



Znak sprawy: PCMG/P-12/2018

Grójec, dnia 2018.06.26

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**  
**na**

**świadczenie usług serwisowych w zakresie jednorazowych przeglądów technicznych dla pogwarancyjnej aparatury i sprzętu medycznego dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

Wartość szacunkowa zamówienia poniżej kwoty  
221 000 Euro

*Sporządził: Hubert Wasila*

## KARTA UZGODNIENÍ

do postępowania nr PCMG/P-12/2018

Świadczenie usług serwisowych w zakresie jednorazowych przeglądów technicznych dla pogwarancyjnej aparatury i sprzętu medycznego dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

Grójec, dnia **2018.06.26**

Sporządzający SIWZ:

.....  
(podpis)

Uzgadniam pod względem wymaganego zakresu zamówienia i warunków jego realizacji

.....  
(Dyrektor ds. Medycznych )

Uzgadniam i potwierdzam zabezpieczenie środków finansowych

.....  
(Główny Księgowy)

Potwierdzam, że treść SIWZ jest zgodna pod względem formalno-prawnym

.....  
(Radca Prawny)

Potwierdzam, że warunki postępowania zostały uzgodnione i zaakceptowane przez Komisję Przetargową i są zgodne z ustawą Prawo zamówień publicznych

.....  
(Przewodniczący Komisji Przetargowej)

---

Grójec, dnia **26.06.2018r.**

Zatwierdzam przedłożone dokumenty i wyrażam zgodę na rozpoczęcia postępowania

.....  
(Prezes Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu)

**ROZDZIAŁ I.  
INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW**

**ROZDZIAŁ II.  
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**ROZDZIAŁ III.  
FORMULARZ OFERTY I FORMULARZE ZAŁĄCZNIKÓW**

**Załącznik nr 1 do formularza oferty**

Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu.

Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

**Załącznik nr 2 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 1 - przeglądy jednorazowe aparatury firmy BTL

**Załącznik nr 3 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 2 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Medtronic

**Załącznik nr 4 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 3 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Siemens

**Załącznik nr 5 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 4 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Kwapisz

**Załącznik nr 6 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 5 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Vickers

**Załącznik nr 7 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 6 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Amedica

**Załącznik nr 8 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 7 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Nowa Metrix

**Załącznik nr 9 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 8 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Akme

**Załącznik nr 10 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 9 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Choicemed

**Załącznik nr 11 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 10 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Aspel

**Załącznik nr 12 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 11 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Medicor

**Załącznik nr 13 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 12 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Axmeditec

**Załącznik nr 14 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 13 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Zepter

**Załącznik nr 15 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 14 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Pol-Eco

**Załącznik nr 16 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 15 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Techpan

**Załącznik nr 17 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 16 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Famed

**Załącznik nr 18 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 17 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ZNSM

**Załącznik nr 19 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 18 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ogarit

- Załącznik nr 20 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 19 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Technomex
- Załącznik nr 21 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 20 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Elektronika
- Załącznik nr 22 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 21. przeglądy jednorazowe aparatury firmy PZO
- Załącznik nr 23 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 22 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Aesculap
- Załącznik nr 24 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 23 przeglądy jednorazowe aparatury firmy B-REK
- Załącznik nr 25 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 24 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Topex
- Załącznik nr 26 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 25 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Eres Medical
- Załącznik nr 27 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 26 przeglądy jednorazowe aparatury firmy WAN
- Załącznik nr 28 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 27 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Emtel
- Załącznik nr 29 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 28 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Welch Allyn Inc.
- Załącznik nr 30 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 29 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Northeast Monitoring
- Załącznik nr 31 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 30 przeglądy jednorazowe aparatury firmy I.E.M.Gmbh
- Załącznik nr 32 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 31 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ascor
- Załącznik nr 33 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 32 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Samsung
- Załącznik nr 34 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 33 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Diagnostic Medical
- Załącznik nr 35 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 34 przeglądy jednorazowe aparatury firmy GE Medical Systems
- Załącznik nr 36 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 35 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Aisko
- Załącznik nr 37 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 36 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Farum
- Załącznik nr 38 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 37 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Paramedica
- Załącznik nr 39 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 38 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Astar
- Załącznik nr 40 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 39 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Mettler Electronics
- Załącznik nr 41 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 40 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Emildve
- Załącznik nr 42 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 41 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Accuro
- Załącznik nr 43 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 42 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Drager
- Załącznik nr 44 do formularza oferty**  
FORMULARZ CENOWY- Część nr 43 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Biotronic
- Załącznik nr 45 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 44 przeglądy jednorazowe aparatury firmy FisherPaykel

**Załącznik nr 46 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 45 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ZTM

**Załącznik nr 47 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 46 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Proster

**Załącznik nr 48 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 47 przeglądy jednorazowe aparatury firmy General Electric

**Załącznik nr 49 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 48 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Shimadzu

**Załącznik nr 50 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 49 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Del Sport

**Załącznik nr 51 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 50 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Valleylab

**Załącznik nr 52 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 51 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Covidien

**Załącznik nr 53 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 52 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Erbe

**Załącznik nr 54 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 53 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Olympus

**Załącznik nr 55 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 54 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Pentax

**Załącznik nr 56 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 55 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Dutchmed

**Załącznik nr 57 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 56 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Maquet

**Załącznik nr 58 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 57 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Merivara

**Załącznik nr 59 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 58 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Medline

**Załącznik nr 60 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 59 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Stryker

**Załącznik nr 61 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 60 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Promed

**Załącznik nr 62 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 61 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Masimo

**Załącznik nr 63 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 62 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ohmeda

**Załącznik nr 64 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 63 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Philips

**Załącznik nr 65 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 64 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ferno

**Załącznik nr 66 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 65 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Oxford

**Załącznik nr 67 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 66 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Steelco

**Załącznik nr 68 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 67 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Polsonic

**Załącznik nr 69 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 68 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Sonologic

**Załącznik nr 70 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 69 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ekomark

**Załącznik nr 71 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 70 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Unimed

**Załącznik nr 72 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 71 przeglądy jednorazowe aparatury f firmy Tech-Med

**Załącznik nr 73 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 72 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Zalmed

**Załącznik nr 74 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 73 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Meden Inmed

**Załącznik nr 75 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 74 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Margot Medical

**Załącznik nr 76 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 75 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Toshiba

**Załącznik nr 77 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 76 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Interacoustics

**Załącznik nr 78 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 77 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ekomed

**Załącznik nr 79 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 78 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Kriopol

**Załącznik nr 80 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 79 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Abc Med

**Załącznik nr 81 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 80 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Weimann

**Załącznik nr 82 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 81 przeglądy jednorazowe aparatury Made in Germany

**Załącznik nr 83 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 82 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Agfa

**Załącznik nr 84 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 83 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Schiller

**Załącznik nr 85 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 84 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Pehamed

**Załącznik nr 86 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 85 przeglądy jednorazowe aparatury firmy DEASUNG

**Załącznik nr 87 do formularza oferty**

FORMULARZ CENOWY- Część nr 86 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ERESMEDICAL

**ROZDZIAŁ IV. UMOWA (wzór)**

**ROZDZIAŁ I.**

**INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW**

## **1. ZAMAWIAJĄCY**

Zamawiającym jest: **Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**  
Adres: **ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec**  
Tel: **+48 48 664 91 01**  
Fax: **+48 48 664 21 81**  
E-mail: **zamowienia@pcmg.pl**  
Adres strony internetowej: **www.pcmg.pl**  
NIP: **797-201-92-61**  
Nazwa banku i nr konta: **PKO Bank Polski S.A. 61 1020 1042 0000 8302 0363 3443**

## **2. OPIS SPOSOBU POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI WRAZ ZE WSKAZANIEM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO OSÓB UPRAWNIONYCH DO KONTAKTÓW**

- 2.1. Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje itp.  
Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub pocztą elektroniczną. Oferty, oświadczenia, umowy oraz dokumenty wymienione w ust. 7 niniejszej instrukcji Wykonawcy przekazują wyłącznie w formie pisemnej.
- 2.2. Jeżeli Zamawiający i Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
- 2.3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
05-600 Grójec, ul. Ks. Piotra Skargi 10  
Budynek „DOMONT” I piętro Zarząd PCMG  
Fax 48 664 21 81  
zamowienia@pcmg.pl**

- 2.4. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są:

Marzena Barwicka – telefon 607 073 168

## **3. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

- 3.1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 221.000 Euro.**



**3.2.** Na podstawie **art. 39** ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.).

**3.3.** Ilekroć w niniejszej Instrukcji Dla Wykonawców użyte jest pojęcie „Ustawa Pzp”, należy przez to rozumieć ustawę Prawo zamówień publicznych, o której mowa w pkt. 3.2.

#### **4. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**4.1.** Przedmiotem zamówienia jest Świadczenie usług serwisowych w zakresie jednorazowych przeglądów technicznych dla pogwarancyjnej aparatury i sprzętu medycznego dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

**4.2.** Przedmiot zamówienia nazywany jest w dalszej treści niniejszej Instrukcji dla Wykonawców „przedmiotem zamówienia”.

**4.3.** Główny przedmiot zamówienia wg. Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych:

**4.1. Główny przedmiot zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych:**

<i>Nazwa</i>	<i>CPV główny, uzupełniający:</i>
usługi serwisowe w zakresie jednorazowych przeglądów technicznych dla pogwarancyjnej aparatury i sprzętu medycznego	<b>50420000-5</b> usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

**4.4.** Szczegółowo przedmiot zamówienia określony został w Opisie przedmiotu zamówienia w Rozdziale II SIWZ.

#### **5. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji: sukcesywnie w okresie **12 miesięcy od daty zawarcia umowy** .

#### **6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**6.1. o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:**

**6.1.1.** Nie podlegają wykluczeniu;

**6.1.2.** Spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

**6.1.2.a.** kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów - zamawiający nie uszczegóławia tego warunku.

**6.1.2.b.** sytuacji ekonomicznej lub finansowej - Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie.

**6.1.2.c.** zdolności technicznej lub zawodowej – Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie.

**6.1.3.** Zamawiający może na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy, może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

**6.1.4. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia:**

**6.1.4.a.** Jeżeli wykonawcy ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia, to ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;

**6.1.4.b.** Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;

**6.1.4.c.** Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, została wybrana Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców;

**6.1.4.d.** Przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający rozumie również Wykonawców będących wspólnikami spółki cywilnej.

**6.1.5.** 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.

**6.1.5.a** 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.

**6.1.5.b** 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 i ust. 5 ustawy Pzp.

**6.1.5.c** 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.

**6.1.5.d** Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w pkt.6.1.4, 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:

- 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
- 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykáže zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w pkt.6.1.2.c i 6.1.2.b

#### **6.A PODSTAWY WYKLUCZENIA O KTÓRYCH MOWA W ART.24 UST.5 USTAWY PZP.**

**6.A.1.** Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy Wykonawcę:

- 1) w stosunku do którego otwarcie likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);
- 2) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy Wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
- 3) jeżeli wykonawca lub osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 14 ustawy Pzp,

uprawnione do reprezentowania Wykonawcy pozostają w relacjach określonych w art. 17 ust. 1 pkt 2–4 ustawy Pzp z:

a) Zamawiającym,

b) osobami uprawnionymi do reprezentowania Zamawiającego,

c) członkami komisji przetargowej,

d) osobami, które złożyły oświadczenie, o którym mowa w art. 17 ust. 2a ustawy Pzp – chyba że jest możliwe zapewnienie bezstronności po stronie Zamawiającego w inny sposób niż przez wykluczenie Wykonawcy z udziału w postępowaniu;

4) który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z Zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4 ustawy Pzp, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;

5) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych;

6) 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 wykroczenie, o którym mowa w pkt 5;

7) wobec którego wydano ostateczną decyzję administracyjną o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym, jeżeli wymierzono tą decyzją karę pieniężną nie niższą niż 3000 złotych;

8) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy Pzp, 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.

**6.A.2. Procedura odwrócona. Zamawiający nie będzie stosował procedury odwróconej.**

**7. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA:**

**7.1.** W niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia Zamawiający żąda od Wykonawców wyłącznie oświadczeń lub dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, t.j. oświadczeń lub dokumentów potwierdzających:

- 1) spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji,
- 2) spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez Zamawiającego,
- 3) brak podstaw wykluczenia.

**7.2 Do oferty każdy Wykonawca zobowiązany jest załączyć:**

**7.2.1)** aktualne na dzień składania ofert oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust.1 ustawy Pzp – dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu – według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do FORMULARZA OFERTY /treść informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu stanowić będzie potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w niniejszym postępowaniu./

**7.2.2)** Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy /dokument złożony w oryginale lub notarialnie poświadczona jego kopia - jeżeli dotyczy/

**7.3.** W przypadku kiedy o zamówienie ubiegają się Wykonawcy wspólnie, oświadczenie składane na podstawie art.25a ust.1 ustawy Pzp – dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu – według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Formularza oferty - składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

**7.4.** Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu: zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 7.2.1.).

**7.5.** 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 lub kryteriów selekcji: zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 7.2.1.).

**7.6. Wykonawca wraz z oferta zobowiązany jest do złożenia aktualnych na dzień składania ofert oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp tj.:**

**7.6.1)** wykaz oświadczeń i dokumentów, składanych przez Wykonawców w niniejszym postępowaniu na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust.1 pkt 3 ustawy Pzp: **odpis z właściwego rejestru lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej - jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art.24 ust.5 pkt 1 ustawy Pzp.**

**7.6.2)** wykaz oświadczeń i dokumentów, składanych przez Wykonawców w niniejszym postępowaniu w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art.25 ust.1 pkt 1 ustawy Pzp:

**7.6.3)** wykaz oświadczeń i dokumentów, składanych przez Wykonawców w niniejszym postępowaniu w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp:

**7.6.4. oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych przewidzianych w art.13 lub art.14 RODO- załącznik nr 1b**

**7.7.** Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz z tym oświadczeniem Wykonawca może złożyć dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego – **oświadczenie to musi zostać złożone w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy Pzp.**

**7.8.** Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w pkt.7.2.1, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, 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.

**7.9.** 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.

**7.10.** Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust.1 ustawy Pzp.

**7.11. PODWYKONAWCY:** zgodnie z art. 36a ust.1 ustawy Pzp Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy, Zamawiający żąda, aby Wykonawca wskazał w swojej ofercie części zamówienia, które zamierza powierzyć do wykonania przez podwykonawcę i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców / wskazać w formularzu oferty w pkt.8/

**7.12.** w zakresie nieuregulowanym niniejszą instrukcją zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich można żądać od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. 2016 poz. 1126).

## **8. WADIUM**

**8.1.** w niniejszym postępowaniu zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

## **9. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:**

**9.1.** Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

**9.2.** Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Ilość części – 86:

**Część nr 1 - przeglądy jednorazowe aparatury firmy BTL**

**Część nr 2 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Medtronic**

**Część nr 3 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Siemens**

**Część nr 4 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Kwapisz**

**Część nr 5 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Vickers**

**Część nr 6 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Amedica**

**Część nr 7 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Nowa Metrix**

**Część nr 8 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Akme**

**Część nr 9 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Choicemed**

**Część nr 10 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Aspel**

**Część nr 11 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Medicor**

**Część nr 12 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Axmeditec**

**Część nr 13 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Zepter**  
**Część nr 14 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Pol-Eco**  
**Część nr 15 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Techpan**  
**Część nr 16 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Famed**  
**Część nr 17 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ZNSM**  
**Część nr 18 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ogarit**  
**Część nr 19 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Technomex**  
**Część nr 20 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Elektronika**  
**Część nr 21. przeglądy jednorazowe aparatury firmy PZO**  
**Część nr 22 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Aesculap**  
**Część nr 23 przeglądy jednorazowe aparatury firmy B-REK**  
**Część nr 24 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Topex**  
**Część nr 25 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Eres Medical**  
**Część nr 26 przeglądy jednorazowe aparatury firmy WAN**  
**Część nr 27 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Emtel**  
**Część nr 28 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Welch Allyn Inc.**  
**Część nr 29 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Northeast Monitoring**  
**Część nr 30 przeglądy jednorazowe aparaty firmy I.E.M.Gmbh**  
**Część nr 31 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ascor**  
**Część nr 32 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Samsung**  
**Część nr 33 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Diagnostic Medical**  
**Część nr 34 przeglądy jednorazowe aparatury firmy GE Medical Systems**  
**Część nr 35 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Aisko**  
**Część nr 36 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Farum**  
**Część nr 37 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Paramedica**  
**Część nr 38 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Astar**  
**Część nr 39 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Mettler Electronics**  
**Część nr 40 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Emildve**  
**Część nr 41 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Accuro**  
**Część nr 42 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Drager**  
**Część nr 43 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Biotronic**  
**Część nr 44 przeglądy jednorazowe aparatury firmy FisherPaykel**  
**Część nr 45 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ZTM**  
**Część nr 46 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Proster**  
**Część nr 47 przeglądy jednorazowe aparatury firmy General Electric**



**Część nr 48 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Shimadzu**  
**Część nr 49 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Del Sport**  
**Część nr 50 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Valleylab**  
**Część nr 51 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Covidien**  
**Część nr 52 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Erbe**  
**Część nr 53 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Olympus**  
**Część nr 54 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Pentax**  
**Część nr 55 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Dutchmed**  
**Część nr 56 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Maquet**  
**Część nr 57 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Merivara**  
**Część nr 58 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Medline**  
**Część nr 59 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Stryker**  
**Część nr 60 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Promed**  
**Część nr 61 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Masimo**  
**Część nr 62 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ohmeda**  
**Część nr 63 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Philips**  
**Część nr 64 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ferno**  
**Część nr 65 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Oxford**  
**Część nr 66 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Steelco**  
**Część nr 67 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Polsonic**  
**Część nr 68 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Sonologic**  
**Część nr 69 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ekomark**  
**Część nr 70 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Unimed**  
**Część nr 71 przeglądy jednorazowe aparatury f firmy Tech-Med**  
**Część nr 72 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Zalmed**  
**Część nr 73 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Meden Inmed**  
**Część nr 74 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Margot Medical**  
**Część nr 75 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Toshiba**  
**Część nr 76 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Interacoustics**  
**Część nr 77 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ekomed**  
**Część nr 78 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Kriopol**  
**Część nr 79 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Abc Med**  
**Część nr 80 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Weimann**  
**Część nr 81 przeglądy jednorazowe aparatury Made in Germany**  
**Część nr 82 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Agfa**

**Część nr 83 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Schiller**

**Część nr 84 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Pehamed**

**Część nr 85 przeglądy jednorazowe aparatury firmy DEASUNG**

**Część nr 86 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ERESMEDICAL**

**9.3.** Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

**9.4.** Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień **na dodatkowe dostawy** na podstawie art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy Pzp.

**9.5.** Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**9.6.** Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.

**9.7.** Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczony notarialnie.

**9.8.** Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.

**9.9.** Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

**9.10.** Zaleca się by każda zawierająca jakąkolwiek treść strona była podpisana lub parafowana przez Wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przekreślenie, przerobienie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem, etc. powinny być parafowane oraz datowane przez Wykonawcę.

**9.11.** Strony oferty winny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.

**9.12.** W przypadku gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do, których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: "Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej

konkurencji (Dz. U. z 2003r. nr 153 poz. 1503).” i dołączone do oferty, zaleca się aby były trwale, oddzielnie spięte.

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp. parafowane własnoręcznie przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

**9.13.** Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne powoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.

**9.14.** Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**9.15.** Oferta musi obejmować całość zamówienia w zakresie części.

**9.16.** Formularz oferty, inne oświadczenia oraz wykazy, o których mowa w specyfikacji muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

## **10. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ:**

**10.1.** Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z pisemną prośbą o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający odpowie na piśmie na zadane pytanie, przesyłając treść pytania i odpowiedzi wszystkim zidentyfikowanym uczestnikom postępowania oraz umieści taką informację na własnej stronie internetowej ([www.pcmg.pl](http://www.pcmg.pl)), pod warunkiem, że pytanie wpłynie do Zamawiającego, **nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu do składania ofert.**

**10.2. Zamawiający udzieli wyjaśnień, niezwłocznie jednak nie później niż:**

- **na 2 dni przed upływem terminu składania ofert**

**10.3.** Pytania należy kierować na adres:

**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
05-600 Grójec  
ul. Ks. Piotra Skargi 10  
Fax: +48 48 664 21 81  
Email: [zamowienia@pcmg.pl](mailto:zamowienia@pcmg.pl)**

**10.4.** W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze

oświadczenie Zamawiającego.

**10.5.** Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.

**10.6.** W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę SIWZ Zamawiający udostępnia na stronie internetowej.

**10.7.** Jeżeli zmiana SIWZ będzie prowadziła do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający zamieści zmienione ogłoszenie w Biuletynie Zamówień Publicznych.

**10.8.** Zamawiający przedłuży termin składania ofert, jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ **nie prowadzącej do zmiany treści ogłoszenia** o zamówieniu, jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzanie zmian w ofertach i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz na stronie internetowej: ([www.pcmg.pl](http://www.pcmg.pl)).

**10.9. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku z zapytaniem, o którym mowa w pkt.10.1**

## **11. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY:**

**11.1.** Cena oferty powinna zostać wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w składanej ofercie. Cena oferty winna być podana w złotych polskich liczbowo i słownie. Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń między stronami w walutach obcych.

**11.2.** Każdy z Wykonawców może zaproponować tylko jedną cenę i nie może jej zmienić.

**11.3.** Wykonawca uwzględniając wszystkie wymagania, o których mowa w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, powinien w cenie ofertowej ująć wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia. W cenie oferty należy uwzględnić podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towarów podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym z uwzględnieniem postanowień pkt.11.4.

**11.4.** Jeżeli Zamawiającemu zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Wykonawca składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazuje ich wartość bez kwoty podatku /należy wskazać w formularzu oferty pkt.10/

**11.5.** Stawkę podatku vat należy określić zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2011r. nr 11 poz.1054 ze zm.).

## **12. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

**12.1.** Ofertę należy złożyć w siedzibie Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu przy ul. Ks. Piotra Skargi 10 w sekretariacie Budynek D, osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego **w terminie do 2018.07.06 do godziny 11.00**

**12.2.** Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie powinno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane na adres Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością – SEKRETARIAT - 05-600 Grójec, ul. Ks. Piotra Skargi 10 oraz opisane **„Oferta przetargowa na świadczenie usług serwisowych w zakresie jednorazowych przeglądów technicznych dla pogwarancyjnej aparatury i sprzętu medycznego dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczona odpowiedzialnością część nr ..... Nie otwierać przed dniem 2018.07.06. do godz.11.30”**

**12.3.** W niniejszym postępowaniu Zamawiający zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy Pzp niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie.

**12.4.** Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia, do złożonej oferty, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta, tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA” i z powołaniem się na numer, pod jakim została zarejestrowana oferta. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.

**12.5.** Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

### **13. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

**13.1.** Termin związania ofertą wynosi **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**13.2.** 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 ofert, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

### **14. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

**14.1.** Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu przy ul. Ks. Piotra Skargi 10 , **w pok. nr 21 /Sala Konferencyjna/, w dniu 2018.07.06, godz. 11.30**

**14.2.** Otwarcie ofert jest jawne.

**14.3.** Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

**14.4.** Podczas otwarcia ofert zostaną podane: nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

**14.5.** Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej [www.pcmg.pl](http://www.pcmg.pl) informacje dotyczące:

**14.5.1.** kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,

**14.5.2.** firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,

**14.5.3.** ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

### **15. OPIS KRYTERIÓW KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW**

**15.1.** Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

Cena – 95 % / maksymalna ilość punktów jaka może otrzymać oferta za dane kryterium - 95/

Termin płatności – 5 % / maksymalna ilość punktów jaka może otrzymać oferta za dane kryterium - 5/

**15.2.** Oferta spełniająca w najwyższym stopniu wymagania kryteriów otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym Wykonawcom przypisana zostanie proporcjonalnie **odpowiednio mniejsza ilość punktów.**

### **15. 3. SPOSÓB OCENY OFERT.**

**15.3..1.** Ocena ofert w zakresie przedstawionych kryteriów zostanie dokonana według następującej zasady:

#### **a/ Kryterium Cena:**

$$\text{Wartość punktowa} = C \text{ min} / C \text{ of} \times R$$

R- Ranga ocenianego kryterium

C min- najniższa wartość brutto z wszystkich złożonych ofert

C of- wartość brutto oferty badanej

Do oceny ofert w kryterium „cena” będzie brana pod uwagę cena oferty brutto (w zł)

W zakresie kryterium „cena” oferta może uzyskać 95 punktów.

#### **b/ Kryterium „ Termin płatności”**

Wartość punktowa dla kryterium „ termin płatności ” będzie wyliczana według wzoru:

$$\text{Wartość punktowa} = T \text{ of} / T \text{ max} \times R$$

T of – termin płatności podany w ofercie badanej

T max – najdłuższy termin płatności podany w złożonych ofertach

R- Ranga ocenianego kryterium

W zakresie kryterium „ termin płatności ” oferta może uzyskać 5 punktów.

**UWAGA: Do oceny ofert w kryterium „Termin płatności ” będzie brana pod uwagę wartość podana w pkt.4 formularza oferty, wyrażona liczbowo (ilość dni).Punkty przyznawane będą powyżej 30 dni. Jest to minimum.**

**15.4.** Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**15.5.** Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, Zamawiający wzywa

Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

**15.6.** Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

**15.7.** Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą ilość punktów w w/w kryteriach oceny ofert.

## **16. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:**

**16.1.** Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie Pzp oraz niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ kryteria wyboru.

**16.2.** W przypadku wyboru za najkorzystniejszą, oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający żąda przed zawarciem umowy, złożenia treści umowy regulującej współpracę tych Wykonawców – jeżeli treść takiej umowy nie została załączona do oferty. Treść tej umowy powinna wyraźnie określać jej strony, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdej stronie umowy, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania tej umowy w tym obejmującego okres realizacji zamówienia, gwarancji i rękojmi, wykluczenie możliwości wypowiedzenia tej umowy przez którąkolwiek ze stron / członków konsorcjum/ do czasu wykonania zamówienia.

**16.3.** Umowa o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu zostanie zawarta według wzoru Zamawiającego.

## **17. ISTOTNE WARUNKI UMOWY**

**17.1.** Przedmiot umowy i jej warunki określone zostały w Rozdziale IV SIWZ – „Wzór umowy”.

**17.2.** Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty,



jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób .

**17.3.** Zabezpieczenie należytego wykonania umowy nie jest wymagane.

**17.4.** Wszelkie zmiany do umowy jakie Zamawiający dopuszcza zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.

## **18. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ**

### Odwołanie

**18.1.** Wykonawcy 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 ustawy Prawo zamówień publicznych, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI tej ustawy.

**18.2.** Zgodnie z art. 180 ust. 1 i ust.2 ustawy Pzp odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

- 1) określenia warunków udziału w postępowaniu;
- 2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
- 3) odrzucenia oferty odwołującego;
- 4) opisu przedmiotu zamówienia;
- 5) wyboru najkorzystniejszej oferty.

**18.3.** Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

**18.4.** Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

**18.5.** 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.

**18.6.** Wykonawca 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 ustawy Pzp.

**18.7.** 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.

**18.8.** Na czynności, o których mowa w ust. 18.7 nie przysługuje odwołanie z zastrzeżeniem art. 180 ust.2 ustawy Pzp.

**18.9.** Odwołanie wnosi się:

- w terminie **5 dni** od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art.180 ust.5 zdanie drugie ustawy Pzp albo
- w terminie **10 dni** – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

**18.10.** Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postępowań specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie:

- **5 dni** od dnia zamieszczenia ogłoszenia w **Biuletynie Zamówień Publicznych** lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

**18.11.** Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 18.9 i 18.10 wnosi się:

- w terminie **5 dni** od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;

**18.12.** W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.

**18.13.** W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.

#### **Skarga do sądu**

**18.14.** Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

**18.15.** Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.

**18.16.** Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przysyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

## **19. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE JAWNOŚCI PROTOKOŁU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

**19.1.** Zamawiający udostępnia protokół lub załączniki do protokołu na wniosek.

**19.2.** Przekazanie protokołu lub załączników następuje przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

**19.3.** W przypadku protokołu lub załączników sporządzonych w postaci papierowej, jeżeli z przyczyn technicznych znacząco utrudnione jest udostępnienie tych dokumentów przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w szczególności z uwagi na ilość żądanych do udostępnienia dokumentów, Zamawiający informuje o tym Wnioskodawcę i wskazuje sposób, w jaki mogą być one udostępnione.

**19.4.** Bez zgody Zamawiającego, Wnioskodawca w trakcie wglądu do protokołu lub załączników, w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego, nie może samodzielnie kopiować lub utrzymywać za pomocą urządzeń lub środków technicznych służących do utrwalania obrazu treści złożonych ofert.

**19.5.** Zamawiający udostępnia Wnioskodawcy protokół lub załączniki niezwłocznie. W wyjątkowych przypadkach, w szczególności związanych z zapewnieniem sprawnego toku prac dotyczących badania i oceny ofert, Zamawiający udostępnia odpowiednio oferty w terminie przez siebie wyznaczonym, nie później jednak niż odpowiednio w dniu przekazania informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty lub w dniu przekazania informacji o wynikach oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu i otrzymanych ocenach spełnienia tych warunków albo w dniu przekazania informacji o unieważnieniu postępowania.

**19.6.** W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

## **20. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO DO ZASTOSOWANIA PRZEZ ZAMAWIAJĄCYCH W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych

osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest */Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Grójcu przy ul. Piotra Skargi 10 /;*
- inspektorem ochrony danych osobowych w */Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością /* jest Pani/Pani */Ewelina Średnicka, kontakt: adres sekretariat@pcmg.pl, 48 664-91-01/ \**;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego / na świadczenie usług serwisowych w zakresie jednorazowych przeglądów technicznych dla pogwarancyjnej aparatury i sprzętu medycznego dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością. *P-12/2018/* prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- 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;
- 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;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 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 \*\*;
  - 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;

- 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.**

---

\* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

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

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

## **ROZDZIAŁ II**

### ***OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA***

**Świadczenie usług serwisowych w zakresie jednorazowych przeglądów technicznych dla pogwarancyjnej aparatury i sprzętu medycznego dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.**

**Część nr 1 - przeglądy jednorazowe aparatury firmy BTL**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Aparat EKG	BTL-08MD	BTL	Oddział Neurologii	0728732/2009	
2	Aparat EKG	BTL-08LT	BTL	Oddział Pediatryczny	08LT-0736151/2008	
3	Aparat EKG	BTL-08LT	BTL	Oddział Chorób Wewnętrznych	08LT-0732581/2009	

**Część nr 2 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Medtronic**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Defibrylator z ładowarka	Lifepak-12	Medtronic	Izba Przyjęć	13843670/2001	z wymianą akumulatorów
2	Defibrylator	Lifepak-9	Medtronic	OIT	4300487/1997	
3	Defibrylator z ładowarka	Lifepak-12	Medtronic	Ratownictwo Medyczne	14071268/2001	
4	Defibrylator z ładowarka	Lifepak-12	Medtronic	Ratownictwo Medyczne	14045339/2001	
5	Defibrylator z ładowarka	Lifepak-12	Medtronic	OIT	36175113/2001	
6	Defibrylator	Lifepak-12	Medtronic	Ratownictwo Medyczne	36233645/2001	
7	Defibrylator z ładowarka	Lifepak-12	Medtronic	Oddz. Chor.Wewn.	13843581/1997	
8	Defibrylator z ładowarka	Lifepak-10	Medtronic	Oddział Chorób Wewnętrznych	00033963/1997	z wymianą akumulatorów

**Część nr 3 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Siemens**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Defibrylator	Medic 5	Siemens	Anestezjologia	30779/1995	z wymianą akumulatorów

**Część nr 4 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Kwapisz**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
-----	---------------	-----	-----------	---------------------	-------------	-------

1	Fotel porodowy	5001	Kwapisz	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	099/01/2001	
2	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	Oddział Neurologii	14062/2006	
3	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	Oddział Neonatologiczny	15383/2010	
4	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	Oddział Chorób Wewnętrznych	13459/2004	
5	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	OIT	13247/2003	
6	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	Oddział Chorób Wewnętrznych	13246/2003	
7	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	Oddział Chorób Wewnętrznych	14814/2008	
8	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	Oddział Chorób Wewnętrznych	14815/2008	
9	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	Oddział Pediatryczny	4020/2001	z wymianą akumulatorów
10	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	Oddział Pediatryczny	4021/2001	
11	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	Oddział Pediatryczny	4051/2001	z wymianą akumulatorów
12	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	Oddział Pediatryczny	4052/2001	z wymianą akumulatorów
13	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	Oddział Pediatryczny	4053/2001	z wymianą akumulatorów
14	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	OIT	4228/2003	
15	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	Oddział Chorób Wewnętrznych	4227/2003	z wymianą akumulatorów

