

Pakiet nr 1. Przegląd techniczny aparatu do badania krzepliwości krwi w ciągu roku												
lp	Nazwa	model, typ	Nr fabryczny	nr inw	Producent	Rok produkcji	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Data wykonania przeglądu technicznego	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Aparat do badania krzepliwości krwi	CoaguChek XS Pro Kit International	U7 6020828	2017	Roche	2015	1	01.12.2022	Oddział Neurologiczny			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									<b>Razem</b>			

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

.....

*(podpis osoby-osób uprawnionych do składnia oświadczeń woli)*

Pakiet nr 2. Przegląd techniczny Aparatów do badania czynnościowych potencjałów organizmu Elmiko w ciągu roku												
lp	Nazwa	model, typ	Nr fabryczny	nr inw	Producent	Rok produkcji	Ilość przeglądów w w okresie 12 miesięcy	Data wykonania przeglądu technicznego	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Aparat EEG	Digi Trak	214021756	1580	Elmico	2014	1	1.12.2022	Oddział Neurologiczny			
2	Aparat EMG	Sierra Wave	1311WV00-19-020	1579	Elmico	2014	1	1.12.2022	Oddział Neurologiczny			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

**(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)**

Pakiet nr 3. Przegląd techniczny Aparatu EMG w ciągu roku												
lp	Nazwa	model, typ	Nr fabryczny	nr inw	Producent	Rok produkcji	Ilość przeglądów w w okresie 12 miesięcy	Data wykonania przeglądu technicznego	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Aparat EMG	Shwarzer EMG 2002	911414	358	Shwarzer	2002	1	1.12.2022	Poradnia Neurologiczna ul Lipińskiego 10			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)

SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

Pakiet nr 4. Przeglądy techniczne Aparatów EKG - Elektrokardiografów M-TRACE w ciągu roku												
lp	Nazwa	model, typ	Nr fabryczny	nr inw	Producent	Rok produkcji	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Data wykonania przeglądu	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Elektrokardiograf	M-TRACE	5549	2542	M4Medical Sp. z o.o.	2020	1	01.09.2023	Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej z Pododdz. Urologicznym			
2	Elektrokardiograf	M-TRACE	4317	2238	M4Medical Sp. z o.o.	2018	1	01.09.2023	Oddział Dziecięcy			
3	Elektrokardiograf	M-Trace	2148	1574	M4Medical Sp. z o.o.	2014	1	01.09.2023	Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym			
4	Elektrokardiograf	M-TRACE	5471	niskoce nne	M4Medical Sp. z o.o.	2020	1	01.09.2023	Oddział Obserw.- Zakaźny			
5	Elektrokardiograf	M-Trace	0990	1403	M4Medical Sp. z o.o.	2011	1	01.09.2023	Oddział Otolaryngologiczny			
6	Elektrokardiograf	M-TRACE	5695	2589	M4Medical Sp. z o.o.	2020	1	01.09.2023	Oddział Pulmonologiczny			
7	Elektrokardiograf	M-Trace	1315	1429	M4Medical Sp. z o.o.	2012	1	01.09.2023	Oddział Wewnętrzny			
8	Elektrokardiograf	M-Trace	1078	1404	M4Medical Sp. z o.o.	2011	1	01.09.2023	Poradnia Kardiologiczna			
9	Elektrokardiograf	M-Trace	1586	1474	M4Medical Sp. z o.o.	2012	1	01.09.2023	Poradnia POZ Nocna i Świąteczna stacjonarna			

SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

10	Elektrokardiograf	M-Trace	1314	1430	M4Medical Sp. z o.o.	2012	1	01.09.2023	Szpit.Oddz.Ratunk z Izbą Przyjęć			
11	Elektrokardiograf	M-Trace	1585	1473	M4Medical Sp. z o.o.	2012	1	01.09.2023	Szpit.Oddz.Ratunk z Izbą Przyjęć			
12	Elektrokardiograf	M-TRACE	4164		M4Medical Sp. z o.o.	2018	1	01.09.2023	Szpit.Oddz.Ratunk z Izbą Przyjęć			
13	Elektrokardiograf	M-TRACE	3295	2047	M4Medical Sp. z o.o.	2016	1	01.09.2023	Szpit.Oddz.Ratunk z Izbą Przyjęć			
14	Elektrokardiograf	M-TRACE	5555	2542	M4Medical Sp. z o.o.	2020	1	01.09.2023	Szpit.Oddz.Ratunk z Izbą Przyjęć			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składnia oświadczeń woli)

SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

Pakiet nr 5. Przeglądy techniczne Aparatów EKG pozostałych w ciągu roku												
lp	Nazwa	model, typ	Nr fabryczny	nr inw	Producent	Rok produkcji	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Data wykonania przeglądu	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	<b>Elektrokardiograf</b>	Aparat EKG AsCard B5	452/98/1p	354	Aspel	1998	1	22-09-2023	Magazyn Sprzętu Medycznego			
2	<b>Elektrokardiograf</b>	AsCard A-4	261/99	455	Aspel	1999	1	22-09-2023	Oddział Pulmonologiczny			
3	<b>Elektrokardiograf</b>	AsCARD A4 D	118/04	727	Aspel	2004	1	22-09-2023	Oddział Dziecięcy			
5	<b>Elektrokardiograf</b>	AsCard B5 MrGrenn 2	14/10	1136	Aspel	2010	1	22-09-2023	Oddział Dzienny Terapii Uzależnień od Alkoholu			
7	<b>Elektrokardiograf</b>	AsCard Grey 7	0425	1671	Aspel	2014	1	22-09-2023	Oddział Wewnętrzny			
8	<b>Elektrokardiograf</b>	AsCARD Mr BLUE	95/07		Aspel	2007	1	22-09-2023	Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym			
9	<b>Elektrokardiograf</b>	AsCard Mr Green	410/05	819	Aspel	2005	1	22-09-2023	Oddział Kardiologiczny			
10	<b>Elektrokardiograf</b>	AsCard Mr.Silwer	130/07/P	924	Aspel	2007	1	22-09-2023	Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej			
11	<b>Elektrokardiograf</b>	Edan SE-610B	SEA2229108 1033D	1279	EDAN Instruments Inc / Chiny	2011	1	22-09-2023	Oddział Kardiologiczny			

**SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy**

12	<b>Elektrokardiograf</b>	Edan SE-610B	SEA2229113 1495D	1280	EDAN Instruments Inc / Chiny	2011	1	22-09- 2023	Oddział Kardiologiczny			
13	<b>Elektrokardiograf</b>	MrBlue	452/05	812	Aspel	2005	1	22-09- 2023	Medycyna Pracy ul Lipińskiego 10			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

*(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)*

**Pakiet nr 6. Przegląd techniczny Aparatów RTG Ziehm 8000**

lp	Nazwa	model, typ	Nr fabryczny	nr inw	Producent	Rok produkcji	Ilość przeglądów w w okresie 12 miesięcy	Data wykonania przeglądu technicznego	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Aparat RTG z ramieniem C	Ziehm 8000	82454	2311	Ziehm Imaging GmbH	2018	1	2023-01-13	Blok Operacyjny			

SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

2	Aparat RTG z ramieniem C	Ziehm 8000	80477	1199	Ziehm Imaging GmbH	2010	1	2023-01-13	Blok Operacyjny			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składnia oświadczeń woli)

Pakiet nr 7. Przegląd techniczny Automatycznego wstrzykiwacza kontrastu w ciągu roku												
lp	Nazwa	model, typ	Nr fabryczny	nr inw	Producent	Rok produkcji	Ilość przeglądów w w okresie 12 miesięcy	Data wykonania przeglądu	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Automatyczny wstrzykiwacz kontrastu	Stellant CT Dual	101175	1956	Medrad	2015	1	11.08.2023	Pracownia Tomografii Komputerowej			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			



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

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)

Pakiet nr 8. Przegląd techniczny Blok Operacyjny												
lp	Nazwa	model, typ	Nr fabryczny	nr inw	Producent	Rok produkcji	Ilość przeglądów w w okresie 12 miesięcy	Data wykonania przeglądu technicznego	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Stół operacyjny laryngologiczny	OPT ASSO	7721-290 sala laryngologiczna	2310	OPT SurgiSystems S.r.l.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
2	Stół operacyjny ogólnochirurgiczny	OPT ASSO	7721-285 sala urologiczna	2309	OPT SurgiSystems S.r.l.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
3	Stół operacyjny ogólnochirurgiczny	OPT ASSO	7721-282, sala ogólnochirurgiczna	2306	OPT SurgiSystems S.r.l.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
4	Stół operacyjny ogólnochirurgiczny	OPT ASSO	7721-284, sala naczyniowa	2308	OPT SurgiSystems S.r.l.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
5	Stół operacyjny ortopedyczny	OPT ASSO	7721-283, sala ortopedyczna	2307	OPT SurgiSystems S.r.l.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
6	Kolumna anestezjologiczna	OK07-16	2018007262 ; sala	3	MZ Liberec, a,s	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			

SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

			ogólnochirurgiczna nr 3									
7	Kolumna anestezjologiczna	OK07-16	2018007264 ; Sala urologiczna nr 2	3	MZ Liberec, a,s	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
8	Kolumna anestezjologiczna	OK07-16	2018007263, sala Laryngologiczna nr 4	3	MZ Liberec, a,s	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
9	Kolumna anestezjologiczna	OK07-16	2018007261, sala Naczyniowa nr 5	3	MZ Liberec, a,s	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
10	Kolumna anestezjologiczna	OK07-16	2018007260, sala Ortopedyczna nr 1	3	MZ Liberec, a,s	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
11	Kolumna chirurgiczna	OK07-16	2018 007207; sala ortopedyczna	3	MZ Liberec, a,s	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
12	Kolumna chirurgiczna	OK07-16	2018 007210; sala urologiczna	3	MZ Liberec, a,s	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
13	Kolumna chirurgiczna	OK07-16	2018 007211; sala ogólnochirurgiczna	3	MZ Liberec, a,s	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
14	Kolumna chirurgiczna	OK07-16	2018 007214; sala laryngologiczna	3	MZ Liberec, a,s	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
15	Kolumna chirurgiczna	OK07-16	2018 007208; sala naczyniowa	3	MZ Liberec, a,s	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
16	Lampa operacyjna LED	NEXUS OL-02.2	0542609198; sala ortopedyczna	3	MCD Electronics Sp z o.o.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
17	Lampa operacyjna LED	NEXUS OL-02.2	0550541312; sala urologiczna	3	MCD Electronics Sp z o.o.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
18	Lampa operacyjna LED	NEXUS OL-02.2	0542608603; sala naczyniowa	3	MCD Electronics Sp z o.o.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			

SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

19	Lampa operacyjna LED	NEXUS OL-02.2	0542609709; sala ogólnochirurgiczna	3	MCD Electronics Sp z o.o.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
20	Lampa operacyjna LED	NEXUS OL-02.2	0542609039; sala laryngologiczna	3	MCD Electronics Sp z o.o.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
21	Lampa operacyjna LED z kamerą	NEXUS OL-01.2	0553148051; sala ogólnochirurgiczna 3	3	MCD Electronics Sp z o.o.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
22	Lampa operacyjna LED z kamerą	NEXUS OL-01.2	0553147931; sala laryngologiczna 4	3	MCD Electronics Sp z o.o.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
23	Lampa operacyjna LED z kamerą	NEXUS OL-01.2	0553148365; sala ortopedyczna	3	MCD Electronics Sp z o.o.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
24	Lampa operacyjna LED z kamerą	NEXUS OL-01.2	0554388401; sala urologiczna	3	MCD Electronics Sp z o.o.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
25	Lampa operacyjna LED z kamerą	NEXUS OL-01.2	0558991577; sala naczyniowa	3	MCD Electronics Sp z o.o.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
26	Lampa zabiegowa LED	ONYX TL-01-100,08	0550649261 sala ortopedyczna	3	INFIMED Sp. z o.o.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
27	Lampa zabiegowa LED	ONYX TL-01-100,08	0550649322; sala ogólnochirurgiczna	3	INFIMED Sp. z o.o.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
28	Lampa zabiegowa LED	ONYX TL-01-100,08	0550648554; sala laryngologiczna	3	INFIMED Sp. z o.o.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
29	Lampa zabiegowa LED	ONYX TL-01-100,08	0550648998; sala naczyniowa	3	INFIMED Sp. z o.o.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
30	Lampa zabiegowa LED	ONYX TL-01-100,08	0550649100; sala urologiczna	3	INFIMED Sp. z o.o.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
31	Most zasilający	N 701 M MMS	2018007276	3	MZ Liberec, a,s	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
32	System Integracji Infimed Opera	IS-01 Opera IO	1218/035 sala ortopedyczna	3	Infimed Sp. z o. o.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			

SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

33	System Integracji Infimed Opera	IS-01 Opera IO	1218/037 sala urologiczna	3	Infimed Sp. z o. o.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
34	System Integracji Infimed Opera	IS-01 Opera IO	1218/039 sala ogólnochirurgiczna	3	Infimed Sp. z o. o.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
35	System Integracji Infimed Opera	IS-01 Opera IO	1218/038 sala laryngologiczna	3	Infimed Sp. z o. o.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
36	System Integracji Infimed Opera	IS-01 Opera IO	1218/036 sala naczyniowa	3	Infimed Sp. z o. o.	2018	1	2023-06-01	Blok Operacyjny			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)

Pakiet nr 9. Przeglądy techniczne Defibrylatorów Lifepak w ciągu roku												
lp	Nazwa	model, typ	Nr fabryczny	nr inw	Producent	Rok produkcji	Ilość przeglądu w w okresie 12 miesięcy	Data wykonania przeglądu	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Defibrylator	LIFEPAK 12	13008513		Medtronic	2001	1	01-08-2023	Magazyn Sprzętu Medycznego			

**SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy**

2	Defibrylator	LIFEPAK 12	13008593	61	Medtronic	2001	1	01-08-2023	Poradnia Chirurgi Ogólnej ul Lipińskiego 10			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

*(podpis osoby-osób uprawnionych do składnia oświadczeń woli)*

<b>Pakiet nr 10. Przegląd techniczny Diatermii Chirurgicznej Olympus w ciągu roku</b>												
lp	Nazwa	model, typ	Nr fabryczny	nr inw	Producent	Rok produkcji	Ilość przeglądów w w okresie 12 miesięcy	Data wykonania przeglądu	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Diatermia chirurgiczna	PSD-60	11251266	786	Olympus	2005	1	01.10.2023	Pracownia Endoskopii			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

*(podpis osoby-osób uprawnionych do składnia oświadczeń woli)*

**SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy**

Pakiet nr 11. Przegląd techniczny Diatermi Chirurgicznej Valleylab w ciągu roku												
lp	Nazwa	model, typ	Nr fabryczny	nr inw	Producent	Rok produkcji	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Data wykonania przeglądu	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Diatermia chirurgiczna	SNF3C	SNF3C 6665B	710	Valleylab	2003	1	10.04.2023	Poradnia Chirurgii Ogólnej			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

**(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)**

Pakiet nr 12. Przegląd techniczny Urządzeń ginekologicznych w ciągu roku												
lp	Nazwa	Model, typ	Nr fabryczny	nr inw	Producent	Rok produkcji	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Data wykonania przeglądu technicznego	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Detektor tętna płodu	Doptone	2009-E0376		Barel	2009	1	01-10-2023	Poradnia Ginekologiczno-			

**SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy**

									Położnica ul 800-lecia 26			
2	Detektor tętna płodu	UDT-20D	2009-E0377		Brael	2011	1	01-10-2023	Poradnia Ginekologiczno- Położnica ul 800-lecia 26			
3	Detektor tętna płodu	UDT-20D	2009-E0379		Brael	2009	1	01-10-2023	Poradnia Ginekologiczno- Położnica ul 800-lecia 26			
4	Kardiotokograf	Luckcome L8 A	JA3CD01027	1670	Shenzen Lucuome Technology	2014	1	01-10-2023	Poradnia Ginekologiczno- Położnica ul 800-lecia 26			
5	Kardiotokograf	Luckcome L8 A	L831E201503000 3	1973	Shenzen Lucuome Technology	2015	1	01-10-2023	Poradnia Ginekologiczno- Położnica ul 800-lecia 26			
6	Lampa diagnostyczna statywowa	Solis 30F	20160018		Fabryka Aparatury Elektromedyczn ej FAMED Łódź S.A.	2016	1	01-10-2023	Poradnia Ginekologiczno- Położnica ul 800-lecia 26			
										Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

**(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)**

<b>Pakiet nr 13. Przegląd techniczny Holterów DM Software i SunTech Medical w ciągu roku</b>												
lp	Nazwa	model , typ	Nr fabryczny	nr inw	Producent	Rok produkcji	Ilość przeglądów w w okresie 12 miesięcy	Data wykonania przeglądu	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Holter ciśnieniowa	Oscar 2 M250	00053664	1440	SunTech Medical	2012	1	24.01.2023	Oddział Dziecięcy			
2	Holter ciśnieniowa	Oscar 2 M250	00126839	2515	SunTech Medical	2020	1	24.01.2023	Oddział Dziecięcy			
3	Holter EKG	DMS-300-3A	20110920/3A/05825	1436	DM Software	2012	1	24.01.2023	Oddział Dziecięcy			
4	Holter EKG	DMS-300-3A	3A-14947	2514	DM Software	2020	1	24.01.2023	Oddział Dziecięcy			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)



SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

Pakiet nr 14. Przegląd techniczny Holtera EKG Biomedical Instruments Co Ltd w ciągu roku												
lp	Nazwa	model, typ	Nr fabryczny	nr inw	Producent	Rok produkcji	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Data wykonania przeglądu	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Holter EKG	BI9800TL+3	BI4A0307196 (2)	1970	Biomedical Instruments Co Ltd	2015	1	29-04-2023	Poradnia Kardiologiczna			
2	Holter EKG	BI 9800TL+3, 7D	EWA733562	1262	Biomedical Instruments Co Ltd	2011	1	29-04-2023	Oddział Kardiologiczny			
3	Holter EKG	BI 9800TL+3, 7D	BI4A0307272 (4)	1685	Biomedical Instruments Co Ltd	2014	1	29-04-2023	Poradnia Kardiologiczna			
4	Holter EKG	BI 9800TL+12, klucz USB SN 08104360	BI4A1211419	1681	Biomedical Instruments Co Ltd	2014	1	29-04-2023	Oddział Wewnętrzny			
5	Holter EKG	BI 9800TL+3, 7D	BI4A0307200	1975	Biomedical Instruments Co Ltd	2015	1	29-04-2023	Oddział Wewnętrzny			
6	Holter EKG	BI 9800TL+3, 7D	BI4A0307271	1683	Biomedical Instruments Co Ltd	2014	1	29-04-2023	Oddział Wewnętrzny			
7	Holter EKG	BI9800TL+3	BI4A0307195	1969	Biomedical Instruments Co Ltd	2015	1	29-04-2023	Poradnia Kardiologiczna			
8	Holter EKG	BI 9800TL+3, 7D	EWA733564	1264	Biomedical Instruments Co Ltd	2011	1	29-04-2023	Oddział Kardiologiczny			
9	Holter EKG	BI 9800TL+3, 7D	EWA733563	1263	Biomedical Instruments Co Ltd	2011	1	29-04-2023	Oddział Kardiologiczny			

SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

10	Holter EKG	BI 9800TL+3, 7D	EWA733567	1267	Biomedical Instruments Co Ltd	2011	1	29-04-2023	Oddział Kardiologiczny			
11	Holter EKG	BI 9800TL+12	EWA123733	1260	Biomedical Instruments Co Ltd	2011	1	29-04-2023	Oddział Kardiologiczny			
12	Holter EKG	BI 9800TL+12, klucz USB SN 08100625	EBA123732	1259	Biomedical Instruments Co Ltd	2011	1	29-04-2023	Oddział Kardiologiczny			
13	Holter EKG	BI 9800TL+3, 7D	EWA733565	1265	Biomedical Instruments Co Ltd	2011	1	29-04-2023	Oddział Kardiologiczny			
14	Holter EKG	BI 9800TL+3, 7D	EWA733566	1266	Biomedical Instruments Co Ltd	2011	1	29-04-2023	Oddział Kardiologiczny			
15	Holter EKG	BI9900	G3101-01367	2586	Biomedical Instruments Co Ltd	2020	1	29-04-2023	Poradnia Kardiologiczna			
16	Holter EKG	BI 9800TL+3, 7D	BI4A0307270 (3)	1624	Biomedical Instruments Co Ltd	2014	1	29-04-2023	Poradnia Kardiologiczna			
17	Holter EKG	BI9800TL+3	BI4A0307197 (1)	1971	Biomedical Instruments Co Ltd	2015	1	29-04-2023	Poradnia Kardiologiczna			
18	Holter EKG	BI 9800TL+3, 7D	EWA733568	1268	Biomedical Instruments Co Ltd	2011	1	29-04-2023	Oddział Kardiologiczny			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)

SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

Pakiet nr 15. Przeglądy techniczne Inkubatorów w ciągu roku /wymiana filtrów, czujników/												
lp	Nazwa	model, typ	Nr fabryczny	nr inw	Producent	Rok produkcji	Ilość przeglądów w w okresie 12 miesięcy	Data wykonania przeglądu	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	13	12
1	Inkubator	A V 2100G	1426537	731	ATOM MEDICAL	2004	1	28.02.2023	Oddział Dziecięcy			
2	Inkubator	C 2000, zamknięty	EU29875	1655	Drager Polska Sp. z o.o.	2014	1	28.02.2023	Oddział Dziecięcy			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)

Pakiet nr 16. Kalibracja i przegląd techniczny kardiostymulatora w ciągu roku												
lp	Nazwa	model, typ	Nr fabryczny	nr inw	Producent	Rok produkcji	Ilość przeglądów w w okresie 12 miesięcy	Data wykonania przeglądu	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Kardiostymulator	MIP-801	336		Instytut Techniki i Aparatury Medycznej Zabrze	2000	1	09.10.2023	Oddział Kardiologiczny			
1	Kardiostymulator	MIP-801	793	808	Instytut Techniki i Aparatury Medycznej Zabrze	2000	1	09.10.2022	Oddział Kardiologiczny			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składnia oświadczeń woli)

SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

<b>Pakiet nr 17. Przegląd techniczny łóżek elektrycznych</b>												
<i>lp</i>	<i>Nazwa</i>	<i>model, typ</i>	<i>Nr fabryczny</i>	<i>nr inw</i>	<i>Producent</i>	<i>Rok produkcji</i>	<i>Ilość przeglądów w w okresie 12 miesięcy</i>	<i>Data wykonania przeglądu</i>	<i>Miejsce pobytu</i>	<i>Koszt przeglądu technicznego netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Łóżko elektryczne z wagą pacjenta	Multicare LE w wagą	20190207836	2497	Linet / Czechy	2019	1	25.01.2023	Oddział Kardiologiczny Oddział Anestez. i Inten.Terapii			
2	Łóżko elektryczne z wagą pacjenta	Multicare LE w wagą	20190207837	2498	Linet / Czechy	2019	1	25.01.2023	Oddział Kardiologiczny Oddział Anestez. i Inten.Terapii			
3	Łóżko elektryczne z wagą pacjenta	Multicare LE w wagą	20190207830	2495	Linet / Czechy	2019	1	25.01.2023	Oddział Kardiologiczny Oddział Anestez. i Inten.Terapii			
4	Łóżko elektryczne z wagą pacjenta	Multicare LE w wagą	20190207834	2496	Linet / Czechy	2019	1	25.01.2023	Oddział Kardiologiczny Oddział Anestez. i Inten.Terapii			
5	Łóżko elektryczne z wagą pacjenta	Multicare LE w wagą	20190239676	2500	Linet / Czechy	2019	1	25.01.2023	Oddział Kardiologiczny Oddział Anestez. i Inten.Terapii			
6	Łóżko elektryczne z wagą pacjenta	Multicare LE w wagą	20190239675	2499	Linet / Czechy	2019	1	25.01.2023	Oddział Kardiologiczny Oddział Anestez. i Inten.Terapii			
									<i>Dojazd</i>	<i>Wliczony w koszt przeglądu</i>		
									<i>Razem</i>			

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

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)

<b>Pakiet nr 18. Przegląd techniczny Urzędzeń okulistycznych w ciągu roku</b>												
<i>lp</i>	<i>Nazwa</i>	<i>model, typ</i>	<i>Nr fabryczny</i>	<i>nr inw</i>	<i>Producent</i>	<i>Rok produkcji</i>	<i>Ilość przeglądów w w okresie 12 miesięcy</i>	<i>Data wykonania przeglądu technicznego</i>	<i>Miejsce pobytu</i>	<i>Koszt przeglądu technicznego netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto</i>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>
1	Perymetr komputerowy	AP-200	MABB0036	1147	Frey Spółka Jawna	2008	1	10.09.2023	Poradnia Okulistyczna, ul. Lipińskiego 10			
2	Oftalmoskop		335547			1989	1	10.09.2023	Poradnia Okulistyczna, ul. Lipińskiego 11			
3	Oftalmoskop	Keeler Profesional	49588	1149	Keeler	2008	1	10.09.2023	Poradnia Okulistyczna, ul. Lipińskiego 12			
4	Lampa szczelinowa	Carl Zeiss	32546		Carl Zeiss	1995	1	10.09.2023	Poradnia Okulistyczna, ul. Lipińskiego 10			
5	Lampa szczelinowa	G400	2112613	1148	Aumed	2008	1	10.09.2023	Poradnia Okulistyczna, ul. Lipińskiego 11			
6	Lampa szczelinowa	RLS 110	860847	396	Carl Zeiss	1995	1	10.09.2023	Poradnia Okulistyczna, ul. Lipińskiego 12			

SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

7	Pachymetr	Reichter iPac/16040+16 041	25486-1218		Reichter	2019	1	10.09.2023	Poradnia Okulistyczna, ul. Lipińskiego 10			
8	Rzutnik optotypów	AB żarówkowy					1	10.09.2023	Poradnia Okulistyczna, ul. Lipińskiego 10			
9	Rzutnik optotypów	FR 1003	MBBH 0043	1150	Frey Spółka Jawna	2008	1	10.09.2023	Poradnia Okulistyczna, ul. Lipińskiego 11			
10	Rzutnik optotypów	FR1003 Led	XBDJ001A	2118	Frey Spółka Jawna	2017	1	10.09.2023	Poradnia Okulistyczna, ul. Lipińskiego 12			
11	Tester widzenia	Visiolite Modulus	937	1152	FIMsas	2008	1	10.09.2023	Poradnia Okulistyczna, ul. Lipińskiego 10			
12	Autokeratorefrakto metr z kreatometrią	Unicos URK 700	K7HBC9D	1146	FIMsas	2008	1	10.09.2023	Poradnia Okulistyczna, ul. Lipińskiego 10			
13	Stolik elektryczny podwójny	MD-V	4112ART	1148	MDT Sp zoo	2008	1	10.09.2023	Poradnia Okulistyczna, ul. Lipińskiego 10			
14	Tonometr aplanacyjny	Typ R T170	170- J202011574-0- 0002		Ray Vision Int'l Corp	2020	1	10.09.2023	Poradnia Okulistyczna, ul. Lipińskiego 10			
										Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)

