia i respiratora

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                 | PRODUCENT | TYP    | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|---|-----------|--------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |   |           |        |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | APARAT DO<br>ZNIECZULEN<br>2017 rok – 1 szt | DRAGER    | PRIMUS | 1                 | 2 (raz na 6<br>miesiące)                              | 4   |                    |                  |     |                   |
| 2            | RESPIRATOR<br>2017 rok – 1 szt              | DRAGER    | CARINA | 1                 | 1   | 2   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |   |           |        |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy





Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 67 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja aparatu do badania słuchu u noworodków  
SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI  | PRODUCENT | TYP             | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ PRZEGLĄDÓW                                      |   | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--|-----------|-----------------|-------------------|---|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
|              |  |           |                 |                   | W OKRESIE<br>12 MIESIĘCY<br>dla jednego<br>urządzenia | W OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla<br>wszystkich<br>urządzeń |                    |                  |     |                   |
| 1            | APARAT DO BADANIA<br>SŁUCHU<br>NOWORODKA<br>2015 rok – 1 szt<br>2009 rok – 1 szt | OTICON    | OTO<br>SCREENER | 2                 | 1   | 4   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |  |           |                 |                   |   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku

.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 68 – pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja sterylizatorów i myjni

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                               | PRODUCENT | TYP                        | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ<br>PRZEGLĄDÓW W<br>OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|----|---|-----------|----------------------------|-------------------|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
| 1  | STERYLIZATOR<br>FORMALDEHYDOWY<br>2010 rok – 1 szt.       | MMM       | FORMOMAT PL<br>349 – 2     | 1                 | 2   |                    |                  |     |                   |
| 2  | STERYLIZATOR<br>PAROWY<br>PRZELOTOWY<br>2010 rok – 1 szt. | MMM       | SELEKTOMAT PL<br>636 – 2VR | 1                 | 5   |                    |                  |     |                   |
| 3  | STERYLIZATOR<br>PAROWY<br>PRZELOTOWY<br>2010 rok – 1 szt. | MMM       | SELEKTOMAT PL<br>669 – 2VL | 1                 | 5   |                    |                  |     |                   |
| 4  | MYJNIA DO<br>ENDOSKOPÓW<br>2010 rok – 1 szt.              | MMM       | INNOVA E3 BHT              | 1                 | 2   |                    |                  |     |                   |

Załącznik nr 1a  
do SIWZ przetarg nieograniczony nr 18/PN/19

PAKIET NR 68-- pogwarancyjne okresowe przeglądy i konserwacja sterylizatorów i myjni

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

| LP           | URZĄDZENIE<br>ROK PRODUKCJI                | PRODUCENT | TYP           | ILOŚĆ<br>URZĄDZEŃ | ILOŚĆ<br>PRZEGLĄDÓW W<br>OKRESIE<br>24 MIESIĘCY<br>dla wszystkich<br>urządzeń | CENA JEDN<br>NETTO | WARTOŚĆ<br>NETTO | VAT | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|--------------|--|-----------|---------------|-------------------|---|--------------------|------------------|-----|-------------------|
| 5            | MYJNIA DO<br>NARZĘDZI<br>2010 rok - 1 szt. | MMM       | INNOVA E3 BHT | 1                 | 2   |                    |                  |     |                   |
| 6            | MYJNIA<br>DEZYNFEKTOR<br>2010 rok - 1 szt. | MMM       | INNOVA E4 - 2 | 2                 | 4   |                    |                  |     |                   |
| <b>RAZEM</b> |  |           |               |                   |   |                    |                  |     |                   |

Ceny netto, oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaakraglone do dwóch miejsc po przecinku



.....  
Podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 2 do SIWZ

**Zamawiający:**  
**Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.**  
**ul. Zamkowa 4,**  
**41-803 Zabrze**  
*(pełna nazwa/firma, adres)*

**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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**USŁUGI SERWISOWE W ZAKRESIE POGWARANCYJNYCH, OKRESOWYCH  
PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

**18/PN/19**

prowadzonego przez Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze, oświadczam,  
co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ.

..... *(miejscowość)*, dnia ..... r.

.....  
*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ na zadanie pn.:

**USŁUGI SERWISOWE W ZAKRESIE POGWARANCYJNYCH, OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

18/PN/19

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....  
w następującym zakresie:

.....  
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

Załącznik nr 3 do SIWZ

Zamawiający:

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.

ul. Zamkowa 4,

41-803 Zabrze

(pełna nazwa/firma, adres)

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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**USŁUGI SERWISOWE W ZAKRESIE POGWARANCYJNYCH, OKRESOWYCH  
PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

18/PN/19

prowadzonego przez Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE Wykonawcy:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub ~~art. 24 ust. 5~~ ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w postępowaniu pn.:

**USŁUGI SERWISOWE W ZAKRESIE POGWARANCYJNYCH, OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

18/PN/19

.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

..... (podać pełną nazwę/firmę, adres,  
a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu  
z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne  
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia  
zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)



Załącznik nr 4 do SIWZ

( dotyczy pakietów od 1 do 68 )

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy

.....  
data sporządzenia oferty

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.

ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

**DOTYCZY: Przetarg nieograniczony nr 18/ PN / 19 PAKIET .....**

**NA USŁUGI SERWISOWE W ZAKRESIE POGWARANCYJNYCH,  
OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU PRZEZ OFEROWANE DOSTAWY WYMAGAŃ  
OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

Wykonawca oświadcza, że

- posiada odpowiednie uprawnienia (certyfikaty, itp.), możliwości techniczne do wykonywania przeglądów, konserwacji i napraw sprzętu medycznego wymienionego w Załączniku Nr 1a do SIWZ,
- wykona czynności będące przedmiotem umowy zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych, w szczególności realizując obowiązki przypisane Świadczeniodawcy (Zamawiającemu) w zakresie wskazanym w art. 90 ust. 5 i 6.

**UWAGA!**

Wykonawca zobowiązuje się na każde żądanie Zamawiającego dostarczyć dokumenty uprawniające do wykonywania określonej czynności będącej przedmiotem zamówienia.

..... dnia, .....

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 4a do SIWZ  
( dotyczy pakietów od 1 do 68 )

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy

.....  
data sporządzenia oferty.

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.

ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

DOTYCZY: Przetarg nieograniczony nr 18/ PN / 19 PAKIET .....

**NA USŁUGI SERWISOWE W ZAKRESIE POGWARANCYJNYCH,  
OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI SPRZĘTU MEDYCZNEGO  
OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPELNIENIU PRZEZ OFEROWANE DOSTAWY WYMAGAŃ  
OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

Wykonawca oświadcza, że

- dysponuje personelem posiadającym uprawnienia, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe – potwierdzone stosownym certyfikatem z odbytego szkolenia – pozwalające na wykonywanie czynności serwisowych będących przedmiotem zamówienia
- wykona zamówienie będące przedmiotem umowy zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych

**UWAGA!**

Wykonawca zobowiązuje się na każde żądanie Zamawiającego dostarczyć dokumenty uprawniające do wykonywania określonej czynności będącej przedmiotem zamówienia.

..... dnia .....

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy