



### ***Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia***

Przedmiotem zamówienia **wykonywanie pogwarancyjnych okresowych przeglądów technicznych, legalizacji oraz pomiarów parametrów aparatury medycznej i sprzętu medycznego ZZOZ w Wadowicach.**

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - 1.1. dokonywania okresowych przeglądów, kontroli bezpieczeństwa i kontroli stanu technicznego sprzętu, zgodnie z dokumentacją techniczną, instrukcją obsługi aparatu i instrukcją serwisową, wraz z wymianą części eksploatacyjnych koniecznych do wymiany podczas wykonania przeglądu technicznego, stosownie do zaleceń producenta oraz zgodnie z obowiązującymi normami, w szczególności z normą PN-EN 60601 lub PN-EN 62353, *(Czynności te będą wykonywane zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego harmonogramem)*;
  - 1.2. dokonywania napraw pogwarancyjnych sprzętu wraz z wymianą ewentualnych części zamiennych wg odrębnego zlecenia Zamawiającego;
  - 1.3. bieżącej konserwacji sprzętu zalecanej przez producenta oraz innych wynikających z przepisów bhp napraw i przeglądów zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację aparatury i sprzętu medycznego, oraz zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 186);
  - 1.4. potwierdzenia faktu wykonania czynności serwisowych (przegląd, konserwacja lub naprawa) wpisem w paszporcie techniczny lub w przypadku, gdy aparat nie posiada książeczkowego paszportu technicznego w „zeszycie sprzętu”.
    - 1.4.1. Wpis musi zawierać następujące informacje:
      - datę wykonania przeglądu / konserwacji / naprawy,
      - informacje o stanie technicznym aparatu (aparat sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji / aparat niesprawny / aparat dopuszczony warunkowo do użytkowania),
      - datę następnego przeglądu.
2. Dodatkowo Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia wykonania prac w karcie serwisowej (raporcie serwisowym), gdzie należy umieścić oprócz powyższych informacji także następujące dane:
  - imię i nazwisko osoby wykonującej,
  - nazwę aparatu,
  - model,
  - nr seryjny,
  - nr inwentarzowy,
  - lokalizację (nazwa oddziału),



- szczegółowy opis wykonanych czynności,
- wykaz wymienionych podczas przeglądu / konserwacji / naprawy materiałów zużywalnych zalecanych przez producenta przewidzianych w dokumentacji technicznej aparatu,
- wykaz wymienionych podczas naprawy części nie zużywalnych,

***Kartę serwisową Wykonawca przekazuje wraz z fakturą do Działu Technicznego.***

- 2.1. umieszczenia na aparacie naklejki informującej o dacie wykonania przeglądu i terminie kolejnego przeglądu;
  - 2.2. wymiany podczas przeglądów, konserwacji materiałów zużywalnych (uszczelki, kable, przewody, filtry, zestawy serwisowe, zawory, elektrody, zużyte akumulatory – baterie, głowice, bezpieczniki, żarówki, itp.) wynikające z normalnego użytkowania sprzętu lub innych zalecanych przez producenta, wykonania niezbędnych regulacji, korekt, kalibracji, aktualizacji oprogramowania przewidzianych w dokumentacji technicznej aparatu. Koszty materiałów i ich wymiany pokrywa Wykonawca;
  - 2.3. wydawania (bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego) orzeczeń o stanie technicznym urządzeń.
3. Zamawiający wymaga wykonywania podczas naprawy lub przeglądu wykonania testu bezpieczeństwa elektrycznego, który Wykonawca ma potwierdzić wystawieniem protokołu, zgodnie z obowiązującymi normami PN-EN, zawierającego nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu. Wraz z protokołem z wykonania testu Wykonawca ma dostarczyć do Działu Technicznego potwierdzoną przez użytkownika (pielęgniarka oddziałowa, kierownik pracowni) kartę pracy (raport serwisowy itp.).
  4. Jeżeli w ramach przeglądu konieczna jest legalizacja aparatu lub jego części, Wykonawca zobowiązany jest do wykonania tejże legalizacji i przedstawienia odpowiednich świadectw.
  5. Koszty dojazdu lub transportu sprzętu są wliczone w koszt przeglądu/ konserwacji / naprawy.
  6. Czynności obsługowe Wykonawca będzie wykonywał za pomocą narzędzi i środków będących w posiadaniu Wykonawcy.
  7. Wykonawca będzie wykonywał przeglądy / konserwacje / naprawy w siedzibie Zamawiającego. Jeżeli zaistnieje konieczność wykonania przeglądu/ konserwacji / naprawy w siedzibie serwisu Wykonawcy, Zamawiający zostanie poinformowany o takiej potrzebie. W przypadku konieczności wykonania w/w czynności w siedzibie serwisu Wykonawcy, koszty transportu aparatu Zamawiający – Wykonawca i Wykonawca – Zamawiający ponosi Wykonawca, jak również dostarcza sprzęt zastępczy na czas przeglądu/ naprawy. Czynności serwisowe (przeglądy / konserwacje / naprawy) zostaną wpisane w karcie serwisowej, która musi być potwierdzona przez użytkownika i przekazana do Działu Technicznego.
  8. Przeglądy sprzętu będą dokonywane w siedzibie Zamawiającego zgodnie z harmonogramem przeglądów ustalonym przez Zamawiającego, w sposób zgodny ze wskazówkami producenta zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 186).