<b>Pakiet nr 19. Przegląd techniczny Urzędzeń otolaryngologicznych w ciągu roku</b>												
<i><b>l p</b></i>	<i><b>Nazwa</b></i>	<i><b>model, typ</b></i>	<i><b>Nr fabryczny</b></i>	<i><b>nr inw</b></i>	<i><b>Producent</b></i>	<i><b>Rok produkcji</b></i>	<i><b>Ilość przeglądów w w okresie 12 miesięcy</b></i>	<i><b>Data wykonania przeglądu technicznego</b></i>	<i><b>Miejsce pobytu</b></i>	<i><b>Koszt przeglądu technicznego netto</b></i>	<i><b>Stawka VAT</b></i>	<i><b>Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto</b></i>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>
1	Audiometr	AD226	891387	1401	Interacoustics A/S Dania	2011	1	15-09-2023	Poradnia Otolaryngologiczna na ul Lipińskiego 10			
2	Fotel laryngologiczny	FOL-02	12 2018		Innow Sprzęt Medyczny i Rehabilitacyjny	2018	1	15-09-2023	Oddział Otolaryngologiczny			
3	Fotel okulistyczno-laryngologiczny					2012	1	15-09-2023	Poradnia Otolaryngologiczna na ul Lipińskiego 10			
4	Tympanometr	AT235H, z funkcją AUDIOMETRU	745376	1060		2009	1	15-09-2023	Oddział Otolaryngologiczny			
5	Tympanometr	Easy Tymp	MA9007567		Maico	2015	1	15-09-2023	Poradnia Otolaryngologiczna na ul Lipińskiego 10			



SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

6	Zestaw do badania układu równowagi i narządu słuchu	Audiometr Ultra 130	3391-04	1522	Videomed Zakład Elektroniczny	2013	1	15-09-2023	Oddział Otolaryngologiczny			
7	Zestaw do badania układu równowagi i narządu słuchu	eVNG	19-2013.099	1522	Videomed Zakład Elektroniczny	2013	1	15-09-2023	Oddział Otolaryngologiczny			
8	Zestaw do badania układu równowagi i narządu słuchu	Kaloristar	12/1-2012066	1522	Videomed Zakład Elektroniczny	2013	1	15-09-2023	Oddział Otolaryngologiczny			
										Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składnia oświadczeń woli)

<b>Pakiet nr 20. Przegląd techniczny pompy do kontrapulsacji w ciągu roku</b>												
lp	Nazwa	model, typ	Nr fabryczny	nr inw	Producent	Rok produkcji	Ilość przeglądów w w okresie 12 miesięcy	Data wykonania przeglądu	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Pompa do kontrapulsacji	CS 300	SI 192592 E1	1277	Maquet	2011	1	2023-03-02	Oddział Kardiologii			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		

SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

									Razem			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--

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

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składnia oświadczeń woli)

<b>Pakiet nr 21. Przegląd techniczny pompy infuzyjne Fresenius w ciągu roku</b>												
<i>lp</i>	<i>Nazwa</i>	<i>model, typ</i>	<i>Nr fabryczny</i>	<i>nr inw</i>	<i>Producent</i>	<i>Rok produkcji</i>	<i>Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy</i>	<i>Data wykonania przeglądu</i>	<i>Miejsce pobytu</i>	<i>Koszt przeglądu technicznego netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto</i>
1	2	3	4	5	6	7	8		9	10	11	12
1	Pompa infuzyjna	MC Agilia	20796921		Fresenius Kabi Polska Sp zoo	2001	1	2023-07-05	Pracownia Radiologii Zabiegowej			
2	Pompa infuzyjna objętościowa	Optima PT 1S, przepływowa	27390/18300509		Fresenius Kabi Polska Sp zoo	2003	1	2023-07-05	Oddział Anestez. i Inten. Terapii			
3	Pompa infuzyjna	PILOT A-2 PL	18485243	724	Fresenius Kabi Polska Sp zoo	2004	1	2023-07-05	Oddział Wewnętrzny			
4	Pompa infuzyjna	PILOT A-2 PL	18485246	724	Fresenius Kabi Polska Sp zoo	2004	1	2023-07-05	Oddział Wewnętrzny			

SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

5	Pompa infuzyjna	PILOT A-2 PL	18607611	723	Fresenius Kabi Polska Sp zoo	2004	1	2023-07-05	Oddział Wewnętrzny			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składnia oświadczeń woli)

<b>Pakiet nr 22. Przegląd techniczny pomp infuzyjnych Alfagreen w ciągu roku</b>												
lp	Nazwa	model, typ	Nr fabryczny	nr inw	Producent	Rok produkcji	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Data wykonania przeglądu	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13591	732	Kwapisz Alfagreen Sp zo.o.	2004	1	2023-07-05	Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej			
2	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13593	734	Kwapisz Alfagreen Sp zo.o.	2004	1	2023-07-05	Oddział Obserw.-Zakaźny			
3	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13446		Kwapisz Alfagreen Sp zo.o.	2004	1	2023-07-05	Oddział Otolaryngologiczny			

SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

4	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13592	733	Kwapisz Alfagreen Sp zo.o.	2004	1	2023-07-05	Oddział Pulmonologiczny			
5	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	12264	491	Kwapisz Alfagreen Sp zo.o.	2000	1	2023-07-05	Oddział Pulmonologiczny			
6	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13918	818	Kwapisz Alfagreen Sp zo.o.	2005	1	2023-07-05	Oddział Wewnętrzny			
7	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13475		Kwapisz Alfagreen Sp zo.o.	2004	1	2023-07-05	Oddział Wewnętrzny			
8	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13706	762	Kwapisz Alfagreen Sp zo.o.	2004	1	2023-07-05	Pracownia Radiologii Zabiegowej			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)

SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

<b>Pakiet nr 23. Przegląd techniczny osprzętu do rehabilitacji w ciągu roku</b>												
<b>lp</b>	<b>Nazwa</b>	<b>model, typ</b>	<b>Nr fabryczny</b>	<b>nr inw</b>	<b>Producent</b>	<b>Rok produkcji</b>	<b>Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy</b>	<b>Data wykonania przeglądu technicznego</b>	<b>Miejsce pobytu</b>	<b>Koszt przeglądu technicznego netto</b>	<b>Stawka VAT</b>	<b>Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>
1	Aparat do elektroterapii i laseroterapii z osprzętem	Duoter Plus	DP-01/T1AN	1570	Astar	2013	1	03.12.2022	Rehabilitacja - Oddz. Neurologiczny			
2	Aplikator laserowy IR	400IRV2	400IRV-50U1/AN	1571	Astar	2013	1	03.12.2022	Rehabilitacja - Oddz. Neurologiczny			
5	Zestaw do laseroterapii	Laser D 68-2	D682003	620	Zakład Elektroniki Medycznej MARP ELECTRONIC Sp. z o.o.	2001	1	03.12.2022	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 10			
1	Aparat do ultradźwięków	BTL-4710 Smart	058SOB006360	2049	BTL	2016	1	03.12.2022	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 10			
2	Aparat do ultradźwięków i elektroterapii	Sonoter Plus	SP-07/07/11	1406	Astar	2012	1	03.12.2022	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 11			
3	Aparat do ultradźwięków	US-13 EVO	US061602	1569	Emildue	2013	1	03.12.2022	Rehabilitacja - Oddz. Neurologiczny			
3	Magnetoterapia z cewką przesuwaną na kozetce (dwa generatory, sterownik)	Magnetus 2	2567	1131	Accuro sp. z o. o	2010	1	03.12.2022	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 10			

SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

3	Magnoter D56, Magnoter	D56	D56090	617	Zakład Elektroniki Medycznej MARP ELECTRONIC Sp. z o.o.	2001	1	03.12.20 22	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 10			
3	Terapuls	GS-220	20012	622	Fabryka Aparatury Elektromedycznej FAMED Łódź S.A.	2001	1	03.12.20 22	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 10			
3	Magnetronik MF-10	MF 10	340	349	Elektronika i Elektromedycyna Sp.j	1998	1	03.12.20 22	Oddział Neurologiczny			
3	Zestaw do elektroterapii z osprzętem	Astar ABR	AMS 11/11/07	970	Astar	2008	1	03.12.20 22	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 10			
3	Zestaw do elektroterapii z osprzętem	Inter D64	2011		Zakład Elektroniki Medycznej MARP ELECTRONIC Sp. z o.o.	2001	1	03.12.20 22	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 10			
3	Zestaw do elektroterapii z osprzętem	Madyn D61	020		Zakład Elektroniki Medycznej MARP ELECTRONIC Sp. z o.o.	2001	1	03.12.20 22	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 10			
3	Aparat do elektroterapii Multitronic	MT-7P	160	1015	ELEKTRONIKA I ELEKTROMEDYCYN A Sp.j.	2008	1	03.12.20 22	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 11			
3	Aparat do elektroterapii Multitronic	MT-7P	161	1016	ELEKTRONIKA I ELEKTROMEDYCYN A Sp.j.	2008	1	03.12.20 22	Rehabilitacja - Oddz. Neurologiczny			
3	Zestaw do elektroterapii z osprzętem	Tens D67	D67007	nisko cenn e	Zakład Elektroniki Medycznej MARP ELECTRONIC Sp. z o.o.	2001	1	03.12.20 22	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 10			
3	Zestaw do elektroterapii z osprzętem	Multitronic MT-3	19131	2479	ELEKTRONIKA I ELEKTROMEDYCYN A Sp.j.	2019	1	03.12.20 22	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 11			

SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

3	Zestaw do elektroterapii z osprzętem	Etius	EEW-13/T2		Astar	2021	1	03.12.2022	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 10			
3	Stół rehabilitacyjny krzyżakowy	62K-22	01.082.11/01		Sumer Sprzęt Urządzenia Medyczne i Rehabilitacyjne	2001	1	03.12.2022	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 10			
3	Stół rehabilitacyjny elektryczny	Follo Corpus	66		Follo Industrir A/S Norwegia	2001	1	03.12.2022	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 10			
3	Stół rehabilitacyjny elektryczny	SCM-3	0136-2008		Meden-Inmed Sp. z o. o.	2008	1	03.12.2022	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 10			
3	Stół rehabilitacyjny elektryczny	SRK-MR	01.081.11/01	1015	Sumer Sprzęt Urządzenia Medyczne i Rehabilitacyjne	2001	1	03.12.2022	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 11			
3	Stół rehabilitacyjny elektryczny	Beryl	K/1311/0602	1567	Technomex Sp z o.o.	2013	1	03.12.2022	Rehabilitacja - Oddz. Neurologiczny			
3	Stół rehabilitacyjny elektryczny	Opal	K/1311/0601	1566	Technomex Sp z o.o.	2013	1	03.12.2022	Rehabilitacja - Oddz. Neurologiczny			
3	Stół pionizacyjny	Vertimo HI-LO	1091-2017	2066	Meden-Inmed Sp. z o. o.	2017	1	03.12.2022	Rehabilitacja - Oddz. Neurologiczny			
3	Łóżko rehabilitacyjne	SEP-1			Metalowiec Sp. z o.o.	2009	1	03.12.2022	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 11			
3	Lampa terapeutyczna	LSK	704		Zalimp Zakład Aparatury Elektromedycznej i Precyzyjnej	1989	1	03.12.2022	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 10			
3	Lampa terapeutyczna	Lumina	SL-47/12/08	1021	Astar	2008	1	03.12.2022	Powiatowe Centrum			

SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

									Rehabilitacji ul Lipińskiego 10			
3	Lampa terapeutyczna	Lumina	SL- 35/11/08	1021	Astar	2008	1	03.12.20 22	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 10			
3	Lampa terapeutyczna	LS-1 Sollux	2505		Pracownia Elektroniki Medycznej	2018	1	03.12.20 22	Oddział Neurologiczny			
3	Wanna do masażu wirowego kończyn górných	Castillo	H/1806/0 027	2217	Technomex Sp z o.o.	2018	1	03.12.20 22	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 10			
3	Cykloergometr	Ergo C6			Heinz Ketller GmbH		1	03.12.20 22	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 10			
3	Rotory do ćwiczeń kończyn dolnych i górných	APT 5 do ćwiczeń kończyn górnych i dolnych	32001311 003	1568	Tzora	2013	1	03.12.20 22	Oddział Neurologiczny			
3	Bieżnia	Sprinter		2140	Heinz Ketller GmbH		1	03.12.20 22	Powiatowe Centrum Rehabilitacji ul Lipińskiego 10			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)



SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

<b>Pakiet nr 24. Przeglądy techniczne Spirometru w ciągu roku</b>												
<i>lp</i>	<i>Nazwa</i>	<i>model, typ</i>	<i>Nr fabryczny</i>	<i>nr inw</i>	<i>Producent</i>	<i>Rok produkcji</i>	<i>Ilość przeglądów w w okresie 12 miesięcy</i>	<i>Data wykonania przeglądu</i>	<i>Miejsce pobytu</i>	<i>Koszt przeglądu technicznego netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>	<i>12</i>	<i>13</i>
1	Spirometr	Koko	1219K3287	1442	nSpire Health Czare USA	2012	1	03-12-2023	Oddział Dziecięcy			
2	Spirometr	Lungtest 1000	123	664	MES Sp. z o.o.	2002	1	03-12-2023	Oddział Pulmonologiczny			
3	Spirometr	Lungtest 1000S	9811161	418	MES Sp. z o.o.	1998	1	03-12-2023	Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc - Błonie			
4	Spirometr	Lungtest Handy	201900565		MES Sp. z o.o.	2019	1	03-12-2023	Poradnia Alergologiczna ul Lipińskiego 10			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)

SPZOZ/TP/28/2022 – formularz cenowy

<b>Pakiet nr 25. Przegląd techniczny sterylizatorów parowych Sterivap i myjni w ciągu roku</b>												
<b>lp</b>	<b>Nazwa</b>	<b>model, typ</b>	<b>Nr fabryczny</b>	<b>nr inw</b>	<b>Producent</b>	<b>Rok produkcji</b>	<b>Ilość przeglądów w w okresie 12 miesięcy</b>	<b>Data wykonania przeglądu technicznego</b>	<b>Miejsce pobytu</b>	<b>Koszt przeglądu technicznego netto</b>	<b>Stawka VAT</b>	<b>Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>
1	Sterylicator parowy	Sterivap SP HPE 669-2FD	5180920	2326	BMT sp.z o.o.	2019	1	18-05-2023	Centralna Sterylizacja			
2	Sterylicator parowy	Sterivap SP HPE 669-2FD	5130516	1532	BMT sp.z o.o.	2013	1	18-05-2023	Centralna Sterylizacja			
3	Myjnia - dezynfektor i suszarka	Innova M3	82535001		MMM Muenchener Medizin Mechanik Polska Sp. z o.o.	2019	1	18-05-2023	Centralna Sterylizacja			
4	Myjnia-dezynfektor	15-2 EL, Uniclean PL II	180752		MMM Muenchener Medizin Mechanik Polska Sp. z o.o.	2018	1	18-05-2023	Centralna Sterylizacja			
5	Myjnia-dezynfektor	15-2 EL, Uniclean PL II	180751		MMM Muenchener Medizin Mechanik Polska Sp. z o.o.	2018	1	18-05-2023	Centralna Sterylizacja			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)

<b>Pakiet nr 26. Przegląd techniczny i konserwacja zestawu wysiłkowego EKG Welch Allyn Cardio Perfect PRO w ciągu roku</b>												
<i>lp</i>	<i>Nazwa</i>	<i>model, typ</i>	<i>Nr fabryczny</i>	<i>nr inw</i>	<i>Producent</i>	<i>Rok produkcji</i>	<i>Ilość przeglądów w w okresie 12 miesięcy</i>	<i>Data wykonania przeglądu technicznego</i>	<i>Miejsce pobytu</i>	<i>Koszt przeglądu technicznego netto</i>	<i>Stawka VAT</i>	<i>Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Zestaw wysiłkowy EKG	Welch Allyn Cardio Perfect PRO	11921-1307-6130	1278	Margot Medical	2011	1	2023-04-22	Oddział Kardiologiczny			
									Dojazd	Wliczony w koszt przeglądu		
									Razem			

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

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)