

Pakiet Nr 1 – Analizatory

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	ANALIZATOR VITEK COMPACT 15	1	2				LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE
2	ANALIZATOR 9LAB-Q1	1	2				ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
3	ANALIZATOR PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH	1	2				SOR
	ANALIZATOR PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH BACT ALERT 3 D60	1	2				LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup> Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 2 – APARAT DO BADANIA SŁUCHU

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	APARAT DO BADANIA SŁUCHU SCREENER TE	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za robocizogodzinę, stawka VAT(%). ..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....

(miejsce, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet Nr 3 – ANGIOGRAF

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	ANGIOGRAF ARTIS ZEE CEILING	1	4				PRACOWNIA RADIOLOGII
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

## Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględni kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględni wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Zamawiający wymaga od Wykonawcy wykazania się dokumentem /certyfikatem autoryzowanego serwisu wytwórcy lub certyfikatem, lub innym równoważnym dokumentem niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczeniem zgodności działań Wykonawcy z normami jakościowymi, potwierdzający wdrożenie systemu zarządzania jakością w zakresie serwisu wyrobów medycznych zgodnie z normą ISO 13485 lub równoważną.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 4 – APARATY DO ELEKTROTERAPII I LASEROTERAPII, KRIOTERAPII

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	APARAT DO ELEKTRO I LASEROTERAPII DOUTER PLUS	1	2				PRACOWNIA FIZYKOTERAPII CZYŻEW
2	APARAT DO ELEKTROTERAPII	1	2				PRACOWNIA FIZYKOTERAPII CZYŻEW
3	APARAT DO KRIOTERAPII MIEJSCOWEJ KRIOPOL R12	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
4	APARAT DO KRIOTERAPII MIEJSCOWEJ CRIOT ELEPHANT MINI	1	2				OŚRODEK DZIENNEJ REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
5	APARAT DO LASEROTERAPII SOLATRONIK SL-3	1	2				OŚRODEK DZIENNEJ REHABILITACJI
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%). .  
Cena nie uwzględni kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględni wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 5 – CIŚNIENIOMIERZE

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	APARAT DO MIERZENIA CIŚNIENIA	1	2				PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC
2	APARAT DO MIERZENIA CIŚNIENIA U3	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
3	APARAT DO MIERZENIA CIŚNIENIA BIG BEN	8	2				ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH
4	APARAT DO MIERZENIA CIŚNIENIA M3	1	2				ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ
5	CIŚNIENIOMIERZ SOHO 160	1	2				ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ
6	CIŚNIENIOMIERZ ZEGAROWY	1	2				ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ
7	CIŚNIENIOMIERZ OMRON M6	2	2				ZOL CIECHANOWIEC
8	CIŚNIENIOMIERZ	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
9	CIŚNIENIOMIERZ ZEGAROWY	1	2				PRACOWNIA FIZYKOTERAPII CZYŻEW
10	CIŚNIENIOMIERZ BP A2 BASIC	1	2				PORADNIA LECZENIA BÓLU
11	CIŚNIENIOMIERZ MICROLIFE A2 BASIC	1	2				PRACOWNIA RADIOLOGII
12	CIŚNIENIOMIERZ UA 767S-W	2	2				POZ
13	CIŚNIENIOMIERZ OMRON M3	1	2				PRACOWNIA TOMOGRAFII
14	CIŚNIENIOMIERZ OMRON M3	2	2				PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA
15	CIŚNIENIOMIERZ JD1002/1004	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
16	CIŚNIENIOMIERZ ZEGAROWY DYNAMIC	1	2				OAIIT
17	CIŚNIENIOMIERZ MM250 NFC SEMFIO	1	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
18	CIŚNIENIOMIERZ 42NTB-E2	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
19	CIŚNIENIOMIERZ SAHO 160	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
20	CIŚNIENIOMIERZ OMRON M3	1	2				PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

21	CIŚNIENIOMIERZ BP A1 BASIC	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
22	CIŚNIENIOMIERZ IP-20	1	2				OŚRODEK DZIENNEJ REHABILITACJI
23	CIŚNIENIOMIERZ BIG BEN	6	2				SOR
24	CIŚNIENIOMIERZ JD-1002	2	2				ZOL CIECHANOWIEC
25	CIŚNIENIOMIERZ LD91	1	2				SOR
25	CIŚNIENIOMIERZ LD81	1	2				SOR
26	CIŚNIENIOMIERZ HS-20C	1	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
27	CIŚNIENIOMIERZ MICROLIFE A2 BASIC	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
28	CIŚNIENIOMIERZ ZEGAROWY	1	2				PORADNIA GRUŹLICY I CHOROŃB PŁUC
29	CIŚNIENIOMIERZ A2 BASIC	1	2				PORADNIA URAZOWO-ORTOPEDYCZNA
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 6– APARATY DO TELEMETRII, APARAT DO TERAPII ULTRADŹWIĘKAMI

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	APARAT DO TELEMETRII BENEVISION TM80	3	2				ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
2	APARAT DO TERAPII ULTRADŹWIĘKAMI DOUTER PLUS	1	2				PRACOWNIA FIZYKOTERAPII CZYŻEW
3	APARAT DO TERAPII ULTRADŹWIĘKAMI SONOTRONIC US-2	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za robocizgodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet Nr 7 – APARATY DO WSPOMAGANIA ODDECHU

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	APARAT DO WSPOMAGANIA ODDECHU PRECISION FLOW PLUS	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględni kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględni wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***



## Pakiet Nr 8 – APARATY DO ZNIECZULEŃ

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	APARAT DO ZNIECZULEŃ FALKON Z RESPIRATOREM KESTREL	1	2				SOR
2	APARAT DO ZNIECZULEŃ FABIUS GS	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
3	APARAT DO ZNIECZULEŃ AESPIRE VIEW	2	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
4	APARAT DO ZNIECZULEŃ FABIUS GS	1	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
5	APARAT DO ZNIECZULEŃ AESPIRE VIEW	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

## Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto (słownie:.....) za robocizogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

Pakiet Nr 9 – APARATY DO ZNIECZULEŃ

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	APARAT DO ZNIECZULEŃ WATO EX-35	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
2	APARAT DO ZNIECZULEŃ WATO EX-35	1	2				SOR
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Pakiet Nr 10– APARATY EKG

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	APARAT EKG ASCARD	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
2	APARAT EKG ASCARD-3	1	2				ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
3	APARAT EKG BENE HEART R12	1	2				ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
4	APARAT EKG BTL MT PLUS	1	2				PORADNIA KARDIOLOGICZNA
5	APARAT EKG EK53	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
6	APARAT EKG BTL-08 MZ	1	2				ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ
7	APARAT EKG BTL08 LT	3	2				SOR
8	APARAT EKG MINDRAY	2	2				SOR
9	APARAT EKG ISTEEL HR-2000	1	2				ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
10	APARAT EKG ELI-150	1	2				ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
11	APARAT EKG ASCARD ORANGE	1	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
12	APARAT EKG BTL08 MT PLUS	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
13	APARAT EKG ASCARD ORANGE	1	2				PORADNIA KARDIOLOGICZNA
14	APARAT EKG BTL 08 MT	1	2				OAIIT
15	APARAT EKG CARDIOVIT FT-1	1	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

## Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto (słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%).....  
Cena nie uwzględni kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględni wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 11– APARAT KRIOCHIRURGICZNY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	APARAT KRIOCHIRURGICZNY CRYO-S	1	2				PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA WYS MAZ
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto (słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%).....  
Cena nie uwzględni kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględni wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup> Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 12– APARATY NERKOZASTĘPCZY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	APARAT NERKOZASTĘPCZY PRISMAFLEX	1	2				OAIIT
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 13– APARAT POLA MAGNETYCZNEGO

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	APARAT POLA MAGNETYCZNEGO BTL4920	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględni kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględni wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