#### Część nr 5 przeglądu jednorazowe aparatury firmy Vickers

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Kardiomonitor	Propaq CS 244	Vickers	Anestezjologia	01.298034/2001	
2	Kardiomonitor	Diascope NT 3050	Vickers	Oddział Ginekologiczno – Położniczy	10998555/1997	
3	Kardiomonitor	Diascope NT 3050	Vickers	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	10998556/1997	
4	Kardiomonitor	Diascope 2	Vickers	Anestezjologia	10121182/1989	
5	Kardiomonitor	Diascope 2	Vickers	Anestezjologia	10121219/1989	
6	Kardiomonitor	Diascope 2	Vickers	Anestezjologia	10185766/1990	
7	Pompa infuzyjna	Graseby 3100	Vickers	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	034018/1997	

#### Część nr 6 przeglądu jednorazowe aparatury firmy Amedica

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
-----	---------------	-----	-----------	---------------------	-------------	-------



1	Pompa infuzyjna	Amedica 102A	Amedica	Oddział Neonatologiczny	602/2000	
---	-----------------	--------------	---------	-------------------------	----------	--

**Część nr 7 przeglądu jednorazowe aparatury firmy Nowa Metrix**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Kapnograf	Capnograd 1265	Nowa Metrix	Anestezjologia	75-2047-2APWWZZ/1995	
2	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Anestezjologia	77-11511LPRXWNZZ/1997	z wymianą akumulatorów
3	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Anestezjologia	77-11518LPRXWNZZ/1997	
4	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Anestezjologia	77-11523LPRXWZZ/1997	
5	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Oddział Neurologii	77-11513LPRXWNZZ/1997	z wymianą czujnika i akumulatora
6	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Oddział Neonatologiczny	77-15781/2000	
7	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Oddział Neonatologiczny	77-6531LPRX	
8	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	77-24003/2010	
9	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Oddz. Chir. Ogólnej	77-5971LPRX/1994	
10	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Oddział Pediatryczny	77-10273LPRXWNZZ/2000	
11	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Pracownia Endoskopowa	77-22232/2005	
12	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	O/ Chor. Wewnętrzzn.	77-11527/1997	z wymianą akumulatorów
13	Pulsoxymetr	513	Nowa Metrix	Ratownictwo Medyczne	139-1458CVX/2000	
14	Pulsoxymetr	513	Nowa Metrix	Ratownictwo Medyczne	139-1457CVY/2000	

**Część nr 8 przeglądu jednorazowe aparatury firmy Akme**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Pulsoxymetr	BCI	Akme	Oddział Pediatryczny	AG08020001	

**Część nr 9 przeglądu jednorazowe aparatury firmy Choicemed**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Pulsoxymetr	MD 2000A	Choicemed	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	114711600471/2011	

**Część nr 10 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Aspel**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Aparat EKG	Ascard-3	Aspel	Izba przyjęć	259/1997	
2	Aparat EKG	Ascard-3	Aspel	Izba przyjęć chirurgiczna	199/2008	
3	Aparat EKG	Ascard-3	Aspel	Oddział Chorób Wewnętrznych	795/1997	
4	Aparat EKG	Ascard Mr. Blue	Aspel	Oddział Chirurgii Ogólnej	75/2009	
5	Aparat EKG	Ascard Mr. Blue	Aspel	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	175/2010	

**Część nr 11 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Medidor**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Aparat EEG	EEG-8S	Medidor	Oddział Neurologii	8690107/1986	
2	Lampa do fototerapii	KLA-32	Medidor	Oddział Neonatologiczny	86067/1986	
3	Lampa do fototerapii	KLA-32	Medidor	Oddział Neonatologiczny	brak/1988	

**Część nr 12 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Axmeditec**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Aparat do znieczulenia ogólnego	Dameca 10750	Axmeditec	Anestezjologia	9250003/1992	Z wymianą zestawu serwisowego
2	Ssak nożny	Manuvac	Axmeditec	Ratownictwo Medyczne	59840/2010	
3	Ssak nożny	Manuvac	Axmeditec	Ratownictwo Medyczne	52365/2006	
4	Ssak nożny	Manuvac	Axmeditec	Ratownictwo Medyczne	52008/2006	

**Część nr 13 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Zepter**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fabr./rok	Uwagi
1	Bioptron	Compact III	Zepter	Zakład Rehabilitacji	020-1145-3104/2012	
2	Bioptron	Antipainset	Zepter	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	PLS-108-SB48289/1999	

**Część nr 14 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Pol-Eco**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Cieplarka laboratoryjna	CLN15ECO	Pol-Eco	Pracownia Tomografii	CN15EA10266/2010	

**Część nr 15 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Techpan**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Detektor tętna płodu	UDT 10M	Techpan	Poradnia "K"	1663/1983	
2	Monitor tętna płodu	MPA-10	Techpan	Izba przyjęć	062/1989	
3	Monitor tętna płodu	MPA-10	Techpan	Oddział Ginekolog. Położniczy	066/1989	

**Część nr 16 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Famed**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Stół operacyjny	SZ-01.0	Famed	Poradnia onkologiczna	09.01/00343/2001	
2	Stół operacyjny	SU-02.0	Famed	Blok operacyjny	0901/00159/2001	
3	Stół operacyjny	SM-35	Famed	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	0126/1982	
4	Terapuls	GS-200	Famed	Zakład Rehabilitacji	82113/1983	
5	Terapuls	GS-200	Famed	Zakład Rehabilitacji	85176/1985	

**Część nr 17 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ZNSM**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Lampa do fototerapii	LF-1	ZNSM	Oddział Neonatalogiczny	025/1994	
2	Lampa do fototerapii	LF-1	ZNSM	Oddział Neonatalogiczny	14/1993	

**Część nr 18 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ogarit**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Lampa do fototerapii	Medela	Ogarit	Oddział Neonatalogiczny	1007483/1999	
2	Ssak	SO-4	Ogarit	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	468/1987	

**Część nr 19 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Technomex**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Laser	CTL-1106MX	Technomex	Zakład Rehabilitacji	00627/2003	
2	Wirówka do masażu kończyn górnych	1114T	Technomex	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	H1008/0251/2008	

**Część nr 20 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Elektronika**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Magnetronic	MF-10	Elektronika	Zakład Rehabilitacji	1962/00/2000	
2	Pulsotronic	ST-6D	Elektronika	Zakład Rehabilitacji	420	
3	Pulsotronic	ST-4M	Elektronika	Zakład Rehabilitacji	108/1993	

**Część nr 21. przeglądy jednorazowe aparatury firmy PZO**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Mikroskop	Studar	PZO	Por. dermatolog.	31864/1975	

**Część nr 22 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Aesculap**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Piła do cięcia gipsu	GG100-05	Aesculap	Oddział Chirurgii Ogólnej	709106/1982	
2	Piła do cięcia gipsu	GP-024	Aesculap	Oddział Chirurgii Ogólnej	877970/1989	
3	Piła do cięcia gipsu	Oscillotronic 500	Aesculap	Izba przyjęć chirurgiczna	17E-035/037.23/0566/2008	
4	Piła do cięcia gipsu	04.00.12	Aesculap	Poradnia ortopedyczna	11715/2011	
5	Wiertarka chirurgiczna	GA-54	Aesculap	Blok operacyjny	282623/1975	

**Część nr 23 przeglądy jednorazowe aparatury firmy B-REK**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab../rok	Uwagi
1	Źródło światła	B-REK	B-REK	Pracownia endoskopowa	74/802/135	

**Część nr 24 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Topex**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Sprężarka	Topex HAPP25/12	Topex	Pracownia endoskopowa	0040042302/2001	

**Część nr 25 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Eres Medical**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Izba przyjęć	23552-681/SP/05/2010	
2	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddział Neurologii	23500-1064/SP/08/2010	
3	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddział Neurologii	23536-1124/SP/08/2010	
4	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddział Chirurgii Ogólnej	15710-508/SP/08/2008	
5	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddział Chirurgii Ogólnej	15711-508/SP/08/2008	
6	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddział Chirurgii	33734-840/SP/06/2012	
7	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddz. Chirurgii Og.	35908-840/SP/06/2012	
8	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	33719-355/SP/03/2012	
9	Ssak	Mevacs M-20	Eres Medical	Oddział Chirurgii Ogólnej	1402150/2002	
10	Ssak	Mevacs M-20	Eres Medical	Oddział Chirurgii Ogólnej	1902106/2003	
11	Ssak	Mevacs M-20	Eres Medical	Oddział Pediatryczny	1405174/2005	
12	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Pracownia Endoskopowa	47952-979/SP/06/2014	

**Część nr 26 przeglądy jednorazowe aparatury firmy WAN**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Ssak	WAN M-2	WAN	Blok operacyjny	54/1988	
2	Ssak	WAN M-2	WAN	Oddział Neonatologiczny	1478/1987	
3	Ssak	WAN M-2	WAN	Oddział Neonatologiczny	693/1987	
4	Ssak	WAN M-2	WAN	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	1387/1987	
5	Ssak	WAN M-2	WAN	OIT	131/1997	
6	Ssak	WAN M-2	WAN	OIT	132/1997	
7	Ssak	WAN M-2	WAN	OIT	135/1997	
8	Ssak	WAN M-2	WAN	OIT	139/1997	
9	Ssak	WAN M-2	WAN	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	354/1988	
10	Ssak	WAN M-2	WAN	Oddział Chorób Wewnętrznych	124/1986	
11	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Poradnia otolaryngologiczna	529/1986	
12	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Anestezjologia	8346/1984	
13	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Izba przyjęć	8339/1984	
14	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Izba przyjęć	8354/1984	
15	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Neonatologiczny	7643/1984	
16	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	O/ Ginek - Położniczy	1556/1985	
17	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	272/1985	
18	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Ginekolog. Położniczy	8352/1984	
19	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	8404/1984	
20	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Pediatryczny	3357/1984	
21	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Pediatryczny	7684/1984	
22	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	OIT	8078/1984	
23	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Izba przyjęć chirurgiczna	8338/1984	
24	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Pracownia Tomografii	7750/1984	
25	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	8341/1984	
26	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Chorób Wewnętrznych	8399/1984	
27	Ssak elektryczny	WAN M-2	WAN	Oddział Chorób Wewnętrznych	8427/1984	

**Część nr 27 przeglądu jednorazowe aparatury firmy Emtel**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Neurologii	0976/2004	
2	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Neurologii	1010/2004	
3	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Neurologii	1011/2004	
4	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddz. Gineko.-Poło	3595/2010	
5	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Chirurgii Ogólnej	2522/2008	
6	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Chirurgii Ogólnej	2550/2008	
7	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Chirurgii Ogólnej	2551/2008	
8	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Chirurgii Ogólnej	2552/2008	
9	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	OIT	2620/2008	
10	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	OIT	2930/2009	
11	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	OIT	3610/2010	
12	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	OIT	4007/2011	
13	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Neurologiczny	0971/2004	
14	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Chorób Wewnętrznych	0973/2004	
15	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Chorób Wewnętrznych	0974/2004	
16	Kardiomonitor	FX2000P	Emtel	Anestezjologia	3588/2010	
17	Kardiomonitor	FX2000P	Emtel	Anestezjologia	4422/2012	
18	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Ginek. - Położn	3402/2010	
19	Kardiomonitor	FX2000P	Emtel	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	4303/2012	
20	Kardiomonitor	FX2000P	Emtel	Oddział Pediatryczny	4421/2012	
21	Kardiomonitor	FX3000	Emtel	Anestezjologia	12130628/2013	
22	Kardiomonitor	FX 2000M	Emtel	Oddział Neurologiczny	0968/2004	

**Część nr 28 przeglądu jednorazowe aparatury firmy Welch Allyn Inc.**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Aparat EKG	CP 50	Welch Allyn Inc.	Poradnia kardiologiczna	109200192113/201 3	

**Część nr 29 przeglądu jednorazowe aparatury firmy Northeast Monitoring**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Rejestrator Holter EKG	DR 181	Northeast Monitoring	Oddział Neurologii	30138/2014	

2	Rejestrator Holter EKG	DR 181	Northeast Monitoring	Oddział Neurologii	30676/2014	
3	Rejestrator Holter EKG	DR 200 HE	Northeast Monitoring	Poradnia kardiologiczna	008573/2011	
4	Rejestrator Holter EKG	DR 200 HE	Northeast Monitoring	Poradnia kardiologiczna	008625/2011	
5	Rejestrator Holter EKG	DR 200 HE	Northeast Monitoring	Poradnia kardiologiczna	16626/2014	

**Część nr 30 przeglądy jednorazowe aparaty firmy I.E.M.Gmbh**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Zestaw 24h monitorowania ciśnienia	Mobil-O-Graph NG	I.E.M. Gmbh	Oddział Neurologii	C 20115/2014	
2	Zestaw 24h monitorowania ciśnienia	Mobil-O-Graph NG	I.E.M. Gmbh	Oddział Neurologii	C 20117/2014	
3	Zestaw 24h monitorowania ciśnienia	Mobil-O-Graph NG	I.E.M. Gmbh	Poradnia kardiologiczna	C 12637/2011	
4	Zestaw 24h monitorowania ciśnienia	Mobil-O-Graph NG	I.E.M. Gmbh	Poradnia kardiologiczna	C 19493/2014	

**Część nr 31 przeglądy jednorazowe aparaty firmy Ascor**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Anestezjologia	A/0127/1994	
2	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Oddział Neonatologii	A/4026/2001	
3	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	A/4027/2001	z wymiana akumulatorów
4	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Oddział Chirurgii Ogólnej	A/0215/1994	z wymiana akumulatorów
5	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Oddział Pediatriczny	A/0216/1994	
6	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	OIT	A/2071/1997	
7	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	OIT	A/2073/1997	
8	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	OIT	A/2074/1997	
9	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Ratownictwo Medyczne	A/0218/1994	
10	Pompa infuzyjna	AP22	Ascor	Oddział Chorób Wewnętrznych	22-06673/2013	
11	Pompa infuzyjna	AP22	Ascor	Oddział Chorób Wewnętrznych	22-06674/2013	
12	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Oddział Chorób Wewnętrznych	A/0214/1994	
13	Pompa infuzyjna	AP-14	Ascor	Oddział Neurologii	1403944/2010	z wymiana akumulatorów
14	Pompa infuzyjna	AP-14	Ascor	Oddział Chirurgii Ogólnej	1820/2008	

15	Pompa infuzyjna	AP-14	Ascor	Oddział Chirurgii Ogólnej	1821/2008	z wymiana akumulatorów
16	Pompa infuzyjna	AP-14	Ascor	Ratownictwo Medyczne	1403945/2010	
17	Pompa infuzyjna	AP-14	Ascor	Ratownictwo Medyczne	1671/2007	z wymiana akumulatorów
18	Pompa infuzyjna	SEP-21S	Ascor	OIT	B/01008/1997	
19	Pompa infuzyjna	SEP-21S	Ascor	OIT	B/0702/1997	
20	Pompa infuzyjna	SEP-21S	Ascor	OIT	B/0736/1997	
21	Pompa infuzyjna	AP-14	Ascor	Transport Sanitarny	1670/2007	

#### Część nr 32 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Samsung

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Aparat USG	SonoAce R7	Samsung	Poradnia urologiczna	SOJ8M3HC900002 Y/2012	

#### Część nr 33 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Diagnostic Medical

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Densytmetr Dexa	Stratos DR	Diagnostic Medical	Pracownia densytometryczna	F11016D114/2011	

#### Część nr 34 przeglądy jednorazowe aparatury firmy GE Medical Systems

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Aparat USG	Logiq 200 Alfa	GE Medical Systems	Izba przyjęć chirurgiczna	k.26983SM7.v.566 11/2000	
2	Aparat USG	Vivid4	GE Medical Systems	Oddział Chorób Wewnętrznych	10899/2005	
3	Aparat USG	Logiq 3 Expert	GE Medical Systems	Pracownia USG	41140WSP/2006	
4	Aparat USG	Aloka Prosound Alpha	GE Medical Systems	Oddział Ginekolog - Położniczy	20002990/2010	