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

9. Przeglądy/naprawy wykonywane w Bloku Operacyjnym Wykonawca może wykonywać tylko po godzinie 15.00 lub w godzinach ustalonych z Zamawiającym.
10. O terminie wykonania przeglądu należy poinformować pracownika Działu Technicznego co najmniej z 24- godzinnym wyprzedzeniem.
11. Zamawiający wymaga pilnowania terminów przeglądów przez Wykonawcę. Zamawiający dopuszcza wykonanie przeglądów (do 14 dni przed planowanym terminem).
12. Każdorazowo Wykonawca jest zobowiązany poinformować pracownika Działu Technicznego o fakcie przystąpienia do przeglądu oraz jego zakończeniu.
13. Naprawy pogwarancyjne dokonywane będą po wcześniejszym zawiadomieniu telefonicznie lub elektronicznie Wykonawcy o zaistniałej nieprawidłowości. Zamawiający w zawiadomieniu winien podać nazwę sprzętu, gdzie się znajduje oraz określić jeśli to możliwe stwierdzoną usterkę oraz przewidywane koszty naprawy.
14. Gwarancja na wymienione części zamienne i materiały nie może być krótsza od gwarancji danej przez producenta. Wykonawca udziela gwarancji na wykonane naprawy sprzętu medycznego z zastrzeżeniem, że okres udzielonej gwarancji nie może być krótszy niż 6 miesięcy od daty wykonania naprawy.
15. Zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania przedstawienia dokumentów potwierdzających koszty zakupu części zużytych przy wykonaniu usługi w celu weryfikacji wysokości narzutu na części.
16. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości urządzeń podlegających konserwacji i przeglądom technicznym w ramach przeprowadzonych postępowań kasacyjnych lub wycofaniu z użytkowania. W takim przypadku Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie za niewykonane przeglądu.
17. Wykonawca zobowiązuje się do stosowania w czasie przeglądów i napraw wyłącznie fabrycznie nowych, oryginalnych części zamiennych. W przypadku braku możliwości zamontowania oryginalnych części wynikających z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, Wykonawca może po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym zamontować części zastępcze, jednak o parametrach nie gorszych od oryginalnych. Zamontowanie części zastępczych (nie oryginalnych) nie może powodować utraty certyfikatów, świadectw technicznych i innych dokumentów danego aparatu, dopuszczających go do użytkowania.
18. Dojazd Wykonawcy do Zamawiającego bezpłatny.