Pakiet Nr 14– APARAT RTG

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	APARAT RTG RADSPEED	1	4				PRACOWNIA RTG
2	APARAT RTG Z RAMIENIEM C ZIEHM 8000	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
3	APARAT FLUOROSPEED 300	1	4				PRACOWNIA RTG
4	APARAT RTG Z RAMIENIEM C ZIEHM	1	2				ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ
5	APARAT RTG TM8104 MOBILDRIVE	1	2				PRACOWNIA RTG
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględni kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględni wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Zamawiający wymaga od Wykonawcy wykazania się dokumentem /certyfikatem autoryzowanego serwisu wytwórcy lub certyfikatem, lub innym równoważnym dokumentem niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczeniem zgodności działań Wykonawcy z normami jakościowymi, potwierdzający wdrożenie systemu zarządzania jakością w zakresie serwisu wyrobów medycznych zgodnie z normą ISO 13485 lub równoważną.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***



## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 15– APARATY DO FIZYKOTERAPII

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	APARAT DO FIZYKOTERAPII 2773 MS INTELECT	1	2				PORADNIA LECZENIA BÓLU
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....

(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 16– BILIRUBINOMETR

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	BILIRUBINOMETR JMA-33	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....

(miejsce, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 17– LAMPY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	LAMPA DO NAŚWIETLEŃ BIOPTRON	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
2	LAMPA SOLMED	2	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYS MAZ
3	LAMPA SOLMED	1	2				OŚRODEK DZIENNEJ REHABILITACJI
4	LAMPA BAKTERIOBÓJCZA NBVE 60	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
5	LAMPA BAKTERIOBÓJCZA LB-301	2	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
6	LAMPA BAKTERIOBÓJCZA NBVE 60	4	2				ODDZIAŁÓ CHIRURGICZNY
7	LAMPA BAKTERIOBÓJCZA NBVE 60	1	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
8	LAMPA BAKTERIOBÓJCZA NBVE 60	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
9	LAMPA BAKTERIOBÓJCZA NBVE 60	1	2				PRACOWNIA ENDOSKOPOWA
10	LAMPA BAKTERIOBÓJCZA NBVE 60	2	2				OAIIT
11	LAMPA BAKTERIOBÓJCZA NBVE 60	1	2				ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
12	LAMPA BEZCIENIOWA BH910	1	2				ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
13	LAMPA BEZCIENIOWA BH132	1	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
14	LAMPA BEZCIENIOWA PH212	1	2				PORADNIA URAZOWO-ORTOPEDYCZNA
15	LAMPA BEZCIENIOWA BH400	1	2				ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
16	LAMPA KWARCOWA EMITA V-400	2	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYS MAZ
17	LAMPA KWARCOWA SANISOL BS	1	2				PRACOWNIA FIZYKOTERAPII CZYŻEW
18	LAMPA LARYNGOLOGICZNA L20/25/25X/101	1	2				SOR
19	LAMPA OPERACYJNA L0 03+05	1	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
20	LAMPA OPERACYJNA TRULIGHT 5500/5300	1	2				BLOK CHIRURGICZNY