#### Część nr 35 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Aisko

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Alkomat	MARK X	Aisko	Poradnia leczenia uzależnień	FV3H00197/2011	

#### Część nr 36 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Farum

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Aparat do znieczulenia ogólnego	Anastazja 7500	Farum	Anestezjologia	2010-020002/2010	z wymianą zestawu serwisowego
2	Aparat do znieczulenia ogólnego	Anastazja 7500	Farum	Anestezjologia	2013-09011/2013	z wymianą zestawu serwisowego
3	Monitor zwiotczenia mięśni	TOF WATCH	Farum	OITM	522010010	



**Część nr 37 przeglądu jednorazowe aparatury firmy Paramedica**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Respirator	ParaPac 200 D	Paramedica	Ratownictwo Medyczne	1202241/2012	
2	Reduktor	Medireg II	Paramedica	Ratownictwo Medyczne	120226612A	
3	Reduktor	Mediselect II	Paramedica	Ratownictwo Medyczne	121067472A	
4	Reduktor	Mediselect II	Paramedica	Ratownictwo Medyczne	121067466A	
5	Reduktor	Mediselect II	Paramedica	Ratownictwo Medyczne	100941113A	
6	Reduktor	Mediselect II	Paramedica	Ratownictwo Medyczne	100941130A	
7	Reduktor	Mediselect II	Paramedica	Ratownictwo Medyczne	121067477A	
8	Reduktor	Medicontrol	Paramedica	Ratownictwo Medyczne	100941090A	
9	Reduktor	Medicontrol	Paramedica	Ratownictwo Medyczne	060992406A	
10	Reduktor	Medireg II	Paramedica	Ratownictwo Medyczne	120434613A	

**Część nr 38 przeglądu jednorazowe aparatury firmy Astar**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Aparat 2-kanalowy do elektroterapii	Duoter LT	Astar	Zakład Rehabilitacji	DLT 14/06/11/2012	
2	Aparat 2-kanalowy do elektroterapii	Duoter LT	Astar	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	DLT 16/06/11/2012	
3	Aparat do elektroterapii	Etius	Astar	Zakład Rehabilitacji	EE-12/W1/AP	
4	Aparat do elektroterapii	Etius	Astar	Zakład Rehabilitacji	EE-13/W1/AP	
5	Impactis M	Impactis M	Astar	Zakład Rehabilitacji	IMM-09/T1/AP	
6	Polaris 2	Polaris 2	Astar	Zakład Rehabilitacji	PH2-13/L1/AR	
7	Aparat do elektroterapii	Etius	Astar	Zakład Rehabilitacji	EE-14/W1/AP	
8	Aparat do elektroterapii	Aries-S	Astar	Zakład Rehabilitacji	AMS-24/06/11/2011	

**Część nr 39 przeglądu jednorazowe aparatury firmy Mettler Electronics**

Lp.	N.zwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Elektrostymulator	Trio Stim Me215	Mettler Electronics	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	031XTS00461/2009	

**Część nr 40 przeglądu jednorazowe aparatury firmy Emildve**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
-----	---------------	-----	-----------	---------------------	-------------	-------

1	Terapia kombinowana	Mixing 2 - Evo	Emildve	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	10/M4243/2010	
---	---------------------	----------------	---------	--------------------------------------	---------------	--

**Część nr 41 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Accuro**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Aparat do terapii ultradźwiękami	Intelect Mobile VS	Accuro	Zakład Rehabilitacji	8679/18670/2007	
2	Aparat do laseroterapii	Terapus-2	Accuro	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	685	

**Część nr 42 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Drager**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Aparat do znieczulenia ogólnego	Fabius GS	Drager	Anestezjologia	10146/K1DJ5819G/09/2001	wymiana zestawu serwisowego łącznie z czujnikiem tlenu (jeżeli dotyczy)
2	Aparat do znieczulenia ogólnego	Fabius GS	Drager	Anestezjologia	10167/K1DJ5889G/AR/2001	wymiana zestawu serwisowego łącznie z czujnikiem tlenu (jeżeli dotyczy)
3	Aparat do znieczulania ogólnego	Titus	Drager	Anestezjologia	2300319/ARLL0042/1998	wymiana zestawu serwisowego łącznie z czujnikiem tlenu (jeżeli dotyczy)
4	Inkubator	Isolette C2000	Drager	Oddział Pediatryczny	C2HS-1CVK19167	wymiana zestawu serwisowego
5	Stan.do resuscyt.Inkubator otwarty	Resuscitare	Drager	Oddział Neonatologiczny	NM09108	
6	Inkubator	C2000	Drager	Oddział Neonatologiczny	NM 30170	wymiana zestawu serwisowego
7	Miernik bilirubiny	JM-103	Drager	Oddział Neonatologiczny	3205753	
8	Pompa do żywienia pozajelitowego	Optima	Drager	Oddział Pediatryczny	18482868/2003	

**Część nr 43 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Biotronic**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
-----	---------------	-----	-----------	---------------------	-------------	-------

1	Kardiostymulator	MIP-801	Biotronic	Oddział Chorób Wewnętrznych	1121/2012	
2	Kardiostymulator	EDP-20/A	Biotronic	Oddział Chorób Wewnętrznych	57510462/1996	

**Część nr 44 przeglądy jednorazowe aparatury firmy FisherPaykel**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Aparat CPAP	3X	FisherPaykel	Oddział Neonatologiczny	94RDAEG00401/43 97/1994	

**Część nr 45 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ZTM**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Ogrzewacz noworodkowy	ON-02	ZTM	Oddział Neonatologiczny	1/1993	
2	Ogrzewacz noworodkowy	ON-02	ZTM	Oddział Neonatologiczny	9/1993	

**Część nr 46 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Proster**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Aparat EEG	Neuroscan Plus	Proster	Oddział Neurologii	32+994+995+FAN H265/2001	

**Część nr 47 przeglądy jednorazowe aparatury firmy General Electric**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Aparat RTG	VMX	General Electric	Pracownia RTG	31555Y6/1998	

**Część nr 48 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Shimadzu**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Aparat RTG	Shimadzu	Shimadzu	Pracownia RTG	0262R80703/2006	

**Część nr 49 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Del Sport**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Bieżnia treningowa	Omega 2CS	Del Sport	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	TM-100C/B06020330/2006	
2	Ergometr	H102/NDC	Del Sport	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	6029824/2006	
	Ruchoma bieżnia elektryczna	I.F9R Dual	Del Sport	Zakład Rehabilitacji	WG6520N/510498 1	
2	Ergometr	H102/NDC	Del Sport	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	6029826/2006	

**Część nr 50 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Valleylab**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
-----	---------------	-----	-----------	---------------------	-------------	-------

1	Diatermia chirurgiczna	Forze EZ-8C	Valleylab	Blok operacyjny	F3B6618B/2003	
2	Diatermia chirurgiczna	Forze EZ-8C	Valleylab	Oddział Ginekolog. Położniczy	FOH4426B/2000	

**Część nr 51 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Covidien**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Respirator	Nevport HT70+	Covidien	Anestezjologia	N14HT720817043/2014	wymiana zestawu serwisowego

**Część nr 52 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Erbe**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Diatermia chirurgiczna	Erbetom ICC-300	Erbe	Blok operacyjny	F-2201/2007	
2	Diatermia chirurgiczna	Erbe VIO-100C	Erbe	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	113117362/2010	

**Część nr 53 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Olympus**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Endoskopowy tor wizyjny	EPK 1000	Olympus	Pracownia Endoskopowa	EC 013351/2001	
2	Laparoskop	T900	Olympus	Blok operacyjny	1821273+785653+200/1998	

**Część nr 54 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Pentax**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Kolonoskop	EC-3840LK	Pentax	Pracownia Endoskopowa	E120214	
2	Wideogastroskop	EG2990K	Pentax	Pracownia Endoskopowa	A120563/2010	

**Część nr 55 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Dutchmed**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Inkubator	Atom 2100G	Dutchmed	Oddział Neonatologiczny	1351481/2003	wymiana zestawu serwisowego
2	Inkubator	Atom V-2100G typ A	Dutchmed	Oddział Neonatologiczny	2090421/2011	wymiana zestawu serwisowego
3	Inkubator	Atom V-85	Dutchmed	Oddział Neonatologiczny	4120428/1994	wymiana zestawu serwisowego
4	Respirator	Vela	Dutchmed	OIT	BET01528/2014	wymiana zestawu serwisowego
5	Respirator	Bear 1000	Dutchmed	OIT	11007343/9873AP U0971/1998	wymiana zestawu serwisowego
6	Respirator	Bear 750	Dutchmed	Neonatologia	53005372/1998	wymiana zestawu

						serwisowego
7	Kardiomonitor	Compact 9	Dutchmed	Neonatologia	DEN1100017	
7	Zestaw do wspomagania oddechu	Infant Flow-SiPAP	Dutchmed	Oddział Neonatologiczny	BDN02309/2013	

**Część nr 56 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Maquet**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Stół operacyjny	113001S	Maquet	Blok operacyjny	2000492/2000	

**Część nr 57 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Merivara**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Stół operacyjny	OP-1650	Merivara	Blok operacyjny	43416510/1994	

**Część nr 58 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Medline**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Kapnometr	Emma	Medline	Ratownictwo Medyczne	114801/2010	
2	Kapnometr	Emma	Medline	Ratownictwo Medyczne	121326/2012	
3	Pulsoxymetr	Nonin 8500	Medline	Ratownictwo Medyczne	500243894/2011	
4	Pulsoxymetr	Nonin 8500A	Medline	Ratownictwo Medyczne	500276895/2007	
5	Pulsoxymetr	Nonin 8500A	Medline	Ratownictwo Medyczne	500276899/2007	

**Część nr 59 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Stryker**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Krzeselko kardiologiczne	6252 Stair-Pro	Stryker	Ratownictwo Medyczne	030939369/2011	
2	Krzeselko kardiologiczne	6252 STAR-PRO	Stryker	Ratownictwo Medyczne	30939216	
3	Nosze	Stryker	Stryker	Ratownictwo Medyczne	71040910	
4	Transporter	Stryker	Stryker	Ratownictwo Medyczne	71041404	
5	Nosze	Stryker	Stryker	Ratownictwo Medyczne	71040914	
6	Transporter	Stryker	Stryker	Ratownictwo Medyczne	710414401	

**Część nr 60 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Promed**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Kardiomonitor	Dash 3000	Promed	Anestezjologia	K1DJ5819G/2000	

**Część nr 61 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Masimo**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
	Kapnometr	MAS 9632	Masimo	Ratownictwo Medyczne	122235	
1	Pulsoksymetr	RAD-9	Masimo	Oddział Pediatriczny	A03161/2004	z wymianą akumulatorów

**Część nr 62 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ohmeda**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Stanowisko do resuscytacji	IWS3400	Ohmeda	Oddział Neonatologiczny	HCCD50166/2000	

**Część nr 63 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Philips**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Kardiotakograf	Avalon FM-20	Philips	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	DE53002407/2006	
2	Kardiotakograf	Avalon FM-20	Philips	Oddział Ginek. - Położniczy	DE53003174/2006	
3	Kardiotakograf	HP-50	Philips	Oddział Ginekolog. Położniczy	3816G14272/2000	

**Część nr 64 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ferno**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Nosze	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne	11N197581/2012	
2	Nosze	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne	12N227735/2012	
3	Transporter	Mondial Lux	Ferno	Ratownictwo Medyczne	12S007679/2012	
4	Nosze	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne	6261	
5	Transporter	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne	2785	
6	Nosze	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne	4574	
7	Transporter	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne	1710	
8	Transporter	Mondial Lux	Ferno	Ratownictwo Medyczne	12S007685/2012	
9	Krzesełko	40	Ferno	Ratownictwo Medyczne	L284612	

**Część nr 65 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Oxford**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Kardiotakograf	Team Enh	Oxford	Oddział Ginek. - Położniczy	T152044P/1995	
2	Kardiotakograf	Team Enh	Oxford	Oddział Ginek. - Położniczy	T152095P/1995	

**Część nr 66 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Steelco**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Myjka do basenów	KD20.2AP MEIKO	Steelco	Oddział Chirurgii Ogólnej	10142975	
2	Myjka do basenów	BP100HE	Steelco	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	603099	

**Część nr 67 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Polsonic**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Myjka ultradźwiękowa	SONIC-6	Polsonic	Pracownia Endoskopowa	080129/2000	

**Część nr 68 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Sonologic**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Myjnia endoskopowa	MERIT 9000	Sonologic	Pracownia Endoskopowa	MTD 1010258/2010	

**Część nr 69 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ekomark**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Respirator	Rafael	Ekomark	OIT	1920/04320/2001	wymiana zestawu serwisowego

**Część nr 70 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Unimed**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Stanowisko do resuscytacji	SRN-10	Unimed	Oddział Neonatologiczny	17-247/2012	
2	Stanowisko do resuscytacji	SRN-10	Unimed	Oddział Neonatologiczny	17-264/2013	

**Część nr 71 przeglądy jednorazowe aparatury f firmy Tech-Med**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Stół do pionizacji	SP 1E	Tech-Med	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	03/02/2008	
2	Stół rehabilitacyjny	JSR-2E Plus	Tech-Med	Izba przyjęć chirurgiczna	D-2012- 0000027/2012	
3	Stół rehabilitacyjny	JSR-2E Plus	Tech-Med	Poradnia ortopedyczna	0000089/2012	
4	Stół rehabilitacyjny	SR-1E	Tech-Med	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	76/03/2012	

**Część nr 72 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Zalmed**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Stół rehabilitacyjny	SML 48	Zalmed	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	04/01/2012	

**Część nr 73 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Meden Inmed**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
-----	---------------	-----	-----------	---------------------	-------------	-------

1	Wirówka do masażu kończyn dolnych	WKS	Meden Inmed	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	0024/2006	
---	-----------------------------------	-----	-------------	--------------------------------------	-----------	--

**Część nr 74 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Margot Medical**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	System prób wysiłkowych	TMX 425	Margot Medical	Oddział Chorób Wewnętrznych	FV-10220/2011	

**Część nr 75 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Toshiba**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Tomograf komputerowy	Activion 16	Toshiba	Pracownia Tomografii	1CA0812097/2008	

**Część nr 76 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Interacoustics**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Urządzenie do screeningowego badania słuchu	OtoRead	Interacoustics	Oddział Neonatologiczny	9119220/2009	

**Część nr 77 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ekomed**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Wstrzykiwacz kontrastu	Vistron CT	Ekomed	Pracownia Tomografii	56377/2007	

**Część nr 78 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Kriopol**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Aparat do krioterapii	Kriopol-R	Kriopol	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	002/01/2007	
2	Aparat do krioterapii	Kriopol-R	Kriopol	Zakład Rehabilitacji	155/2009	

**Część nr 79 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Abc Med**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Spirometr	Pneumo RS	Abc Med	Poradnia chorób płuc i gruźlicy	7D01115/PN/01/2001	

**Część nr 80 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Weimann**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Respirator	Medumat Basic	Weimann	Ratownictwo Medyczne	1731/2007	
2	Respirator	Medumat Basic	Weimann	Ratownictwo Medyczne	1722/2007	

**Część nr 81 przeglądy jednorazowe aparatury Made in Germany**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
-----	---------------	-----	-----------	---------------------	-------------	-------



1	Ssak	Accuvac	Made in Germany	Ratownictwo Medyczne	24776/2009	
2	Ssak	Accuvac Basic	Made in Germany	Ratownictwo Medyczne	18670/2007	
3	Ssak	Accuvac Basic	Made in Germany	Ratownictwo Medyczne	18674	
3	Ssak	Accuvac	Made in Germany	Ratownictwo Medyczne	28248/2010	Wymiana akumulatora

**Część nr 82 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Agfa**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Drukarka AGFA	Drystar 5300	Agfa	Pr. Tomografii Komputerowej	5365/100	
2	Wywoływarka rtg	Classic EOS	Agfa	Pr. diagnostyki obrazowej	6217/2009	

**Część nr 83 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Schiller**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
	Pulsoksymetr	Argus OXM-C	Schiller	O/Neonatologii	HPA14A0294	
1	Pulsoksymetr	Argus OXM-C	Schiller	O/Neonatologii	HPA14A0293	

**Część nr 84 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Pehamed**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Densytometr 21	Densomor 21	Pehamed	Pracownia RTG	5673	

**Część nr 85 przeglądy jednorazowe aparatury firmy DEASUNG**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Aparat do terapii uciskowej	Lympha Tron DL 1200H	Deasung	Zakład Rehabilitacji	1500226	

**Część nr 86 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ERESMEDICAL**

Lp.	Nazwa aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Uwagi
1	Zamknięty obieg wody	Aquavibron	EresMedical	Zakład Rehabilitacji	1	

**ROZDZIAŁ III**

**FORMULARZ OFERTY**

**I**

**FORMULARZE ZAŁACZNIKÓW DO SIWZ**

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

.....