Tabela nr 1 Wykaz aparatury i sprzętu medycznego do przeglądu i kalibracji

L.P.	Producent	Nazwa aparatury	Typ	Nr fabrycz.	Rok prod.	Nr inwentarz.	Miejsce użytkowania	Nr paszportu	Częstotl. Przegl. (m-c)	Ilość przegl. w czasie trwania umowy
1	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna</b>	Injectomat Agilia	21994919	2013	TN 802/1052	O/Chirurgii Ogólnej	789	36	1
2	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna</b>	Injectomat Agilia	21994920	2013	TN 802/1053	O/Chirurgii Ogólnej	790	36	1
3	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna</b>	Injectomat Agilia	21994921	2013	TN 802/1054	O/Chirurgii Ogólnej	791	36	1
4	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna</b>	Injectomat Agilia	21994923	2013	TN 802/1056	O/Chirurgii Ogólnej	793	36	1
5	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna</b>	Injectomat Agilia	21994926	2013	TN 802/1059	O/Chirurgii Ogólnej	796	36	1
6	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna</b>	Injectomat Agilia	21994928	2013	TN 802/1060	O/Chirurgii Ogólnej	797	36	1
7	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna</b>	Injectomat Agilia	21994936	2013	TN 802/1068	O/Chirurgii Ogólnej	805	36	1
8	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna</b>	Injectomat Agilia	22059598	2013	TN 802/1069	O/Chirurgii Ogólnej	806	36	1
9	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna</b>	Injectomat Agilia	21994924	2013	TN 802/1057	O/Chirurgii Urazowej	794	36	1
10	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna</b>	Injectomat Agilia	21994932	2013	TN 802/1064	O/Chirurgii Urazowej	801	36	1
11	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna</b>	Injectomat Agilia	22059599	2013	TN 802/1070	O/Chirurgii Urazowej	807	36	1
12	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna</b>	Injectomat Agilia	21994922	2013	TN 802/1055	O/Ginekol.-Położ.	792	36	1
13	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna</b>	Injectomat Agilia	21994925	2013	TN 802/1058	O/Ginekol.-Położ.	795	36	1



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

14	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna</b>	Injectomat Agilia	21994930	2013	TN 802/1062	O/Ginekol.- Położ.	799	36	1
15	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna</b>	Injectomat Agilia	21994933	2013	TN 802/1065	O/Ginekol.- Położ.	802	36	1
16	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna</b>	Injectomat Agilia	21994934	2013	TN 802/1066	O/Ginekol.- Położ.	803	36	1
17	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna</b>	Injectomat Agilia	21994935	2013	TN 802/1067	O/Ginekol.- Położ.	804	36	1
18	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna</b>	Injectomat Agilia	21994929	2013	TN 802/1061	O/Wewnętrzny I	798	36	1
19	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna</b>	Injectomat Agilia	21994931	2013	TN 802/1063	O/Wewnętrzny I	800	36	1
20	Fresenius Kabi Polska	<b>pompa objętościowa</b>	Volumat Mc Agilia	22509785	2014	TN 802/1110	O/Dziecięcy	849	36	1
21	Fresenius Kabi Polska	<b>pompa objętościowa</b>	Injectomat Agilia	22440413	2014	TN 802/1113	O/Ginekol.- Położ.	851	36	1
22	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna objętościowa</b>	Volumat MC Agilia	23071222	2016	TN 802/1420	O/Ginekol.- Położ.	1062	36	1
23	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna objętościowa</b>	Volumat MC Agilia	23071221	2016	TN 802/1421	O/Ginekol.- Położ.	1063	36	1
24	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna objętościowa</b>	Volumat MC Agilia	23071224	2016	TN 802/1427	O/Ginekol.- Położ.	1069	36	1



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

25	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna objętościowa</b>	Volumat MC Agilia	23071226	2016	TN 802/1428	O/Ginekol.- Położ.	1070	36	1
26	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna objętościowa</b>	Volumat MC Agilia	23071219	2016	TN 802/1404	O/Noworod. i Wcześnieaków	1046	36	1
27	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna objętościowa</b>	Volumat MC Agilia	23071223	2016	TN 802/1406	O/Noworod. i Wcześnieaków	1048	36	1
28	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna objętościowa</b>	Volumat MC Agilia	23071220	2016	TN 802/1407	O/Noworod. i Wcześnieaków	1049	36	1
29	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna objętościowa</b>	Volumat MC Agilia	23071218	2016	TN 802/1413	O/Noworod. i Wcześnieaków	1055	36	1
30	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna objętościowa</b>	Volumat MC Agilia	23071225	2016	TN 802/1414	O/Noworod. i Wcześnieaków	1056	36	1
31	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat MC Agilia	22893549	2016	TN 802/1422	O/Ginekol.- Położ.	1064	36	1
32	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat MC Agilia	22893559	2016	TN 802/1423	O/Ginekol.- Położ.	1065	36	1



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

33	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat MC Agilia	22893550	2016	TN 802/1424	O/Ginekol.- Położ.	1066	36	1
34	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat MC Agilia	22893560	2016	TN 802/1425	O/Ginekol.- Położ.	1067	36	1
35	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat MC Agilia	22893558	2016	TN 802/1429	O/Ginekol.- Położ.	1071	36	1
36	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat MC Agilia	22893547	2016	TN 802/1430	O/Ginekol.- Położ.	1072	36	1
37	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat MC Agilia	22893561	2016	TN 802/1431	O/Ginekol.- Położ.	1073	36	1
38	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat MC Agilia	22893554	2016	TN 802/1432	O/Ginekol.- Położ.	1074	36	1
39	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866521	2016	TN 802/1398	O/Noworod. i Wcześnieaków	1040	36	1
40	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866522	2016	TN 802/1399	O/Noworod. i Wcześnieaków	1041	36	1