21	LAMPA OPERACYJNA TRULIGHT 5500	2	2				SOR
22	LAMPA OPERACYJNA HYLED 600	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO- GINEKOLOGICZNY
23	LAMPA OPERACYJNA TRULIGHT 5500	1	2				BLOK URAZOWO- ORTOPEDYCZNY
24	LAMPA OPERACYJNA TRULIGHT 5500	1	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
25	LAMPA SOLUX ZALIMP	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
26	LAMPA SOLUX ZALIMP	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO- GINEKOLOGICZNY
27	LAMPA SOLUX LUMINA	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
28	LAMPA SOLUX LS-1	1	2				PRACOWNIA FIZYKOTERAPII CZYŻEW
29	LAMPA SOLUX LSK	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
30	LAMPA SOLUX LS-2	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
31	LAMPA SOLUX ZALIMP	2	2				ZOL CIECHANOWIEC
32	LAMPA SOLUX ZALIMP	1	2				PRACOWNIA FIZYKOTERAPII CZYŻEW
33	LAMPA ZABIEGOWA GS300	1	2				OAIIT
34	LAMPA ZABIEGOWA GS 300	1	2				SOR
35	LAMPA ZABIEGOWA MEDI LED 3 MB	1	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
36	LAMPA ZABIEGOWA KENDROLUX H500	1	2				BLOK URAZOWO- ORTOPEDYCZNY
37	LAMPA ZABIEGOWA HYLLED 200	1	2				PORADNIA URAZOWO- ORTOPEDYCZNA
38	LAMPA ZABIEGOWA FLH-2	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO- GINEKOLOGICZNY
39	LAMPA ZABIEGOWA HYLLED 200	3	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO- GINEKOLOGICZNY
40	LAMPA ZABIEGOWA JEZDNA	2	2				SOR
41	LAMPA ZABIEGOWA HYLLED 200	2	2				PORADNIA POŁOŻNICZO- GINEKOLOGICZNA WYS MAZ
42	LAMPA ZABIEGOWA HYLLED 200	1	2				PORADNIA POŁOŻNICZO- GINEKOLOGICZNA CIECHANOWIEC
43	LAMPA ZABIEGOWA H300	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO- GINEKOLOGICZNY
44	LAMPA ZABIEGOWA MEDI LED 3M	1	2				SOR
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

**Zakres czynności konserwacyjnych:**

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsceowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

Pakiet Nr 18– BRONCHOFIBEROSKOPIY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	BRONCHOFIBEROSKOP FI 16 BS	1	2				BLOK CHIRURGICZNY
2	BRONCHOFIBEROSKOP FI 16 BS	1	2				OAIIT
3	BRONCHOFIBEROSKOP FB-18X	1	2				SOR
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 19– CENTRALA NADZORCZA

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	CENTRALA NADZORCZA BENE VISION CMS	1	2				ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....

(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

Pakiet Nr 20– CIEPLARKI

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	CIEPLARKA CWE-2	1	2				PRACOWNIA SEROLOGII
2	CIEPLARKA CWE-2	1	2				LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE
3	CIEPLARKA IGS-60	1	2				BLOK CHIRURGICZNY
4	CIEPLARKA THERMO MIXG14	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
5	CIEPLARKA CWE-2	1	2				PRACOWNIA RTG
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględni kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględni wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***



## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 21– DEFIBRYLATORY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	DEFIBRYLATOR PIC 40	1	2				OAIT
2	DEFIBRYLATOR MINDRAY D6PS	1	2				SOR
3	DEFIBRYLATOR CARDIO AID100	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
4	DEFIBRYLATOR LIFE PACK 12P/SP/12	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
5	DEFIBRYLATOR MSERIES	1	2				SOR
6	DEFIBRYLATOR PIN SAM300	1	2				SOR
7	DEFIBRYLATOR CARDIO AID100	1	2				PRACOWNIA BADAŃ WYŚLĄKOWYCH
8	DEFIBRYLATOR ZOLL E-SERIES	1	2				ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
9	DEFIBRYLATOR Z KARDIOWERSJĄ	2	2				SOR
10	DEFIBRYLATOR BENE HEART D6	1	2				SOR
11	DEFIBRYLATOR LIFEPAK 20E	1	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
12	DEFIBRYLATOR LIFEPAK 20E	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
13	DEFIBRYLATOR LIFEPAK 20E	1	2				SOR
14	DEFIBRYLATOR MC+	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
15	DEFIBRYLATOR BENE HEART D3	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 22– DESTYLATOR

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	DESTYLATOR PURELAB R7	1	2				APTEKA SZPITALNA
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 23– DETEKTORY TĘTNA PŁODU

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	DETEKTOR TĘTNA PŁODU LDT10	1	2				SOR
2	DETEKTOR TĘTNA PŁODU LDT-10	1	2				PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA CIECHANOWIEC
3	DETEKTOR TĘTNA PŁODU SONOLINE C	2	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
4	DETEKTOR TĘTNA PŁODU LDT10	1	2				PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA WYS MAZ
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 24– DIATERMIE

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	DIATERMIA FORCEZ 8C	2	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
2	DIATERMIA THERMO 500	2	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
3	DIATERMIA SABRE 2400	1	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
4	DIATERMIA ERBE VIO 300D	1	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
5	DIATERMIA ERBE VIO 300D	1	2				BLOK CHIRURGICZNY
6	DIATERMIA FORCETRIAD	1	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 25– APARAT DO TERAPII PRĄDAMI DIADYNAMICZNYMI

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	DIATRONIC DT 7B	1	2				OŚRODEK DZIENNEJ REHABILITACJI
2	DIATRONIC DT 7B	3	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
3	DIATRONIC DT 7B	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%). ..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....

(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 26– DOZOWNIKI TLENU

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	DOZOWNIK TLENU OXYLL	10	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za robocizgodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 27– DUODENOSKOPIY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	DUODENOSKOP PENTAX FD 34V	1	2				PRACOWNIA ENDOSKOPOWA
2	DUODENOSKOP ED 530XT8	1	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***



## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 28– DYGESTORIUM

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	DYGESTORIUM ABR	1	2				APTEKA SZPITALNA
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 29– ECHOKARDIOGRAFY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	ECHOKARDIOGRAF ULTRASOUND CX50	1	2				ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
2	ECHOKARDIOGRAF ULTRASOUND EPIQ 7	1	2				ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
3	ECHOKARDIOGRAF AFFINITI 70	1	2				PORADNIA KARDIOLOGICZNA
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto (słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%).....  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 30– RÓŻNE

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	FALA UDERZENIOWA SHOCKMASTER 300	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
2	FOTEL GINEKOLOGICZNY TECH-MED.	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
3	FOTEL GINEKOLOGICZNY TECH-MED.	1	2				PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA CIECHANOWIEC
4	FOTEL GINEKOLOGICZNY TECH-MED.	1	2				PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA WYSOKIE MAZ.
5	FOTEL KĄPIELOWY TR-1000	2	2				ZOL CIECHANOWIEC
6	GLUKOMETR ACCU CHECK	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
7	GLUKOMETR CONTOUR PLUS	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
8	INKUBATOR NOWORODKOWY V2100G	1	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
9	INKUBATOR 8000 PLUS	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
10	KAPNOGRAF METRIX 7100	1	2				SOR
11	KOAGULATOR K3002 OPTIC	1	2				LABORATORIUM ANALITYCZNE
12	KOLPOSKOP MI 22H	1	2				PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA WYS MAZ
13	MAGNETRONIC MF-10	1	2				PRACOWNIA FIZYKOTERAPII CZYŻEW
14	MAGNETRONIC MF-10	1	2				PORADNIA LECZENIA BÓLU
15	MIESZADŁO LABORATORYJNE UML2 AL05-05	1	2				LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE
16	MIESZALNIK F40	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
17	MIKSER RECEPTUROWY UNGUATOR ES	1	2				APTEKA SZPITALNA

18	ORBITREK	1	2				OŚRODEK DZIENNEJ REHABILITACJI
19	ROWER TRENINGOWY	1	2				PRACOWNIA FIZYKOTERAPII CZYŻEW
20	ROWER TRENINGOWY AXIOM	1	2				OŚRODEK DZIENNEJ REHABILITACJI
21	ROWER TRENINGOWY ERGO C12	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
22	SONICATOR 730	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
23	SONICATOR S715	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
24	SPIROMETR PNEUMO	1	2				PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC
25	SPIROMETR LUNGTEST 1000S	1	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
26	SPIROMETR LUNGTEST 1000	1	2				PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC
27	STYMULATOR NERWÓW STIMUPLEX	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
28	SZYNA RUCHOWA ARTROMOT K1	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
29	SZYNA RUCHOWA SPECTRA ESSENTIAL	1	2				ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
30	SZYNA RUCHOWA ARTROMOT K1	1	2				ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
31	SZYNA RUCHOWA SPECTRA ESSENTIAL	1	2				OŚRODEK DZIENNEJ REHABILITACJI
32	SZYNA RUCHOWA SPECTRA ESSENTIAL	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
33	TERAPULS BTL-6000	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
34	URZĄDZENIE DO DEKONTAMINACJI AEROSPEPT AF	1	2				ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
35	WANNA DO MASAŻU ORIONMED BALNEO	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYS MAZ
36	ZESTAW DO PRÓB WYSIŁKOWYCH WAC PW1.6.2.	1	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
37	ZESTAW DO MAGNOTERAPII PMT QS C3514	1	2				OŚRODEK DZIENNEJ REHABILITACJI
38	ZESTAW DO MAGNOTERAPII PMT QS	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYS MAZ
39	ZESTAW DO PRZETACZANIA	4	2				SOR

	PŁYNÓW						
40	ZESTAW DO ZAMYKANIA NACZYŃ LIGASURE	1	2				BLOK CHIRURGICZNY
41	ZESTAW KARDIOMONITORÓW Z CENTRALĄ	1	2				SOR
42	ZESTAW NARZĘDZI ATRTOSKOPOWYCH	1	2				ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
43	ZESTAW REKTOSKOPOWY	1	2				PORADNIA URAZOWO-ORTOPEDYCZNA
44	ZGRZEWARJA ZFR-25	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
45	ZGRZEWARKA DH650 DE	2	2				STERYLIZATORNIA CENTRALNA
46	ZGRZEWARKA 500DE	1	2				BLOK CHIRURGICZNY
47	ZGRZEWARKA CX2012	1	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 31– GENERATORY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	GENERATOR ELEKTROCHIRURGICZNY FORCE FX-8CA	1	2				BLOK CHIRURGICZNY
2	GENERATOR ELEKTROCHIRURGICZNY GEN04	1	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....

(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 32– HISTERORESEKTOR

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	HISTERORESEKTOR BIPOLARNY WOLF 24 CHARR SHARK	1	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 33– HOLTERY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	ZESTAW HOLTER MOBILOGRAFH	1	2				PORADNIA KARDIOLOGICZNA
2	HOLTER EKG SE 2012	7	2				ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
3	HOLTER EKG SE 2012	4	2				PORADNIA KARDIOLOGICZNA
4	HOLTER OSCAR 2	2	2				ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
5	HOLTER OSCAR 2	1	2				PORADNIA KARDIOLOGICZNA
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za robociznogodzinę, stawka VAT(%):..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsce, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***



## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 34– INHALATORY, LAKTATORY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	INHALATOR L-2	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
2	ULTRAMED MS-139	1	2				OAIT
3	INHALATOR NE-C28-E	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
4	INHALATOR THOMEX MB	2	2				ZOL CIECHANOWIEC
5	INHALATOR FLAEM JUNIOR F2000	1	2				ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
6	INHALATOR ELISIR	1	2				PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC
7	INHALATOR PHILIPS	1	2				ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
8	INHALATOR S.P.A. FAMILI	2	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
9	INHALATOR SPEEDYMED	2	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
10	INHALATOR NEB100B MICROLIFE	2	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
11	INHALATOR NRB100 MICROLIFE	2	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
12	INHALATOR ELISIR	1	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
13	INHALATOR P0611EMF-1000	2	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
14	LAKTATOR DOUBLE PLUS	5	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ****FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 35– INTERDYNAMIC

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	INTERDYNAMIC ID 8C	2	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
2	INTERDYNAMIC ID 8C	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczegodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 36– KARDIOMONITORY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	KARDIOMONITOR N5500	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
2	KARDIOMONITOR FX 200P	1	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
3	KARDIOMONITOR UMEC-12	2	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
4	KARDIOMONITOR UMEC-12	3	2				ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
5	KARDIOMONITOR PROPAQ 244SP/S.C.	1	2				SOR
6	KARDIOMONITOR USC 3001480	1	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
7	KARDIOMONITOR BENEVIEW T5	2	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
8	KARDIOMONITOR BENEVIEW T5	1	2				OAIIT
9	KARDIOMONITOR B650	2	2				BLOK CHIRURGICZNY
10	KARDIOMONITOR B650 GE	2	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
11	KARDIOMONITOR B40	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
12	KARDIOMONITOR BIOLIGHT Z MODUŁAMI	1	2				OAIIT
13	KARDIOMONITOR B-40	2	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
14	KARDIOMONITOR B-40	4	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
15	KARDIOMONITOR UMEC12	2	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
16	KARDIOMONITOR UMEC-12	2	2				SOR
17	KARDIOMONITOR B 650	2	2				OAIIT
18	KARDIOMONITOR FX200P	1	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
19	KARDIOMONITOR B40	1	2				SOR
20	KARDIOMONITOR IMEC 15	2	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
21	KARDIOMONITOR B40	1	2				OAIIT
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.  
W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 37– KARDIOSTYMULATOR

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	KARDIOSTYMULATOR MIP 801	1	2				ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 38– KARDIOTAKOGRAF

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	KARDIOTAKOGRAF M1351A	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
2	KARDIOTAKOGRAF COROMETRICS 171	3	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
3	KARDIOTAKOGRAF BT350	2	2				PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA WYS MAZ
4	KARDIOTAKOGRAF COROMETRICS 172	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczegodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....

(miejsce, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ****FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 39– KOLONOSKOPIE

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	KOLONOSKOP EC530 FI	4	2				PRACOWNIA ENDOSKOPOWA
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***



## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 40– KOLUMNY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	KOLUMNA ANESTEZJOLOGICZNA OK-07-28	2	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
2	KOLUMNA ANESTEZJOLOGICZNA OK-07-28	4	2				BLOK CHIRYRGICZNY
3	KOLUMNA TRUPORT	2	2				SOR
4	KOLUMNA HYPOR 3000	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 41– KOMORY CIEPŁA, KOMORA LAMINARNA, KOMPRESORY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	KOMORA CIEPŁA KBC65G	4	2				LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE
2	KOMORA LAMINARNA FARMA FIL	1	2				APTEKA SZPITALNA
3	KOMPRESOR MGF24/5S	1	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
4	KOMPRESOR LUCAS 2	1	2				SOR
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 42– KONCENTRATORY TLENU

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	KONCENTRATOR TLENU NEW LIFE ELITE	1	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
2	KONCENTRATOR TLENU OXY 6000	1	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
3	KONCENTRATOR TLENU OXY 6000	1	2				SOR
4	KONCENTRATOR TLENU OXY 6000	1	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
5	KONCENTRATOR TLENU OXY 6000	1	2				ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
6	KONCENTRATOR TLENU OXY 6000	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
7	KONCENTRATOR TLENU OXY 6000	1	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
8	KONCENTRATOR TLENU KROEBER 4.0.	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględni kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględni wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ****FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 43– KONSOLE

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	KONSOLA TPS	2	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
2	KONSOLA SERFAS	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....

(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 44– LAMPY DO FOTOTERAPII

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	LAMPA DO FOTOTERAPII 106 SPOT	3	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO- GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 45– LARYNGOFIBEROSKOP

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	LARYNGOFIBEROSKOP 11001 RD1 STORZ	1	2				SOR
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%). ..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 46– LASERY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	LASER BIOSTYMULACYJNY TERAPULS 2	1	2				PRACOWNIA FIZYKOTERAPII CZYŻEW
2	LASER LP50 TERAPULS 2	1	2				PORADNIA LECZENIA BÓLU
3	LASER TERAPULS 2	1	2				OŚRODEK DZIENNEJ REHABILITACJI
4	LASER MPHI	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
5	LASER M6	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYS MAZ
6	LASERTRONIC LT30	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczegodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 47– ŁÓŻKA

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	ŁÓŻKO POBYTOWE ELEKTRYCZNE LEOL/L01/800/S	8	2				ZOL CIECHANOWIEC
2	ŁÓŻKO POBYTOWE CENTURIS	21	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
3	ŁