

załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/01/2019 - formularz cenowy przedmiotu zamówienia

Pakiet nr 1-Przeglądy techniczne Defibrylatorów Lifepak

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Defibrylator	LIFEPAK 12	13721		MEDTRON IC	2001	1	Oddział Pulmonologiczny			
2	Defibrylator	LIFEPAK 12	13008593	61	MEDTRON IC	2001	1	Blok Operacyjny			
3	Defibrylator	LIFEPAK CR Plus	31512678	925	MEDTRON IC	2001	1	Oddział Obserw-Zakaźny			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczętką imienną)

Pakiet nr 2 - Przegląd techniczny Diatermi Chirurgicznej Olympus

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Diatermia chirurgiczna	PSD-60	11251266	786	Olympus	2005	1	Pracownia Endoskopii			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....

*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną*

Pakiet nr 3 - Przegląd techniczny Diatermi Chirurgicznej Tyco

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Diatermia chirurgiczna	SNF3C	SNF3C 6665B	710	TYCO	2003	1	Blok Operacyjny			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....

*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną*

Pakiet nr 4 - Przegląd techniczny Zestaw histeroskopowy Karl Storz

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Zestaw histeroskopowy	Sterownik kamery DXII, Pompa Endomad sn ZW 12560; Źródło światła Nova 300, Monitor medyczny	sn DF19357-P; sn ZW 12560 sn CE 0614191; snCAX19Q V6D2300128	1562	Karl Storz	2013	1	Blok Operacyjny			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną*

Pakiet nr 5 – Przegląd techniczny Inkubatorów

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Inkubator	A V 2100G	1426537	731	ATOM MEDICAL	2004	1	Oddział Dziecięcy			
2	Inkubator	C 2000, zamknięty	EU29875	1655	Drager Polska Sp. z o.o.	2014	1	Oddział Dziecięcy			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną

Pakiet nr 6 - Przegląd techniczny kardiomonitora hemodynamicznego Niccomo

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Kardiomonitor	Kardiomonitor hemodynamiczny Niccomo do pomiaru rzutu serca	11621001	1400	Em-med	2011	1	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)

Pakiet nr 7 - Przegląd techniczny kardiomonitorów pozostałe

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Kardiomonitor	Any View A5	A053A00218	1551	BLT	2013	1	Pracownia Radiologii Zabiegowej			

2	Kardiomonitor	C3	USC3001894	737	Philips Polska Sp. z o.o.	2004	1	Oddział Dziecięcy			
3	Kardiomonitor	Cardiicap 5 w zestawie aparatu do znieczulenia z KAPNOMETRIĄ	FBUDO1826	889	Datex- Ohmeda Division Finlandia	2001	1	Szpital Oddz. Rat unk z Izba Przyjęć			
4	Kardiomonitor	CMS 8000	AX14031000 68	1972	Contec	2015	1	Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej z Pododdz. Urologicznym			
5	Kardiomonitor	Compact 9	DEN0800099		Econed	2014	1	Oddział Dziecięcy			
6	Kardiomonitor	Dash 4000	AAB0423379 8GA	739	GE Medical Systems Polska Sp zoo	2004	1	Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej z Pododdz. Urologicznym			
7	Kardiomonitor	Dash 4000	D1DJ 9917G	603	GE Medical Systems Polska Sp zoo	2001	1	Oddział Otolaryngologi czny			
8	Kardiomonitor	Dash 4000	SHQ1304563 5GA	1523	GE Medical Systems Polska Sp zoo	2013	1	Pracownia Radiologii Zabiegowej			
9	Kardiomonitor	FX 2000P	3956	1377	EMTEL Śliwa sp. k	2011	1	Oddział Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej			

10	Kardiomonitor	FX 2000P	3955	1376	EMTEL Śliwa sp. k	2011	1	Oddział Otolaryngologi czny			
11	Kardiomonitor	FX 862,	0106	188	EMTEL Śliwa sp. k	1995	1	Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej z Pododdz. Urologicznym			
12	Kardiomonitor	M3064A	DE73103259	346	Hewlett Packard Philips	1998	1	Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej z Pododdz. Urologicznym			
13	Kardiomonitor	Monitor Platforma hemodynamiczna EV 1000	EV 004453	1518	Edwards Lifesciences	2013	1	Oddział Anestez. i Inten. Terapii			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną*

Pakiet nr 8 - Przegląd techniczny kardiostymulatorów

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Kardiostymulator	MIP-801	336	808	Instytut Techniki i Aparatury Medycznej Zabrze	2000	Oddział Kardiologiczny				
2	Kardiostymulator	MIP-801	793	808	Instytut Techniki i Aparatury Medycznej Zabrze	2000	Oddział Wewnętrzny				
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną*

Pakiet nr 9-Przeład techniczny lasera Litho

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Laser	Litho 30 W	0060-0112	1419	Quanta System	2012	1	Blok Operacyjny			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczętką imienną)

Pakiet nr 10- Przeład techniczny i kalibracja Mammografu Italray

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Mammograf	Mammograf Italray	1MG/0007/C0	1428	Italray Włochy	2012	1	Pracownia Mammografii Konarskiego			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczętką imienną)

Pakiet nr 11 - Przeglądy techniczne wywoływarka mammograficzna RTG

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Wywoływarka błon RTG	Kodak Compact 2 Mammo	11921-1307-6130	1428	Protec	2012	4	Pracownia RTG Mammografii ul Konarskiego			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną*

Pakiet nr 12 - Przegląd techniczny Aparatów RTG Phillips

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Aparat RTG	DUO DIAGNOSTIC	299	562	Philips	2004	1	Pracownia RTG-Szpital I			
2	Aparat RTG	Bucky Diagnost FS	05000760	822	Philips	2005	1	Pracownia RTG-Szpital II ul Konarskiego			
3	Aparat RTG	Practix 160; do zdjęć przyłóżkowych	P3-585	923	Philips	2007	1	Szpital Oddział Ratunkowy z Izba Przyjęć			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczętką imienną)

Pakiet nr 13- Przegląd techniczny Aparatu RTG Ziehm

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Aparat RTG	Ziehm 8000, z ramieniem C	80477	1199	Ziehm	2010	1	Blok Operacyjny			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczętką imienną)

Pakiet nr 14 - Przeglądy techniczne skanery RTG

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Skaner RTG	Direct View Classic CR	4001644		Carestream Health Poland Sp z o.o.	2014	2	Pracownia RTG-Szpital II ul Konarskiego			
2	Skaner RTG	Direct View Classic CR	4001639		Carestream Health Poland Sp z o.o.	2014	2	Pracownia RTG-Szpital I ul 800-lecia 26			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną*

Pakiet nr 15 - Przegląd techniczny aparatów Ultrasonografu Philips

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Ultrasonograf	EnVisior C P6	US 30506008	785	Philips	2005	1	Poradnia Chirurgi Ogólnej ul Lipińskiego 10			
2	Ultrasonograf	HD15	USD1320030	1656	Philips	2013	1	Oddział Dziecięcy			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczętką imienną)

Pakiet nr 16- Przegląd techniczny aparatów Ultrasonografu Toshiba

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Ultrasonograf	SSA-580A NEMIO XG	E2F1052903	1138	Toshiba	2010	1	Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej z Pododdz. Urologicznym			
2	Ultrasonograf	SSA-550A NEMIO CV	4552595	738	Toshiba	2004	1	Oddział Kardiologiczny			
3	Ultrasonograf	SSA-660A XARIO CV	LCE0894307	991	Toshiba	2008	1	Oddział Kardiologiczny			
4	Ultrasonograf	SSA-550A NEMIO 17	M4615016	755	Toshiba	2004	1	Poradnia Endokrynologiczna ul Lipińskiego 10			
5	Ultrasonograf	TUS A400 Aplio 400	T5B1522211	2008	Toshiba	2015	1	Pracownia USG ul 800-lecia 26			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną*

Pakiet nr 17 - Przegląd techniczny pompy do kontrapulsacji

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Pompa do kontrapulsacji	CS 300	SI 192592 E1	1277	Maquet	2011	1	Oddział Kardiologii			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....

*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną*

Pakiet nr 18 - Przegląd techniczny pompy infuzyjne Fresenius

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Pompa infuzyjna	MC Agilia	20796921		Fresenius	2001	1	Blok Operacyjny			
2	Pompa infuzyjna	PILOT A-2 PL	18485230	724	Fresenius	2004	1	Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej z Pododdz. Urologicznym			

3	Pompa infuzyjna	PILOT A-2 PL	18485243	724	Fresenius	2004	1	Oddział Wewnętrzny			
4	Pompa infuzyjna	PILOT A-2 PL	18485246	724	Fresenius	2004	1	Oddział Wewnętrzny			
5	Pompa infuzyjna	PILOT A-2 PL	18607611	723	Fresenius	2004	1	Oddział Wewnętrzny			
6	Pompa infuzyjna	PILOT A-2 PL	18607668	723	Fresenius	2004	1	Oddział Wewnętrzny			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną*

Pakiet nr 19 - Przegląd techniczny pompy infuzyjne Ascor

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Pompa infuzyjna	AP14	1405849-2012	1461	Ascor Med. Sp zoo	2012	1	Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej z Pododdz. Urologicznym			

2	Pompa infuzyjna	AP14	1405850-2012	1462	Ascor Med. Sp zoo	2012	1	Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej z Pododdz. Urologicznym			
3	Pompa infuzyjna	AP14	14-06023-2012	1489	Ascor Med. Sp zoo	2012	1	Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej z Pododdz. Urologicznym			
4	Pompa infuzyjna	AP14	1404537/11	1283	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologiczny			
5	Pompa infuzyjna	AP14	1404538/11	1284	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologiczny			
6	Pompa infuzyjna	AP14	1404539/11	1285	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologiczny			
7	Pompa infuzyjna	AP14	1404540/11	1286	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologiczny			
8	Pompa infuzyjna	AP14	1404541/11	1287	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologiczny			
9	Pompa infuzyjna	AP14	1404542/11	1288	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologiczny			

10	Pompa infuzyjna	AP14	1404543/11	1289	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
11	Pompa infuzyjna	AP14	1404544/11	1290	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
12	Pompa infuzyjna	AP14	1404546/11	1292	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
13	Pompa infuzyjna	AP14	1404547/11	1293	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
14	Pompa infuzyjna	AP14	1404548/11	1294	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
15	Pompa infuzyjna	AP14	1404549/11	1295	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
16	Pompa infuzyjna	AP14	1404550/11	1296	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
17	Pompa infuzyjna	AP14	1404551/11	1297	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
18	Pompa infuzyjna	AP14	1404552/11	1298	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
19	Pompa infuzyjna	AP14	1404553/11	1299	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			

20	Pompa infuzyjna	AP14	1404554/11	1300	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
21	Pompa infuzyjna	AP14	1404555/11	1301	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
22	Pompa infuzyjna	AP14	1404556/11	1302	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
23	Pompa infuzyjna	AP14	1404557/11	1303	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
24	Pompa infuzyjna	AP14	1404558/11	1304	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
25	Pompa infuzyjna	AP14	1404559/11	1305	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
26	Pompa infuzyjna	AP14	1404560/11	1306	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
27	Pompa infuzyjna	AP14	1404561/11	1307	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
28	Pompa infuzyjna	AP14	1404562/11	1308	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
29	Pompa infuzyjna	AP14	1404563/11	1309	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			

30	Pompa infuzyjna	AP14	1404564/11	1310	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
31	Pompa infuzyjna	AP14	1404565/11	1311	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
32	Pompa infuzyjna	AP14	1404566/11	1312	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
33	Pompa infuzyjna	AP14	1404567/11	1313	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
34	Pompa infuzyjna	AP14	1404568/11	1314	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
35	Pompa infuzyjna	AP14	1404569/11	1315	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
36	Pompa infuzyjna	AP14	1404570/11	1316	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
37	Pompa infuzyjna	AP14	1404571/11	1317	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
38	Pompa infuzyjna	AP14	1404572/11	1318	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
39	Pompa infuzyjna	AP14	1404573/11	1319	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			

40	Pompa infuzyjna	AP14	1404574/11	1320	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
41	Pompa infuzyjna	AP14	1404575/11	1321	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
42	Pompa infuzyjna	AP14	1404576/11	1322	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
43	Pompa infuzyjna	AP14	1404577/11	1323	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
44	Pompa infuzyjna	AP14	1404578/11	1324	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
45	Pompa infuzyjna	AP14	1404579/11	1325	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
46	Pompa infuzyjna	AP14	1404580/11	1326	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
47	Pompa infuzyjna	AP14	1404581/11	1327	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
48	Pompa infuzyjna	AP14	1404582/11	1328	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
49	Pompa infuzyjna	AP14	1404583/11	1329	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			

50	Pompa infuzyjna	AP14	1404584/11	1330	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
51	Pompa infuzyjna	AP14	1404585/11	1331	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
52	Pompa infuzyjna	AP14	1404586/11	1332	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
53	Pompa infuzyjna	AP14	1404545/11	1291	Ascor Med. Sp zoo	2011	1	Oddział Kardiologic zny			
54	Pompa infuzyjna	AP14	14-06868- 2014	1597	Ascor Med. Sp zoo	2014	1	Oddział Neurologicz ny			
55	Pompa infuzyjna	AP14	14-06869- 2014	1598	Ascor Med. Sp zoo	2014	1	Oddział Neurologicz ny			
56	Pompa infuzyjna	AP14	14-06870- 2014	1599	Ascor Med. Sp zoo	2014	1	Oddział Neurologicz ny			
57	Pompa infuzyjna	AP14	14-06871- 2014	1600	Ascor Med. Sp zoo	2014	1	Oddział Neurologicz ny			
58	Pompa infuzyjna	AP14	14-06872- 2014	1601	Ascor Med. Sp zoo	2014	1	Oddział Neurologicz ny			
59	Pompa infuzyjna	AP24+	24+-02056- 2014	1602	Ascor Med. Sp zoo	2014	1	Oddział Neurologicz ny			

60	Pompa infuzyjna	AP24+	24+-02058-2014	1604	Ascor Med. Sp zoo	2014	1	Oddział Neurologicz ny			
61	Pompa infuzyjna	AP24+	24+-02057-2014	1603	Ascor Med. Sp zoo	2014	1	Oddział Neurologicz ny			
62	Pompa infuzyjna	SEP 11 S	A/2834/98	356	Ascor Med. Sp zoo	1998	1	Oddział Obserw.- Zakaźny			
63	Pompa infuzyjna	SEP 11 S	A/6146/03	706	Ascor Med. Sp zoo	2003	1	Oddział Otolaryngol ogiczny			
64	Pompa infuzyjna	SEP 11 S	B/3193/01	630	Ascor Med. Sp zoo	2001	1	Oddział Otolaryngol ogiczny			
65	Pompa infuzyjna	SEP 11 S	2117/99	494	Ascor Med. Sp zoo	2000	1	Oddział Pulmonolog iczny			
66	Pompa infuzyjna	AP 12	2137/04		Ascor Med. Sp zoo	2004	1	Oddział Wewnętrzny			
67	Pompa infuzyjna	AP 12	AP22/0767/ 04	746	Ascor Med. Sp zoo	2004	1	Oddział Wewnętrzny			
68	Pompa infuzyjna	AP14	08626-2016	2044	Ascor Med. Sp zoo	2016	1	Oddział Wewnętrzny			
69	Pompa infuzyjna	AP14	08627-2016	2045	Ascor Med. Sp zoo	2016	1	Oddział Wewnętrzny			

70	Pompa infuzyjna	AP14	14-06026-2012	1492	Ascor Med. Sp zoo	2012	1	Szpit.Oddz. Ratunk z Izbą Przyjęć			
71	Pompa infuzyjna	AP14	14-06022-2012	1488	Ascor Med. Sp zoo	2012	1	Szpit.Oddz. Ratunk z Izbą Przyjęć			
72	Pompa infuzyjna	AP14	14-06021-2012	1487	Ascor Med. Sp zoo	2012	1	Szpit.Oddz. Ratunk z Izbą Przyjęć			
73	Pompa infuzyjna	AP14	14-06024-2012	1490	Ascor Med. Sp zoo	2012	1	Szpit.Oddz. Ratunk z Izbą Przyjęć			
74	Pompa infuzyjna	AP14	14-06025-2012	1491	Ascor Med. Sp zoo	2012	1	Szpit.Oddz. Ratunk z Izbą Przyjęć			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczętką imienną)

Pakiet nr 20 - Przegląd techniczny pompy infuzyjne Kwapisz

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13487	741	Kwapisz	2004	1	Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej z Pododdz. Urologicznym			
2	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	12591	732	Kwapisz	2004	1	Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej			
3	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13706	762	Kwapisz	2004	1	Pracownia Radiologii Zabiegowej			
4	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13593	734	Kwapisz	2004	1	Oddział Obserw.-Zakaźny			
5	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13446		Kwapisz	2004	1	Oddział Otolaryngologiczny			
6	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	12264	491	Kwapisz	2000	1	Oddział Pulmonologiczny			
7	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13592	733	Kwapisz	2004	1	Oddział Pulmonologiczny			

8	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13918	818	Kwapisz	2005	1	Oddział Wewnętrzny			
9	Pompa infuzyjna	DUET 20/50	13475		Kwapisz	2004	1	Oddział Wewnętrzny			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....

*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną*

Pakiet nr 21 - Przegląd techniczny pompy infuzyjne Medima

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądu w w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Pompa infuzyjna	S1	0110767/11	1374	Medima Sp zoo	2011	1	Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej z Pododdz. Urologicznym			
2	Pompa infuzyjna	S1	0110768/11	1375	Medima Sp zoo	2011	1	Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej z Pododdz. Urologicznym			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

SPZOZ/PN/01/2019

....., DNIA.....
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczętką imienną)

Pakiet nr 22 - Przegląd techniczny aparatów okulistyki

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Aparat Vizjolute	Zestaw komputerowy	0937	1152	Film Medocal	2008	1	Poradnia Okulistyczna			
2	Autokeratorefraktometr z kreatometrią	URK-700	K7HBC9D	1146	Unicos	2008	1	Poradnia Okulistyczna			
3	Lampa szczelinowa	3 powiększenia	2112613	1148	Aumed	2008	1	Poradnia Okulistyczna			
4	Oftalmoskop Keeler	Keeler Professional	49588	1149	Keeler	2008	1	Poradnia Okulistyczna			
5	Perymetr	AP-200	39-90011	1147	Frey	2008	1	Poradnia Okulistyczna			
6	Rzutnik optotypów	FR1003 Led	XBDJ001A	2118	Frey	2017	1	Poradnia Okulistyczna			

7	Rzutnik optotypów	FR 1003	MBBH 0043	1150	Frey	2008	1	Poradnia Okulistyczna			
8	Tonometr aplauacyjny	BO45	S701007127 9	1151	Shin Nippon	2008	1	Poradnia Okulistyczna			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu

....., DNIA.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną*

Pakiet nr 23 - Przegląd techniczny Respirator Belawista 100

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Respirator	Belawista 1000	20111MB100 192	1282	IMT Medical Szwajcaria	2011	1	Oddział Kardiologiczny			
2	Respirator	Belawista 1000	20111MB100 193	1281	IMT Medical Szwajcaria	2011	1	Oddział Kardiologiczny			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną*

Pakiet nr 24 - Przegląd techniczny Respiratora Servoventilator - Maquet

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Respirator	Servoventilator 900C	172548	856	Maquet	2006	1	Oddz. Anestez. i Inten. Terapii			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną*

Pakiet nr 25 - Przegląd techniczny Respiratora Philips

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Respirator	Trilogy 100	TV111010420	1212	Philips	2011	1	Oddział Neurologiczny			
2	Respirator	Trilogy 100	TV113061318	1578	Philips	2014	1	Oddział Neurologiczny			

3	Respirator	Trilogy 202	TV014091 15D	1974	Philips	2015	1	Oddział Anestez. i Inten. Terapii			
4	Respirator	Trilogy 202	TV015070 703	2010	Philips	2015	1	Szpital. Oddz. Rat unk z Izba Przyjęć			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)*

Pakiet nr 26 - Przeglądy techniczne Spirometru Lungtest

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeładow w w okresie 12 miesiący	Miejsce pobytu	Koszt przeładow technicznego netto	Stawk a VAT	Koszt całkowity przeładow technicznego brutto
1	Spirometr	Lungtest 1000S	9811161	418	Mes Krakow	1998	1	Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc - Błonie			
2	Spirometr	Lungtest 1000	123	664	Mes Krakow	2002	1	Oddział Pulmonologic zny			
3	Spirometr	Lungtest 500	415	833	Mes Krakow	2006	1	Poradnia Alergiczna ul Lipińskiego			

Razem:

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....

*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną*

Pakiet nr 27 - Przeglądy techniczne Spirometru Koko

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Spirometr	Koko	1219K3287	1442	nSpire Health Care USA	2012	1	Oddział Dziecięcy			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....

*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną*

Pakiet nr 28 - Przegląd techniczny Stat Fax

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Czytnik	Stat Fax 2100	2100-1457		Stat Fax		1	Zakład Mikrobiologii			
2	Myjnia mikroplętek	STAT-FAX 2600	2600-6757	1092	Stat Fax	2009	1	Zakład Mikrobiologii			
3	Wytrząsarka	Stat Fax 2200	2100-1251		Stat Fax		1	Zakład Mikrobiologii			
4	Spektrofotometr	Stat Fax 2100			Stat Fax		1	Zakład Mikrobiologii			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczętką imienną)

Pakiet nr 29 - Przegląd techniczny i konserwacja zestawu wysiłkowego EKG Welch Allyn Cardio Perfect PRO

Lp	Nazwa sprzętu	Model/Typ	Nr fabryczny	Nr inwent	Producent	Rok prod	Ilość przeglądów w okresie 12 miesięcy	Miejsce pobytu	Koszt przeglądu technicznego netto	Stawka VAT	Koszt całkowity przeglądu technicznego brutto
1	Zestaw wysiłkowy EKG	Welch Allyn Cardio Perfect PRO	11921-1307-6130	1278	Margot Medical	2011	1	Oddział Kardiologiczny			
									Razem:		

Dojazd wliczony w koszt przeglądu.

....., DNIA.....
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczętką imienną)