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

41	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866523	2016	TN 802/1400	O/Noworod. i Wcześnieików	1042	36	1
42	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866524	2016	TN 802/1401	O/Noworod. i Wcześnieików	1043	36	1
43	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866479	2016	TN 802/1402	O/Noworod. i Wcześnieików	1044	36	1
44	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866482	2016	TN 802/1403	O/Noworod. i Wcześnieików	1045	36	1
45	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat MC Agilia	22866482	2016	TN 802/1408	O/Noworod. i Wcześnieików	1050	36	1
46	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat MC Agilia	22893552	2016	TN 802/1409	O/Noworod. i Wcześnieików	1051	36	1
47	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat MC Agilia	22893553	2016	TN 802/1410	O/Noworod. i Wcześnieików	1052	36	1
48	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat MC Agilia	22893555	2016	TN 802/1411	O/Noworod. i Wcześnieików	1053	36	1





## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

49	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat MC Agilia	22893557	2016	TN 802/1415	O/Noworod. i Wcześnieików	1057	36	1
50	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat MC Agilia	22893539	2016	TN 802/1416	O/Noworod. i Wcześnieików	1058	36	1
51	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat MC Agilia	22893556	2016	TN 802/1417	O/Noworod. i Wcześnieików	1059	36	1
52	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat MC Agilia	22893551	2016	TN 802/1418	O/Noworod. i Wcześnieików	1060	36	1
53	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866509	2016	TN 802/1433	O/Wewnętrzny II	1075	36	1
54	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866518	2016	TN 802/1434	O/Wewnętrzny II	1076	36	1
55	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866517	2016	TN 802/1435	O/Wewnętrzny II	1077	36	1
56	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866516	2016	TN 802/1436	O/Wewnętrzny II	1078	36	1



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

57	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866480	2016	TN 802/1437	O/Wewnętrzny II	1079	36	1
58	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866484	2016	TN 802/1438	O/Wewnętrzny II	1080	36	1
59	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866481	2016	TN 802/1439	O/Wewnętrzny II	1081	36	1
60	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866483	2016	TN 802/1440	O/Wewnętrzny II	1082	36	1
61	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866500	2016	TN 802/1441	O/Wewnętrzny II	1083	36	1
62	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866515	2016	TN 802/1442	O/Wewnętrzny II	1084	36	1
63	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866506	2016	TN 802/1443	O/Wewnętrzny II	1085	36	1
64	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866507	2016	TN 802/1444	O/Wewnętrzny II	1086	36	1



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

65	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866519	2016	TN 802/1445	O/Wewnętrzny II	1087	36	1
66	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866520	2016	TN 802/1446	O/Wewnętrzny II	1088	36	1
67	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866511	2016	TN 802/1447	O/Wewnętrzny II	1089	36	1
68	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866514	2016	TN 802/1448	O/Wewnętrzny II	1090	36	1
69	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866508	2016	TN 802/1449	O/Wewnętrzny II	1091	36	1
70	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866512	2016	TN 802/1450	O/Wewnętrzny II	1092	36	1
71	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866513	2016	TN 802/1451	O/Wewnętrzny II	1093	36	1
72	Fresenius Kabi	<b>pompa infuzyjna strzykawkowa</b>	Injectomat Agilia	22866510	2016	TN 802/1452	O/Wewnętrzny II	1094	36	1
73	Fresenius Kabi	<b>stacja dokująca</b>	LINK 6 Agilia	23015603	2016	TN 802/1419	O/Ginekol.-Położ.	1061	36	1



**Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach**

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

74	Fresenius Kabi	<b>stacja dokująca</b>	LINK 6 Agilia	23015604	2016	TN 802/1426	O/Ginekol.- Położ.	1068	36	1
75	Fresenius Kabi	<b>stacja dokująca</b>	LINK 6 Agilia	23015602	2016	TN 802/1405	O/Noworod. i Wcześnieaków	1047	36	1
76	Fresenius Kabi	<b>stacja dokująca</b>	LINK 6 Agilia	23015605	2016	TN 802/1412	O/Noworod. i Wcześnieaków	1054	36	1

**Niespełnienie jakiegokolwiek warunku będzie skutkowało odrzuceniem oferty.**