Adres\* .....

Tel.\*: .....

Adres poczty elektronicznej\* .....

Regon\* .....

NIP \* .....

**Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem**

– TAK, NIE\*\*

(\* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Wykonawcy – Pełnomocnika)

\*\* - niepotrzebne skreślić

**Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Ks. Piotra Skargi 10  
05 – 600 Grójec**

W odpowiedzi na ogłoszenie Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w procedurze przetargowej prowadzonej w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 221 000 Euro na świadczenie usług serwisowych w zakresie jednorazowych przeglądów technicznych dla pogwarancyjnej aparatury i sprzętu medycznego dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ:

**Część nr 1 - przeglądy jednorazowe aparatury firmy BTL** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

..... w tym VAT ..... % , zgodnie

z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do oferty.

**Część nr 2 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Medtronic** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem

cenowym stanowiącym załącznik nr 3 do oferty.

**Część nr 3 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Siemens** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT

..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do oferty.

**Część nr 4 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Kwapisz** za cenę brutto: ..... zł, słownie:

....., w tym VAT ..... % ,

zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do oferty.

**Część nr 5 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Vickers** za cenę brutto: ..... zł, słownie:  
....., w tym VAT ..... % ,  
zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 6 do oferty.

**Część nr 6 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Amedica** za cenę brutto: ..... zł, słownie:  
....., w tym VAT ..... % ,  
zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 7 do oferty.

**Część nr 7 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Nowa Metrix** za cenę brutto: ..... zł, słownie:  
....., w tym VAT ..... % ,  
zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 8 do oferty.

**Część nr 8 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Akmeza** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % ,  
zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 9 do oferty.

**Część nr 9 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Choicemed** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % ,  
zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 10 do oferty.

**Część nr 10 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Aspel** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik  
nr 11 do oferty.

**Część nr 11 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Medicor** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 12 do oferty.

**Część nr 12 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Axmeditec** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 13 do oferty.

**Część nr 13 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Zepter** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 14 do oferty.

**Część nr 14 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Pol-Eco** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 15 do oferty.

**Część nr 15 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Techpan** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 16 do oferty.

**Część nr 16 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Famed** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 17 do oferty.

**Część nr 17 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ZNSM** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 18 do oferty.

**Część nr 18 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ogarit** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 19 do oferty.

**Część nr 19 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Technomex** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 20 do oferty.

**Część nr 20 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Elektronika** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 21 do oferty.

**Część nr 21. przeglądy jednorazowe aparatury firmy PZO** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 22 do oferty.

**Część nr 22 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Aesculap** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 23 do oferty.

**Część nr 23 przeglądy jednorazowe aparatury firmy B-REK** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 24 do oferty.

**Część nr 24 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Topex** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 25 do oferty.

**Część nr 25 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Eres Medical** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 26 do oferty.

**Część nr 26 przeglądy jednorazowe aparatury firmy WAN** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 27 do oferty.

**Część nr 27 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Emtel** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 28 do oferty.

**Część nr 28 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Welch Allyn Inc.** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 29 do oferty.

**Część nr 29 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Northeast Monitoring** za cenę brutto: ..... zł, słownie:...  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 30 do oferty.

**Część nr 30 przeglądy jednorazowe aparaty firmy I.E.M.Gmbh** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 31 do oferty.

**Część nr 31 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ascor** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 32 do oferty.

**Część nr 32 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Samsung** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 33 do oferty.

**Część nr 33 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Diagnostic Medical** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 34 do oferty.

**Część nr 34 przeglądy jednorazowe aparatury firmy GE Medical Systems** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 35 do oferty.

**Część nr 35 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Aisko** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 36 do oferty.

**Część nr 36 przeglądy jednorazowe aparaty firmy Farum** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 37 do oferty.

**Część nr 37 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Paramedica** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 38 do oferty.

**Część nr 38 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Astar** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....  
....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym  
stanowiącym załącznik nr 39 do oferty.

**Część nr 39 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Mettler Electronics** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 40 do oferty.

**Część nr 40 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Emildve** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 41 do oferty.

**Część nr 41 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Accuro** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 42 do oferty.

**Część nr 42 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Drager** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 43 do oferty.

**Część nr 43 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Biotronic** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 44 do oferty.

**Część nr 44 przeglądy jednorazowe aparatury firmy FisherPaykel** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 45 do oferty.

**Część nr 45 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ZTM** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 46 do oferty.

**Część nr 46 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Proster** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 47 do oferty.

**Część nr 47 przeglądy jednorazowe aparatury firmy General Electric** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 48 do oferty.

**Część nr 48 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Shimadzu** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 49 do oferty.

**Część nr 49 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Del Sport** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 50 do oferty.

**Część nr 50 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Valleylab** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 51 do oferty.

**Część nr 51 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Covidien** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 52 do oferty.

**Część nr 52 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Erbe** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 53 do oferty.

**Część nr 53 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Olympus** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 54 do oferty.

**Część nr 54 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Pentax** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 55 do oferty.

**Część nr 55 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Dutchmed** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 56 do oferty.

**Część nr 56 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Maquet** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 57 do oferty.

**Część nr 57 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Merivara** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 58 do oferty.

**Część nr 58 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Medline** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 59 do oferty.

**Część nr 59 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Stryker** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 60 do oferty.

**Część nr 60 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Promed** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 61 do oferty.

**Część nr 61 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Masimo** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....



....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 62 do oferty.

**Część nr 62 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ohmeda** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 63 do oferty.

**Część nr 63 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Philips** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 64 do oferty.

**Część nr 64 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ferno** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 65 do oferty.

**Część nr 65 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Oxford** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 66 do oferty.

**Część nr 66 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Steelco** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 67 do oferty.

**Część nr 67 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Polsonic** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 68 do oferty.

**Część nr 68 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Sonologic** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 69 do oferty.

**Część nr 69 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ekomark** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 70 do oferty.

**Część nr 70 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Unimed** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 71 do oferty.

**Część nr 71 przeglądy jednorazowe aparatury f firmy Tech-Med** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 72 do oferty.

**Część nr 72 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Zalmed** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 73 do oferty.

**Część nr 73 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Meden Inmed** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 74 do oferty.

**Część nr 74 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Margot Medical** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 75 do oferty.

**Część nr 75 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Toshiba** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 76 do oferty.

**Część nr 76 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Interacoustics** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 77 do oferty.

**Część nr 77 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ekomed** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 78 do oferty.

**Część nr 78 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Kriopol** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 79 do oferty.

**Część nr 79 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Abc Med.** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 80 do oferty.

**Część nr 80 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Weimann** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 81 do oferty.

**Część nr 81 przeglądy jednorazowe aparatury Made in Germany** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 82 do oferty.

**Część nr 82 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Agfa** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 83 do oferty.

**Część nr 83 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Schiller** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 84 do oferty.

**Część nr 84 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Pehamed** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 85 do oferty.

**Część nr 85 przeglądy jednorazowe aparatury firmy DEASUNG** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 86 do oferty.

**Część nr 86 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ERESMEDICAL** za cenę brutto: ..... zł, słownie:.....

....., w tym VAT ..... % , zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 87 do oferty.

2. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
3. Oświadczamy, że dostawy będą zrealizowane w terminie (max.14 dni)..... dni od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.
4. Termin płatności (min. 30 dni); ..... dni od daty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z treścią i wymogami SIWZ.
7. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach Nr od ..... do ..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji./ jeżeli dotyczy/
8. Oświadczamy, że związani jesteśmy niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
9. **Zamówienie** zrealizujemy samodzielnie\*/ przy udziale **podwykonawców\***  
/ jeżeli dotyczy/ - wykaz części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i firmy podwykonawców:  
.....  
.....
10. Informujemy Zamawiającego, że wybór oferty będzie\*/ nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, jednocześnie ze złożonym oświadczeniem, podajemy nazwę (rodzaj towaru lub usługi , których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania ..... oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku .....
11. Oferta niniejsza zawiera ..... kolejno ponumerowanych stron.
12. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Zamawiającym są:  
.....

**13. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).**

Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty i oświadczenia:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik Nr 1 do formularza oferty**

**Zamawiający:**

.....  
.....

*(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 SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. .... *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez .....  
.....*(oznaczenie zamawiającego)*, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w .....  
*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).*

..... *(miejsce)*, 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..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), 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 1a do formularza oferty**

**Zamawiający:**

.....

.....

*(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. .... *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez ..... *(oznaczenie zamawiającego)*, 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.
2. [UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu]

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 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 w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia 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 w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia 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 1b do formularza oferty**

**Zamawiający:**

.....  
.....  
(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)

**Wzór oświadczenia wymaganego od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków  
informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

---

<sup>1)</sup> rozporządzenie 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).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 1 - przeglądy jednorazowe aparatury firmy BTL

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat EKG	BTL-08MD	BTL	Oddział Neurologii	0728732/2009			
2	Aparat EKG	BTL-08LT	BTL	Oddział Pediatryczny	08LT-0736151/2008			
3	Aparat EKG	BTL-08LT	BTL	Oddział Chorób Wewnętrznych	08LT-0732581/2009			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 2 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Medtronic

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Defibrylator z ładowarką	Lifepak-12	Medtronic	Izba Przyjęć	13843670/2001			
2	Defibrylator	Lifepak-9	Medtronic	OIT	4300487/1997			
3	Defibrylator z ładowarką	Lifepak-12	Medtronic	Ratownictwo Medyczne	14071268/2001			
4	Defibrylator z ładowarką	Lifepak-12	Medtronic	Ratownictwo Medyczne	14045339/2001			
5	Defibrylator z ładowarką	Lifepak-12	Medtronic	OIT	36175113/2001			
6	Defibrylator	Lifepak-12	Medtronic	Ratownictwo Medyczne	36233645/2001			
7	Defibrylator z ładowarką	Lifepak-12	Medtronic	Oddz. Chor.Wewn.	13843581/1997			
8	Defibrylator z ładowarką	Lifepak-10	Medtronic	Oddział Chorób Wewnętrznych	00033963/1997			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia ( z dodatkową wymianą akumulatorów w poz.1 i poz.8), w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

..... dnia

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 3 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Siemens

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Defibrylator	Medic 5	Simens	Anestezjologia	30779/1995			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia (z dodatkową wymianą akumulatorów w poz.1), w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 4 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Kwapisz

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Fotel porodowy	5001	Kwapisz	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	099/01/2001			
2	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	Oddział Neurologii	14062/2006			
3	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	Oddział Neonatologiczny	15383/2010			
4	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	Oddział Chorób Wewnętrznych	13459/2004			
5	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	OIT	13247/2003			
6	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	Oddział Chorób Wewnętrznych	13246/2003			
7	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	Oddział Chorób Wewnętrznych	14814/2008			
8	Pompa infuzyjna	Duet 20/50	Kwapisz	Oddział Chorób Wewnętrznych	14815/2008			
9	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	Oddział Pediatryczny	4020/2001			
10	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	Oddział Pediatryczny	4021/2001			

11	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	Oddział Pediatriczny	4051/2001			
12	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	Oddział Pediatriczny	4052/2001			
13	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	Oddział Pediatriczny	4053/2001			
14	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	OIT	4228/2003			
15	Pompa infuzyjna	Mono 20/50	Kwapisz	Oddział Chorób Wewnętrznych	4227/2003			
					RAZEM			

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia( z dodatkową wymianą akumulatorów w poz.9,11,12,13,15 ), w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 5 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Vickers

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Kardiomonitor	Propaq CS 244	Vickers	Anestezjologia	01.298034/2001			
2	Kardiomonitor	Diascope NT 3050	Vickers	Oddział Ginekologiczno – Położniczy	10998555/1997			
3	Kardiomonitor	Diascope NT 3050	Vickers	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	10998556/1997			
4	Kardiomonitor	Diascope 2	Vickers	Anestezjologia	10121182/1989			
5	Kardiomonitor	Diascope 2	Vickers	Anestezjologia	10121219/1989			
6	Kardiomonitor	Diascope 2	Vickers	Anestezjologia	10185766/1990			
7	Pompa infuzyjna	Graseby 3100	Vickers	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	034018/1997			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.



2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

***(podpis Wykonawcy/Wykonawców)***

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 6 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Amedica

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Pompa infuzyjna	Amedica 102A	Amedica	Oddział Neonatologiczny	602/2000			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 7 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Nowa Metrix

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Kapnograf	Capnograd 1265	Nowa Metrix	Anestezjologia	75-2047- 2APWWZZ/1995			
2	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Anestezjologia	77- 11511LPRXWNZZ/1 997			
3	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Anestezjologia	77- 11518LPRXWNZZ/1 997			
4	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Anestezjologia	77- 11523LPRXWZZ/19 97			
5	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Oddział Neurologii	77- 11513LPRXWNZZ/1 997			
6	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Oddział Neonatologiczny	77-15781/2000			
7	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Oddział Neonatologiczny	77-6531LPRX			
8	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	77-24003/2010			
9	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Oddz. Chir. Ogólnej	77-5971LPRX/1994			
10	Pulsoxymetr	Oxpleth	Nowa	Oddział Pediatryczny	77-			

		520A	Metrix		10273LPRXWNZZ/2 000			
11	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	Pracownia Endoskopowa	77-22232/2005			
12	Pulsoxymetr	Oxpleth 520A	Nowa Metrix	O/ Chor. Wewnętrzzn.	77-11527/1997			
13	Pulsoxymetr	513	Nowa Metrix	Ratownictwo Medyczne	139-1458CVX/2000			
14	Pulsoxymetr	513	Nowa Metrix	Ratownictwo Medyczne	139-1457CVY/2000			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia( z dodatkową wymianą akumulatorów w poz.2 i12 oraz wymianą czujnika i akumulatorów w poz.5 ), w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 8 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Akme

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Pulsoxymetr	BCI	Akme	Oddział Pediatriczny	AG08020001			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 9 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Choicemed

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Pulsoxymetr	MD 2000A	Choicemed	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	114711600471/201 1			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 10 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Aspel

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat EKG	Ascard-3	Aspel	Izba przyjęć	259/1997			
2	Aparat EKG	Ascard-3	Aspel	Izba przyjęć chirurgiczna	199/2008			
3	Aparat EKG	Ascard-3	Aspel	Oddział Chorób Wewnętrznych	795/1997			
4	Aparat EKG	Ascard Mr. Blue	Aspel	Oddział Chirurgii Ogólnej	75/2009			
5	Aparat EKG	Ascard Mr. Blue	Aspel	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	175/2010			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeгляdowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*



(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 11 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Medicor

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat EEG	EEG-8S	Medicor	Oddział Neurologii	8690107/1986			
2	Lampa do fototerapii	KLA-32	Medicor	Oddział Neonatologiczny	86067/1986			
3	Lampa do fototerapii	KLA-32	Medicor	Oddział Neonatologiczny	brak/1988			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 12 przeglądy jednorazowe aparaty firmy Axmeditec

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat do znieczulenia ogólnego	Dameca 10750	Axmeditec	Anestezjologia	9250003/1992			
2	Ssak nożny	Manuvac	Axmeditec	Ratownictwo Medyczne	59840/2010			
3	Ssak nożny	Manuvac	Axmeditec	Ratownictwo Medyczne	52365/2006			
4	Ssak nożny	Manuvac	Axmeditec	Ratownictwo Medyczne	52008/2006			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wycieceniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia( z dodatkową wymianą zestawu serwisowego w poz.1 ),, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Załącznik Nr 14 do oferty

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ CENOWY**

**Część nr 13 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Zepter**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Bioptron	Compact III	Zepter	Zakład Rehabilitacji	020-1145-3104/2012			
2	Bioptron	Antipainset	Zepter	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	PLS-108-SB48289/1999			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 14 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Pol-Eco

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Cieplarka laboratoryjna	CLN15ECO	Pol-Eco	Pracownia Tomografii	CN15EA10266/2010			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 15 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Techpan

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Detektor tętna płodu	UDT 10M	Techpan	Poradnia "K"	1663/1983			
2	Monitor tętna płodu	MPA-10	Techpan	Izba przyjęć	062/1989			
3	Monitor tętna płodu	MPA-10	Techpan	Oddział Ginekolog. Położniczy	066/1989			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 16 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Famed

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Stół operacyjny	SZ-01.0	Famed	Poradnia onkologiczna	09.01/00343/2001			
2	Stół operacyjny	SU-02.0	Famed	Blok operacyjny	0901/00159/2001			
3	Stół operacyjny	SM-35	Famed	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	0126/1982			
4	Terapuls	GS-200	Famed	Zakład Rehabilitacji	82113/1983			
5	Terapuls	GS-200	Famed	Zakład Rehabilitacji	85176/1985			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 17 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ZNSM

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Lampa do fototerapii	LF-1	ZNSM	Oddział Neonatologiczny	025/1994			
2	Lampa do fototerapii	LF-1	ZNSM	Oddział Neonatologiczny	14/1993			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 18 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ogarit

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Lampa do fototerapii	Medela	Ogarit	Oddział Neonatologiczny	1007483/1999			
2	Ssak	SO-4	Ogarit	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	468/1987			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**



(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 19 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Technomex

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Laser	CTL-1106MX	Technomex	Zakład Rehabilitacji	00627/2003			
2	Wirówka do masażu kończyn górnych	1114T	Technomex	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	H1008/0251/2008			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 20 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Elektronika

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Magnetronic	MF-10	Elektronika	Zakład Rehabilitacji	1962/00/2000			
2	Pulsotronic	ST-6D	Elektronika	Zakład Rehabilitacji	420			
3	Pulsotronic	ST-4M	Elektronika	Zakład Rehabilitacji	108/1993			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 21 przeglądy jednorazowe aparatury firmy PZO

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Mikroskop	Studar	PZO	Por. dermatolog.	31864/1975			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 22 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Aesculap

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Piła do cięcia gipsu	GG100-05	Aesculap	Oddział Chirurgii Ogólnej	709106/1982			
2	Piła do cięcia gipsu	GP-024	Aesculap	Oddział Chirurgii Ogólnej	877970/1989			
3	Piła do cięcia gipsu	Oscillotronic 500	Aesculap	Izba przyjęć chirurgiczna	17E-035/037.23/0566/2008			
4	Piła do cięcia gipsu	04.00.12	Aesculap	Poradnia ortopedyczna	11715/2011			
5	Wiertarka chirurgiczna	GA-54	Aesculap	Blok operacyjny	282623/1975			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Załącznik Nr 24 do oferty

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ CENOWY**

**Część nr 23 przeglądy jednorazowe aparatury firmy B-REK**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Źródło światła	B-REK	B-REK	Pracownia endoskopowa	74/802/135			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 24 przeglądy jednorazowe aparatury firmy TOPEX

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Sprężarka	Topex HAPP25/12	Topex	Pracownia endoskopowa	0040042302/2001			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 25 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ERES MEDICAL

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Izba przyjęć	23552- 681/SP/05/2010			
2	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddział Neurologii	23500- 1064/SP/08/2010			
3	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddział Neurologii	23536- 1124/SP/08/2010			
4	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddział Chirurgii Ogólnej	15710- 508/SP/08/2008			
5	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddział Chirurgii Ogólnej	15711- 508/SP/08/2008			
6	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddział Chirurgii	33734- 840/SP/06/2012			
7	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddz. Chirurgii Og.	35908- 840/SP/06/2012			
8	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	33719- 355/SP/03/2012			
9	Ssak	Mevacs M- 20	Eres Medical	Oddział Chirurgii Ogólnej	1402150/2002			
10	Ssak	Mevacs M- 20	Eres Medical	Oddział Chirurgii Ogólnej	1902106/2003			
11	Ssak	Mevacs M- 20	Eres Medical	Oddział Pediatriczny	1405174/2005			
12	Ssak	Nev Askir 30	Eres Medical	Pracownia Endoskopowa	47952- 979/SP/06/2014			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

***(podpis Wykonawcy/Wykonawców)***



(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 26 przeglądy jednorazowe aparatury firmy WAN

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Ssak	WAN M-2	WAN	Blok operacyjny	54/1988			
2	Ssak	WAN M-2	WAN	Oddział Neonatologiczny	1478/1987			
3	Ssak	WAN M-2	WAN	Oddział Neonatologiczny	693/1987			
4	Ssak	WAN M-2	WAN	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	1387/1987			
5	Ssak	WAN M-2	WAN	OIT	131/1997			
6	Ssak	WAN M-2	WAN	OIT	132/1997			
7	Ssak	WAN M-2	WAN	OIT	135/1997			
8	Ssak	WAN M-2	WAN	OIT	139/1997			
9	Ssak	WAN M-2	WAN	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	354/1988			
10	Ssak	WAN M-2	WAN	Oddział Chorób Wewnętrznych	124/1986			
11	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Poradnia otolaryngologiczna	529/1986			
12	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Anestezjologia	8346/1984			
13	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Izba przyjęć	8339/1984			
14	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Izba przyjęć	8354/1984			
15	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Neonatologiczny	7643/1984			

16	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	O/ Ginek - Położniczy	1556/1985			
17	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	272/1985			
18	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Ginekolog. Położniczy	8352/1984			
19	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	8404/1984			
20	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Pediatryczny	3357/1984			
21	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Pediatryczny	7684/1984			
22	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	OIT	8078/1984			
23	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Izba przyjęć chirurgiczna	8338/1984			
24	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Pracownia Tomografii	7750/1984			
25	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	8341/1984			
26	Ssak elektryczny	WAN M-1	WAN	Oddział Chorób Wewnętrznych	8399/1984			
27	Ssak elektryczny	WAN M-2	WAN	Oddział Chorób Wewnętrznych	8427/1984			
					RAZEM			

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

***(podpis Wykonawcy/Wykonawców)***

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 27 przeglądy jednorazowe aparatury firmy EMTEL

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Neurologii	0976/2004			
2	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Neurologii	1010/2004			
3	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Neurologii	1011/2004			
4	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddz. Gineko.-Poło	3595/2010			
5	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Chirurgii Ogólnej	2522/2008			
6	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Chirurgii Ogólnej	2550/2008			
7	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Chirurgii Ogólnej	2551/2008			
8	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Chirurgii Ogólnej	2552/2008			
9	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	OIT	2620/2008			
10	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	OIT	2930/2009			
11	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	OIT	3610/2010			
12	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	OIT	4007/2011			
13	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Neurologiczny	0971/2004			
14	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Chorób Wewnętrznych	0973/2004			

15	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Chorób Wewnętrznych	0974/2004			
16	Kardiomonitor	FX2000P	Emtel	Anestezjologia	3588/2010			
17	Kardiomonitor	FX2000P	Emtel	Anestezjologia	4422/2012			
18	Kardiomonitor	FX2000	Emtel	Oddział Ginek. - Położn	3402/2010			
19	Kardiomonitor	FX2000P	Emtel	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	4303/2012			
20	Kardiomonitor	FX2000P	Emtel	Oddział Pediatriczny	4421/2012			
21	Kardiomonitor	FX3000	Emtel	Anestezjologia	12130628/2013			
22	Kardiomonitor	FX 2000M	Emtel	Oddział Neurologiczny	0968/2004			
					RAZEM			

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urzędnika składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 28 przeglądy jednorazowe aparatury firmy WELCH ALLYN INC.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat EKG	CP 50	Welch Allyn Inc.	Poradnia kardiologiczna	109200192113/201 3			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 29 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Northeast Monitoring

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Rejestrator Holter EKG	DR 181	Northeast Monitoring	Oddział Neurologii	30138/2014			
2	Rejestrator Holter EKG	DR 181	Northeast Monitoring	Oddział Neurologii	30676/2014			
3	Rejestrator Holter EKG	DR 200 HE	Northeast Monitoring	Poradnia kardiologiczna	008573/2011			
4	Rejestrator Holter EKG	DR 200 HE	Northeast Monitoring	Poradnia kardiologiczna	008625/2011			
5	Rejestrator Holter EKG	DR 200 HE	Northeast Monitoring	Poradnia kardiologiczna	16626/2014			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeгляд okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 30 przeglądy jednorazowe aparatury firmy I.E.M.Gmbh

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Zestaw 24h monitorowania ciśnienia	Mobil-O-Graph NG	I.E.M. Gmbh	Oddział Neurologii	C 20115/2014			
2	Zestaw 24h monitorowania ciśnienia	Mobil-O-Graph NG	I.E.M. Gmbh	Oddział Neurologii	C 20117/2014			
3	Zestaw 24h monitorowania ciśnienia	Mobil-O-Graph NG	I.E.M. Gmbh	Poradnia kardiologiczna	C 12637/2011			
4	Zestaw 24h monitorowania ciśnienia	Mobil-O-Graph NG	I.E.M. Gmbh	Poradnia kardiologiczna	C 19493/2014			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urzędnika składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urzędnika, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

..... dnia

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)



(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 31 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ASCOR

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Anestezjologia	A/0127/1994			
2	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Oddział Neonatologii	A/4026/2001			
3	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	A/4027/2001			
4	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Oddział Chirurgii Ogólnej	A/0215/1994			
5	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Oddział Pediatriczny	A/0216/1994			
6	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	OIT	A/2071/1997			
7	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	OIT	A/2073/1997			
8	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	OIT	A/2074/1997			
9	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Ratownictwo Medyczne	A/0218/1994			
10	Pompa infuzyjna	AP22	Ascor	Oddział Chorób Wewnętrznych	22-06673/2013			
11	Pompa infuzyjna	AP22	Ascor	Oddział Chorób Wewnętrznych	22-06674/2013			
12	Pompa infuzyjna	SEP-11S	Ascor	Oddział Chorób Wewnętrznych	A/0214/1994			
13	Pompa infuzyjna	AP-14	Ascor	Oddział Neurologii	1403944/2010			
14	Pompa infuzyjna	AP-14	Ascor	Oddział Chirurgii Ogólnej	1820/2008			

15	Pompa infuzyjna	AP-14	Ascor	Oddział Chirurgii Ogólnej	1821/2008			
16	Pompa infuzyjna	AP-14	Ascor	Ratownictwo Medyczne	1403945/2010			
17	Pompa infuzyjna	AP-14	Ascor	Ratownictwo Medyczne	1671/2007			
18	Pompa infuzyjna	SEP-21S	Ascor	OIT	B/01008/1997			
19	Pompa infuzyjna	SEP-21S	Ascor	OIT	B/0702/1997			
20	Pompa infuzyjna	SEP-21S	Ascor	OIT	B/0736/1997			
21	Pompa infuzyjna	AP-14	Ascor	Transport Sanitarny	1670/2007			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia( z dodatkową wymianą akumulatorów w poz.3,4,13,15,17 ),, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 32 przeglądy jednorazowe aparatury firmy SAMSUNG

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat USG	SonoAce R7	Samsung	Poradnia urologiczna	SOJ8M3HC900002 Y/2012			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 33 przeglądy jednorazowe aparatury firmy DIAGNOSTIC MEDICAL

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Densytometr Dexa	Stratos DR	Diagnostic Medical	Pracownia densytometryczna	F11016D114/2011			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 34 przeglądy jednorazowe aparatury firmy GE Medical Systems

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat USG	Logiq 200 Alfa	GE Medical Systems	Izba przyjęć chirurgiczna	k.26983SM7.v.566 11/2000			
2	Aparat USG	Vivid4	GE Medical Systems	Oddział Chorób Wewnętrznych	10899/2005			
3	Aparat USG	Logiq 3 Expert	GE Medical Systems	Pracownia USG	41140WSP/2006			
4	Aparat USG	Aloka Prosound Alpha	GE Medical Systems	Oddział Ginekolog - Położniczy	20002990/2010			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Załącznik Nr 36 do oferty

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ CENOWY**

**Część nr 35 przeglądy jednorazowe aparatury firmy AISKO**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Alkomat	MARK X	Aisko	Poradnia leczenia uzależnień	FV3H00197/2011			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 36 przeglądy jednorazowe aparatury firmy FARUM

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat do znieczulenia ogólnego	Anastazja 7500	Farum	Anestezjologia	2010-020002/2010			
2	Aparat do znieczulenia ogólnego	Anastazja 7500	Farum	Anestezjologia	2013-09011/2013			
3	Monitor zwiotczenia mięśni	TOF WATCH	Farum	OITM	522010010			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia( z dodatkową wymianą zestawu serwisowego w poz.1,2 ),, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 37 przeglądy jednorazowe aparatury firmy PARAMEDICA

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Respirator	ParaPac 200 D	Paramedica	Ratownictwo Medyczne	1202241/2012			
2	Reduktor	Medireg II	Paramedica	Ratownictwo Medyczne	120226612A			
3	Reduktor	Mediselect II	Paramedica	Ratownictwo Medyczne	121067472A			
4	Reduktor	Mediselect II	Paramedica	Ratownictwo Medyczne	121067466A			
5	Reduktor	Mediselect II	Paramedica	Ratownictwo Medyczne	100941113A			
6	Reduktor	Mediselect II	Paramedica	Ratownictwo Medyczne	100941130A			
7	Reduktor	Mediselect II	Paramedica	Ratownictwo Medyczne	121067477A			
8	Reduktor	Medicontrol	Paramedica	Ratownictwo Medyczne	100941090A			
9	Reduktor	Medicontrol	Paramedica	Ratownictwo Medyczne	060992406A			
10	Reduktor	Medireg II	Paramedica	Ratownictwo Medyczne	120434613A			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.



2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

***(podpis Wykonawcy/Wykonawców)***

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 38 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ASTAR

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat 2-kanałowy do elektroterapii	Duoter LT	Astar	Zakład Rehabilitacji	DLT 14/06/11/2012			
2	Aparat 2-kanałowy do elektroterapii	Duoter LT	Astar	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	DLT 16/06/11/2012			
3	Aparat do elektroterapii	Etius	Astar	Zakład Rehabilitacji	EE-12/W1/AP			
4	Aparat do elektroterapii	Etius	Astar	Zakład Rehabilitacji	EE-13/W1/AP			
5	Impactis M	Impactis M	Astar	Zakład Rehabilitacji	IMM-09/T1/AP			
6	Polaris 2	Polaris 2	Astar	Zakład Rehabilitacji	PH2-13/L1/AR			
7	Aparat do elektroterapii	Etius	Astar	Zakład Rehabilitacji	EE-14/W1/AP			
8	Aparat do elektroterapii	Aries-S	Astar	Zakład Rehabilitacji	AMS-24/06/11/2011			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 39 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Mettler Electronics

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Elektrostymulator	Trio Stim Me215	Mettler Electronics	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	031XTS00461/2009			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 40 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Emildve

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Terapia kombinowana	Mixing 2 - Evo	Emildve	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	10/M4243/2010			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wylczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 41 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Accuro

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat do terapii ultradźwiękami	Intelect Mobile VS	Accuro	Zakład Rehabilitacji	8679/18670/2007			
2	Aparat do laseroterapii	Terapus-2	Accuro	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	685			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 42 przeglądy jednorazowe aparatury firmy DRAGER

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat do znieczulenia ogólnego	Fabius GS	Drager	Anestezjologia	10146/K1DJ5819G/ 09/2001			
2	Aparat do znieczulenia ogólnego	Fabius GS	Drager	Anestezjologia	10167/K1DJ5889G/ AR/2001			
3	Aparat do znieczulania ogólnego	Titus	Drager	Anestezjologia	2300319/ARLL0042 /1998			
4	Inkubator	Isolette C2000	Drager	Oddział Pediatryczny	C2HS-1CVK19167			
5	Stan.do resuscyt.Inkubator otwarty	Resuscitare	Drager	Oddział Neonatologiczny	NM09108			
6	Inkubator	C2000	Drager	Oddział Neonatologiczny	NM 30170			
7	Miernik bilirubiny	JM-103	Drager	Oddział Neonatologiczny	3205753			
8	Pompa do żywienia pozajelitowego	Optima	Drager	Oddział Pediatryczny	18482868/2003			

RAZEM			
-------	--	--	--

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia( z dodatkową wymianą zestawu serwisowego łącznie z wymianą czujnika tlenu w poz.1,2,3 oraz wymianą zestawu serwisowego w poz.4,6),, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

***(podpis Wykonawcy/Wykonawców)***

**Załącznik Nr 44 do oferty**



(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ CENOWY**

**Część nr 43 przeglądy jednorazowe aparatury firmy BIOTRONIC**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Kardiodestymulator	MIP-801	Biotronic	Oddział Chorób Wewnętrznych	1121/2012			
2	Kardiodestymulator	EDP-20/A	Biotronic	Oddział Chorób Wewnętrznych	57510462/1996			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtową stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

**Załącznik Nr 45 do oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ CENOWY**

**Część nr 44 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Fisher Payker**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat CPAP	3X	FisherPayker	Oddział Neonatologiczny	94RDAEG00401/43 97/1994			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

**Załącznik Nr 46 do oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ CENOWY**

**Część nr 45 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ZTM**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Ogrzewacz noworodkowy	ON-02	ZTM	Oddział Neonatologiczny	1/1993			
2	Ogrzewacz noworodkowy	ON-02	ZTM	Oddział Neonatologiczny	9/1993			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

**Załącznik Nr 47 do oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

### FORMULARZ CENOWY

#### Część nr 46 przeglądy jednorazowe aparatury firmy PROSTER

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat EEG	Neuroscan Plus	Proster	Oddział Neurologii	32+994+995+FANH 265/2001			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

**Załącznik Nr 48do oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

### FORMULARZ CENOWY

#### Część nr 47 przeglądy jednorazowe aparatury firmy General Electric

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat RTG	VMX	General Electric	Pracownia RTG	31555Y6/1998			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

**Załącznik Nr 49 do oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

### FORMULARZ CENOWY

#### Część nr 48 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Shimadzu

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat RTG	Shimadzu	Shimadzu	Pracownia RTG	0262R80703/2006			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

**Załącznik Nr 50 do oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

### FORMULARZ CENOWY

#### Część nr 49 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Del Sport

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Bieżnia treningowa	Omega 2CS	Del Sport	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	TM-100C/B06020330/2006			
2	Ergometr	H102/NDC	Del Sport	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	6029824/2006			
3	Ruchoma bieżnia elektryczna	I.F9R Dual	Del Sport	Zakład Rehabilitacji	WG6520N/5104981			
4	Ergometr	H102/NDC	Del Sport	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	6029826/2006			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Załącznik Nr 51 do oferty

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

### FORMULARZ CENOWY

#### Część nr 50 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Valleylab

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Diatermia chirurgiczna	Forze EZ-8C	Valleylab	Blok operacyjny	F3B6618B/2003			
2	Diatermia chirurgiczna	Forze EZ-8C	Valleylab	Oddział Ginekolog. Położniczy	F0H4426B/2000			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**



(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 51 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Covidien

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Respirator	Nevport HT70+	Covidien	Anestezjologia	N14HT720817043/2014			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia( z dodatkową wymianą zestawu serwisowego w poz.1),, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 52 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ERBE

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Diatermia chirurgiczna	Erbetom ICC-300	Erbe	Blok operacyjny	F-2201/2007			
2	Diatermia chirurgiczna	Erbe VIO- 100C	Erbe	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	113117362/2010			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 53 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Olympus

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Endoskopowy tor wizyjny	EPK 1000	Olympus	Pracownia Endoskopowa	EC 013351/2001			
2	Laparoskop	T900	Olympus	Blok operacyjny	1821273+785653+ 200/1998			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 54 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Pentax

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Kolonoskop	EC-3840LK	Pentax	Pracownia Endoskopowa	E120214			
2	Wideogastroskop	EG2990K	Pentax	Pracownia Endoskopowa	A120563/2010			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 55 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Dutchmed

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Inkubator	Atom 2100G	Dutchmed	Oddział Neonatologiczny	1351481/2003			
2	Inkubator	Atom V-2100G typ A	Dutchmed	Oddział Neonatologiczny	2090421/2011			
3	Inkubator	Atom V-85	Dutchmed	Oddział Neonatologiczny	4120428/1994			
4	Respirator	Vela	Dutchmed	OIT	BET01528/2014			
5	Respirator	Bear 1000	Dutchmed	OIT	11007343/9873APU0 971/1998			
6	Respirator	Bear 750	Dutchmed	Neonatologia	53005372/1998			
7	Kardiomonitor	Compact 9	Dutchmed	Neonatologia	DEN1100017			
8	Zestaw do wspomagania oddechu	Infant Flow-SiPAP	Dutchmed	Oddział Neonatologiczny	BDN02309/2013			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia( z dodatkową wymianą zestawu serwisowego w poz.1,2,3,4,5,6 ),, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

..... dnia

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 56 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Maquet

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Stół operacyjny	113001S	Maquet	Blok operacyjny	2000492/2000			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 57 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Merivara

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Stół operacyjny	OP-1650	Merivara	Blok operacyjny	43416510/1994			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 58 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Medline

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Kapnometr	Emma	Medline	Ratownictwo Medyczne	114801/2010			
2	Kapnometr	Emma	Medline	Ratownictwo Medyczne	121326/2012			
3	Pulsoxymetr	Nonin 8500	Medline	Ratownictwo Medyczne	500243894/2011			
4	Pulsoxymetr	Nonin 8500A	Medline	Ratownictwo Medyczne	500276895/2007			
5	Pulsoxymetr	Nonin 8500A	Medline	Ratownictwo Medyczne	500276899/2007			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**



(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 59 przeglądy jednorazowe aparatury firmy STRYKER

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Krzesełko kardiologiczne	6252 Stair- Pro	Stryker	Ratownictwo Medyczne	030939369/2011			
2	Krzesełko kardiologiczne	6252 STAR- PRO	Stryker	Ratownictwo Medyczne	30939216			
3	Nosze	Stryker	Stryker	Ratownictwo Medyczne	71040910			
4	Transporter	Stryker	Stryker	Ratownictwo Medyczne	71041404			
5	Nosze	Stryker	Stryker	Ratownictwo Medyczne	71040914			
6	Transporter	Stryker	Stryker	Ratownictwo Medyczne	710414401			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urzędzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urzędzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli

..... dnia

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 60 przeglądy jednorazowe aparatury firmy PROMED

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Kardiomonitor	Dash 3000	Promed	Anestezjologia	K1DJ5819G/2000			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtową stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 61 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Masimo

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Kapnometr	MAS 9632	Masimo	Ratownictwo Medyczne	122235			
2	Pulsoksymetr	RAD-9	Masimo	Oddział Pediatriczny	A03161/2004			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeгляд okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia (z dodatkową wymianą akumulatorów w poz.2 ),, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 62 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ohmeda

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Stanowisko do resuscytacji	IWS3400	Ohmeda	Oddział Neonatologiczny	HCCD50166/2000			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 63 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Philips

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Kardiotakograf	Avalon FM-20	Philips	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	DE53002407/2006			
2	Kardiotakograf	Avalon FM-20	Philips	Oddział Ginek. - Położniczy	DE53003174/2006			
3	Kardiotakograf	HP-50	Philips	Oddział Ginekolog.	3816G14272/2000			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 64 przeglądy jednorazowe aparatury firmy FERNO

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Nosze	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne	11N197581/2012			
2	Nosze	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne	12N227735/2012			
3	Transporter	Mondial Lux	Ferno	Ratownictwo Medyczne	12S007679/2012			
4	Nosze	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne	6261			
5	Transporter	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne	2785			
6	Nosze	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne	4574			
7	Transporter	Mondial	Ferno	Ratownictwo Medyczne	1710			
8	Transporter	Mondial Lux	Ferno	Ratownictwo Medyczne	12S007685/2012			
9	Krzesełko	40	Ferno	Ratownictwo Medyczne	L284612			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

***(podpis Wykonawcy/Wykonawców)***

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 65 przeglądy jednorazowe aparatury firmy OXFORD

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Kardiotakograf	Team Enh	Oxford	Oddział Ginek. - Położniczy	T152044P/1995			
2	Kardiotakograf	Team Enh	Oxford	Oddział Ginek. - Położniczy	T152095P/1995			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**



(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 66 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Steelco

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Myjka do basenów	KD20.2AP MEIKO	Steelco	Oddział Chirurgii Ogólnej	10142975			
2	Myjka do basenów	BP100HE	Steelco	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	603099			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeгляд okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ CENOWY**

**Część nr 67 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Polsonic**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Myjka ultradźwiękowa	SONIC-6	Polsonic	Pracownia Endoskopowa	080129/2000			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

**Załącznik Nr 69 do oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

### FORMULARZ CENOWY

#### Część nr 68 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Sonologic

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Myjnia endoskopowa	MERIT 9000	Sonologic	Pracownia Endoskopowa	MTD 1010258/2010			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

**Załącznik Nr 70 do oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**FORMULARZ CENOWY**

**Część nr 69 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Ekomark**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Respirator	Rafael	Ekomark	OIT	1920/04320/2001			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia( z dodatkową wymianą zestawu serwisowego poz.1 ),, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 70 przeglądy jednorazowe aparatury firmy UNIMED

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Stanowisko do resuscytacji	SRN-10	Unimed	Oddział Neonatologiczny	17-247/2012			
2	Stanowisko do resuscytacji	SRN-10	Unimed	Oddział Neonatologiczny	17-264/2013			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 71 przeglądy jednorazowe aparatury firmy TECH-MED

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Stół do pionizacji	SP 1E	Tech-Med	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	03/02/2008			
2	Stół rehabilitacyjny	JSR-2E Plus	Tech-Med	Izba przyjęć chirurgiczna	D-2012-0000027/2012			
3	Stół rehabilitacyjny	JSR-2E Plus	Tech-Med	Poradnia ortopedyczna	0000089/2012			
4	Stół rehabilitacyjny	SR-1E	Tech-Med	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	76/03/2012			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 72 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ZALMED

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Stół rehabilitacyjny	SML 48	Zalmed	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	04/01/2012			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 73 przeglądy jednorazowe aparatury firmy MEDEN-INMED

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Wirówka do masażu kończyn dolnych	WKS	Meden Inmed	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	0024/2006			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**



(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 74 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Margot Medical

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	System prób wysiłkowych	TMX 425	Margot Medical	Oddział Chorób Wewnętrznych	FV-10220/2011			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeгляд okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 75 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Toshiba

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Tomograf komputerowy	Activion 16	Toshiba	Pracownia Tomografii	1CA0812097/2008			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 76 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Interacoustics

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Urządzenie do screeningowego badania słuchu	OtoRead	Interacousti cs	Oddział Neonatologiczny	9119220/2009			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 77 przeglądy jednorazowe aparatury firmy EKOMED

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Wstrzykiwacz kontrastu	Vistron CT	Ekomed	Pracownia Tomografii	56377/2007			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeгляд okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 78 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Kriopol

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat do krioterapii	Kriopol-R	Kriopol	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	002/01/2007			
2	Aparat do krioterapii	Kriopol-R	Kriopol	Zakład Rehabilitacji	155/2009			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wylczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeгляд okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 79 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ABC MED

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Spirometr	Pneumo RS	Abc Med	Poradnia chorób płuc i gruźlicy	7D01115/PN/01/20 01			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeгляд okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 80 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Weimann

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Respirator	Medumat Basic	Weimann	Ratownictwo Medyczne	1731/2007			
2	Respirator	Medumat Basic	Weimann	Ratownictwo Medyczne	1722/2007			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeгляд okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 81 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Made in Germany

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Ssak	Accuvac	Made in Germany	Ratownictwo Medyczne	24776/2009			
2	Ssak	Accuvac Basic	Made in Germany	Ratownictwo Medyczne	18670/2007			
3	Ssak	Accuvac Basic	Made in Germany	Ratownictwo Medyczne	18674			
4	Ssak	Accuvac	Made in Germany	Ratownictwo Medyczne	28248/2010			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urzędzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urzędzenia( z dodatkową wymianą akumulatorów w poz.4 ),, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**



(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 82 przeglądy jednorazowe aparatury firmy AGFA

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przegląd aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeglądu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeglądu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Drukarka AGFA	Drystar 5300	Agfa	Pr. Tomografii Komputerowej	5365/100			
2	Wywoływarka rtg	Classic EOS	Agfa	Pr. diagnostyki obrazowej	6217/2009			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeglądu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeglądu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeglądu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przegląd 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 83 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Schiller

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Pulsoksymetr	Argus OXM- C	Schiller	O/Neonatologii	HPA14A0294			
1	Pulsoksymetr	Argus OXM- C	Schiller	O/Neonatologii	HPA14A0293			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 84 przeglądy jednorazowe aparatury firmy Pehamed

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Densytometr 21	Densomor 21	Pehamed	Pracownia RTG	5673			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 85 przeglądy jednorazowe aparatury firmy DEASUNG

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeглядu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeглядu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Aparat do terapii uciskowej	Lympha Tron DL 1200H	Deasung	Zakład Rehabilitacji	1500226			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeглядu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeглядu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeглядu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na zryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

## FORMULARZ CENOWY

## Część nr 86 przeglądy jednorazowe aparatury firmy ERES MEDICAL

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Jednorazowy przeгляд aparatu	Typ	Producent	Miejsce użytkowania	Nr fab./rok	Cena ryczałtowa 1 przeгляdu netto*	Stawka VAT (%)	Wartość oferowana przeгляdu brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Zamknięty obieg wody	Aquavibron	EresMedical	Zakład Rehabilitacji	1			
RAZEM								

1. Wykonawca dla każdej pozycji formularza cenowego wylicza Wartość oferowaną przeгляdu brutto wg zasady:

- Wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) = Cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu netto (kolumna nr 7) powiększona o podatek VAT (według stawki z kolumny nr 8).
- Po wyliczeniu wartości ryczałtowej brutto za przeglądy okresowe (kolumna nr 9) dla każdej pozycji należy zsumować kolumnę nr 9.

2. Zamawiający dopuszcza, aby cena ryczałtowa jednorazowego przeгляdu brutto (kolumna nr 7) oraz wartość oferowana przeгляdu brutto (kolumna nr 9) były określone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dopuszcza się możliwość zaokrąglenia cen zgodnie z zasadami matematycznymi.

\* na ryczałtowaną stawkę za 1 przeгляд 1 urządzenia składają się następujące koszty: dojazdu, delegacji, noclegów oraz wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeглядowej, dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy) wpis do paszportu, wystawienie certyfikatów, przedstawienie informacji n/t osprzętu itd.

**Do oceny ofert będzie brana pod uwagę wartość brutto oferty - suma kolumny nr 9 powyższej tabeli**

..... dnia

.....

**(podpis Wykonawcy/Wykonawców)**

**ROZDZIAŁ IV**  
**UMOWA /WZÓR/**

## UMOWA /WZÓR/

**Świadczenie usług serwisowych w zakresie jednorazowych przeglądów technicznych dla pogwarancyjnej aparatury i sprzętu medycznego dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczona odpowiedzialnością.**

Część nr.....

Zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Grójcu przy ulicy Piotra Skargi 10, wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000351118, reprezentowanym przez:

Marzena Barwicka- Prezes zarządu

(zwanym dalej „Zamawiającym”)

a firmą..... z siedzibą w ....., działającym w oparciu o wpis do ....., pod numerem....., reprezentowaną przez :

1. ....

2. ....

(zwaną dalej “Wykonawcą”)

**w wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 221 000 Euro na podst. art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.), o następującej treści:**

### § 1.

#### Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest wykonanie jednorazowych przeglądów technicznych dla pogwarancyjnej aparatury i sprzętu medycznego Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością. Wykaz aparatury i sprzętu medycznego przeznaczonego do przeprowadzenia jednorazowych przeglądów technicznych, został określony szczegółowo w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Pod pojęciem przeglądu technicznego rozumie się:
  - 1) wykonanie wszelkich czynności serwisowych, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia w tym wymiana części zużywalnych przewidzianych przez producenta w procedurze przeglądowej stosując części oryginalne lub ich zamienniki o parametrach technicznych nie gorszych niż oryginalne, fabrycznie nowe (nie używane),
  - 2) dokonanie wymiany dodatkowych elementów wskazanych przez użytkownika w formularzu cenowym.
  - 3) dokonanie kalibracji lub walidacji (jeżeli dotyczy),

- 4) Potwierdzenie wykonania czynności serwisowych w karcie pracy lub innym dokumencie zatwierdzonym przez upoważnionego pracownika Zamawiającego zawierający szczegółowy wykaz czynności oraz wykaz wszystkich wymienionych części zużywalnych zaleconych przez producenta w procedurze przeglądowej,
  - 5) dokonanie wpisu do paszportu technicznego przeglądanego urządzenia ,
  - 6) wystawienie orzeczenia technicznego (certyfikatu jakości i bezpieczeństwa) dopuszczającego urządzenie do dalszej eksploatacji,
  - 7) przekazanie w formie pisemnej informacji n/t stanu technicznego osprzętu wielorazowego użytku współpracującego z badanym aparatem (jeżeli dotyczy), wraz ze wskazaniem potrzeby jego wymiany podając: nr katalogowy, fachowe nazewnictwo, orientacyjną cenę.
3. W przypadku stwierdzenia usterki badanego aparatu, uniemożliwiającej dopuszczenie go do dalszej eksploatacji w ramach wykonanego przeglądu, Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową na wykonanie dodatkowych czynności serwisowych ( z wymianą części włącznie) w celu jej usunięcia lub przedstawienie opinii o niemożliwości usunięcia usterki w związku z brakiem części zamiennych.
4. W przypadku:
- a) akceptacji przez Zamawiającego przedstawionej oferty o której jest mowa w pkt.3, Wykonawca dokona jej realizacji w ramach odrębnego zlecenia.
  - b) w przypadku otrzymania opinii o niemożliwości usunięcia usterki w związku z brakiem części zamiennych, Zamawiający odstąpi od realizacji usunięcia usterki.
  - c) gdy będzie to nieopłacalne dla Zamawiającego, Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z akceptacji oferty cenowej o której jest mowa w pkt.3.
- Dla sytuacji określonych w ppkt. b i c, Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia za wykonanie diagnostyki urządzenia.
5. Po wykonaniu wszelkich czynności serwisowych, przywracających sprawność urządzenia o którym mowa w ust. 3, Wykonawca dokończy rozpoczęty przegląd techniczny zgodnie z procedurą, w celu dopuszczenia urządzenia do dalszej eksploatacji i otrzymania z tego tytułu wynagrodzenia.
6. Czas na realizację czynności określonych w ust. 6, reguluje okres na który została zawarta umowa.
7. Przeglądy techniczne powinny być wykonywane w siedzibie Zamawiającego. W przypadku potrzeby przeprowadzenia czynności serwisowych urządzenia w siedzibie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązany jest do zabrania i ponownego dostarczenia urządzenia do siedziby Zamawiającego w ramach wynagrodzenia za przegląd.



8. Ustala się maksymalny **14** dniowy (dni robocze) termin realizacji przeglądów, licząc od daty otrzymania zlecenia od Zamawiającego.
9. Wykonawca będzie świadczył usługi dotyczące przeglądów w oparciu o zapisy Ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 211), w tym o zapis art. 90 ustęp 5 Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, t,j:
  - 1) dysponować określonym przez wytwórcę zapleczem technicznym, częściami zamiennymi, częściami zużywalnymi i materiałami eksploatacyjnymi;
  - 2) posiadać określone przez wytwórcę instrukcje serwisowe wyrobu sporządzone w sposób zrozumiały dla zatrudnionych osób oraz odpowiednie procedury i instrukcje wykonywania czynności,
  - 3) zatrudniać osoby posiadające określone przez wytwórcę kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.
10. Należność za wykonanie przedmiotu zamówienia będzie rozliczana każdorazowo po przedstawieniu faktury VAT lub rachunku zawierającego zryczałtowany koszt usługi oraz n/w załączniki:
  - 1) karta pracy lub inny dokument zawierający szczegółowy wykaz czynności oraz wykaz wszystkich wymienionych części zużywalnych zaleconych przez producenta w procedurze przeglądowej
  - 2) orzeczenie techniczne (certyfikat bezpieczeństwa)
  - 3) pisemna informacja dotycząca osprzętu wielorazowego użytku (jeżeli dotyczy), wraz ze wskazaniem potrzeby jego wymiany podając: nr katalogowy, fachowe nazewnictwo, orientacyjną cenę itp.
11. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości urządzeń wyszczególnionych w opisie przedmiotu zamówienia podlegających przeglądom w n/w przypadkach:
  - 1).wycofania urządzenia z eksploatacji przed dniem podpisania umowy przeglądowej,
  - 2).gdy zajdzie zdarzenie kradzieży lub zniszczenia urządzenia ujętego w wykazie.
  - 3).rezygnacji z naprawy urządzenia które nie spełnia warunków przeprowadzenia z wynikiem pozytywnym przeglądu technicznego w przypadku gdy będzie to nieopłacalne dla Zamawiającego.
12. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia i wybrana oferta.
13. Wykonawca będzie świadczył usługi dotyczące przeglądów przy użyciu własnej aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi i materiałów. Aparatura kontrolno-pomiarowa musi posiadać aktualne świadectwa legalizacji lub sprawdzenia.

## **§ 2.**

### **Osoby odpowiedzialne za realizację umowy**

1. Osobą ze strony Zamawiającego odpowiedzialną za realizację umowy jest Pracownik Działu Techniczno-Gospodarczo-Administracyjnego Pani Irena Szymańska, Tel. 48 664-91-32.

2. Osobą ze strony Wykonawcy odpowiedzialną za realizację umowy jest ....., nr faxu i e-mailu, na które będą przesyłane zlecenia: .....

### **§ 3.**

#### **Obowiązki Wykonawcy**

1. Wykonawca przejmuje odpowiedzialność cywilno-prawną za szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem przeglądów technicznych.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przeglądów technicznych zgodnie z posiadaną wiedzą w tym zakresie w oparciu o instrukcje eksploatacyjne aparatury i dokumentację techniczno-ruchową.
3. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować przegląd w ciągu ..... dni roboczych, licząc od daty otrzymania zlecenia od Zamawiającego. Za dzień roboczy rozumie się każdy dzień tygodnia od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni świątecznych oraz dni ustawowo wolnych od pracy.
4. Zlecenie przeglądów odbywać się będzie w formie pisemnej faxem lub emailem.
5. Gotowość do wykonania przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązuje się zgłosić uprawnionemu przedstawicielowi Działu Techniczno-Gospodarczo-Administracyjnego – telefonicznie lub e-mailem.
6. Wszystkie używane w przedmiocie zamówienia materiały i części zamienne powinny być nowe i posiadać wymagane prawem aprobaty, dopuszczenia i certyfikaty.
7. Usługi objęte niniejszą umową Wykonawca wykonuje przy użyciu własnych narzędzi, aparatury kontrolno-pomiarowej i materiałów.
8. Wykonawca zobowiązany jest, na każde żądanie Zamawiającego, do przedstawienia aktualnych świadectw legalizacji lub sprawdzeń aparatury kontrolno-pomiarowej.

### **§ 4.**

#### **Obowiązki Zamawiającego**

1. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia niezbędnej współpracy w trakcie realizacji postanowień niniejszej umowy, w szczególności do dołożenia niezbędnych starań zmierzających do umożliwienia Wykonawcy sprawnego wykonywania postanowień niniejszej umowy.
2. Zlecenie przeglądów przez Zamawiającego odbywać się będą w formie pisemnej faxem lub e-mailem, z uwzględnieniem zapisów § 3 ust. 6 niniejszej umowy.
3. Zamawiający zobowiązany jest do odbioru i sprawdzenia wykonanego przez Wykonawcę przedmiotu umowy, potwierdzając odbiór podpisem przez bezpośredniego użytkownika lub osobę upoważnioną z Działu Techniczno-Gospodarczo-Administracyjnego w karcie pracy lub

innym dokumencie zawierającym szczegółowy wykaz czynności oraz wykaz wszystkich wymienionych części zużywalnych zaleconych przez producenta w procedurze przeglądowej.

## § 5.

### **Podwykonawcy (jeżeli dotyczy)**

1. Wykonawca zleca pod warunkiem, że termin zakończenia przedmiotu umowy i cena umowna przedstawiona w ofercie nie ulegają zmianie, zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i ofertą, część robót objętych umową Podwykonawcy:
  - 1) Firmie..... z siedzibą ..... NIP ....., nr konta bankowego ....., w zakresie .....
2. Zlecenie podwykonania nie zwalnia Wykonawcy od odpowiedzialności i zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
3. Wykonawca nie może zaangażować do wykonania Umowy podwykonawców, którzy nie są wymienieni w niniejszej umowie, bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.
4. Wykonawca gwarantuje, że podwykonawca posiada odpowiednie uprawnienia w takim zakresie, aby wykonać prawidłowo zamówienie objęte umową.
5. Wykonawca zapewnia, że podwykonawcy będą przestrzegać wszelkich postanowień umowy.
6. Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za wszelkie działania lub zaniechania swoich podwykonawców jak za swoje działania lub zaniechania. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność wraz z gwarancją za prace, które wykonuje przy pomocy podwykonawcy, elementy umowy, w tym w szczególności zakres prac, termin wykonania oraz wynagrodzenie.
7. Wykonawca przedkłada Zamawiającemu poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię zawartej umowy o podwykonawstwo w terminie 7 dni od dnia jej zawarcia.
8. Zamawiający dokona bezpośredniej zapłaty wynagrodzenia przysługującego podwykonawcom w przypadku, gdy wykonawca uchyli się od obowiązku zapłaty wynagrodzenia podwykonawcom.
9. Jako uchylenie się od obowiązku zapłaty przez wykonawcę wynagrodzenia należnego podwykonawcom uznany będzie brak przedłożenia dowodów zapłaty podwykonawcom.
10. W przypadku występowania płatności, do których uprawnieni są Podwykonawcy, Wykonawca w terminie 7 dni od daty wystawienia własnej faktury lub rachunku przedłoży Zamawiającemu dowód zapłaty należności na rzecz Podwykonawców z tytułu prac objętych w fakturze lub rachunku Wykonawcy.
11. W przypadku dokonania bezpośredniej zapłaty Podwykonawcy, o których mowa w ust. 10, Zamawiający potrąci kwotę wypłaconego wynagrodzenia z wynagrodzenia należnego Wykonawcy
12. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku, gdy konieczność zapłaty bezpośredniego wynagrodzenia podwykonawcom zaistnieje przynajmniej 3 razy lub gdy suma

wypłaconych przez zamawiającego bezpośrednio podwykonawcom wynagrodzeń przekroczy 5% wartości umowy.

13. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za roboty wykonane przez Podwykonawcę,

#### **§ 6.**

##### **Gwarancja jakości, rękojmia**

1. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu, że wykonane czynności serwisowe jak i wymienione w ich trakcie części zamienne są wolne od wad fizycznych.
2. Wykonawca udziela gwarancji (jeżeli dotyczy) na dodatkowo wymienione elementy wskazane w formularzu cenowym na okres .....minimum 3 miesięcy, liczonych od dnia wystawienia karty pracy lub innego dokumentu zawierającego szczegółowy wykaz czynności oraz wykaz wszystkich wymienionych części zużywalnych zaleconych przez producenta w procedurze przeglądowej z wykonania przeglądu technicznego urządzenia którego wymiana elementów dotyczy.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wynikłe podczas realizacji usług w ramach niniejszej umowy na zasadach określonych w przepisach kodeksu cywilnego.

#### **§ 7.**

##### **Termin realizacji umowy**

Termin realizacji umowy: sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

#### **§ 8.**

##### **Wartość umowy, zapłata ceny**

1. Wartość umowy wynosi ..... zł brutto (słownie: .....), w tym podatek VAT .... %, wartość netto wynosi ..... zł (słownie: .....), przy czym:
2. Należność za wykonanie przedmiotu zamówienia będzie rozliczana każdorazowo na podstawie karty pracy lub innego dokumentu zawierającego szczegółowy wykaz czynności oraz wykaz wszystkich wymienionych części zużywalnych zaleconych przez producenta w procedurze przeglądowej, zatwierdzonego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego wg stawek określonych w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr ..... do umowy.
3. Ceny netto jednorazowych przeglądów sprzętu objętego niniejszą umową, określone w formularzu cenowym, będą niezmiennie obowiązywały przez cały okres trwania umowy.
4. Podstawa wystawienia faktury lub rachunku:
  - 1) karta pracy lub inny dokument zawierający szczegółowy wykaz czynności oraz wykaz wszystkich wymienionych części zużywalnych zaleconych przez producenta w procedurze przeglądowej,
  - 2)orzeczenie techniczne (certyfikat bezpieczeństwa) lub ofertę cenową na usunięcie usterek (w przypadku braku możliwości dopuszczenia urządzenia do dalszej eksploatacji).

- 3) pisemna informacja dotycząca osprzętu wielorazowego użytku (jeżeli dotyczy), wraz ze wskazaniem potrzeby jego wymiany podając: nr katalogowy, fachowe nazewnictwo, orientacyjną cenę itp.
5. Zapłata ceny za wykonaną usługę nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany przez niego na fakturze lub rachunku.
  6. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty należności przelewem w ciągu (min 30 dni)..... dni od daty wystawienia faktury lub rachunku przez Wykonawcę, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
  7. W przypadku niedotrzymania terminu płatności, o którym mowa w § 8 ust. 5, przez Zamawiającego, Wykonawca może naliczyć odsetki ustawowe.
  8. Wszelkie płatności będą dokonywane w złotych polskich.

#### **§ 9.**

##### **Zmiana stron umowy**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy, w całości lub w części.

#### **§ 10.**

##### **Opóźnienie Wykonawcy, kary umowne i odstąpienie od umowy**

1. W przypadku niedotrzymania terminów określonych w § 3 ust. 3 niniejszej umowy, Zamawiający naliczy karę umowną, której wysokość określa się na 0,2% wartości brutto umowy za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron z winy Wykonawcy zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron z winy Zamawiającego zapłaci on Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
4. 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 zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu *publicznemu*, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych do rzeczywiście poniesionej szkody.

#### **§ 11.**

##### **Rozstrzygnięcie sporów**

1. Zamawiający i Wykonawca podejmą starania w celu polubownego rozstrzygnięcia wszelkich sporów powstałych między nimi a wynikających z Umowy lub pozostających w pośrednim bądź bezpośrednim związku z Umową, na drodze bezpośrednich negocjacji.
2. Jeśli po 30 dniach od rozpoczęcia bezpośrednich negocjacji, Zamawiający i Wykonawca nie są w stanie polubownie rozstrzygnąć sporu, to każda ze Stron może poddać spór rozstrzygnięciu sądu powszechnego, właściwego dla siedziby Zamawiającego.

## **§ 12.**

### **Prawo właściwe, język, zmiany umowy**

1. W zakresie nieuregulowanym w umowie znajdują zastosowanie przepisy regulujące kwestię udzielania zamówień publicznych, a w zakresie niesprzecznym z tymi przepisami – Kodeks cywilny.
2. Niniejsza umowa została zawarta w języku polskim.
3. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
4. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, chyba, że zachodzą okoliczności wymienione w art. 144 ustawy prawo zamówień Publicznych.
5. Zamawiający dopuszcza następujące zmiany do umowy:
  - 1) Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości urządzeń wyszczególnionych w opisie przedmiotu zamówienia podlegających przeglądom w n/w przypadkach:
    - a) wycofania urządzenia z eksploatacji przed dniem podpisania umowy przeglądowej,
    - b) gdy zajdzie zdarzenie kradzieży lub zniszczenia urządzenia ujętego w wykazie.
    - c) rezygnacji z naprawy urządzenia które nie spełnia warunków przeprowadzenia z wynikiem pozytywnym przeglądu technicznego w przypadku gdy będzie to nieopłacalne dla Zamawiającego.
  - 2) Zmniejszenie ilości urządzeń będących przedmiotem umowy, na skutek stwierdzenia usterki badanego aparatu urządzenia, w sytuacji gdy koszt usunięcia usterki będzie nieopłacalny dla Zamawiającego
  - 3) w przypadku zmiany stawki podatku VAT wprowadzonej przepisami prawa - może się zmienić od dnia wejścia w życie danego aktu prawnego, w takim przypadku zmieni się wartość stawki podatku VAT i ceny brutto, cena netto pozostanie bez zmian (nie dotyczy sytuacji gdy obowiązek zapłaty podatku leży po stronie Zamawiającego)
6. W sytuacjach opisanych w **§ 12 ust. 5 pkt. 1) lit. a , b, c oraz pkt. 2)** niniejszej umowy Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego.
7. Zmiany dokonane w naruszeniu ust. 3, 4, 5, 6 niniejszego § są nieważne.

**§ 13.**

**Egzemplarze umowy**

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden egzemplarz dla Wykonawcy oraz dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

Załączniki do umowy:

1. Formularz cenowy część nr .....

*\* niepotrzebne skreślić*

Akceptuję pod względem finansowym

.....

Główny Księgowy

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

Sporządził: Hubert Wasila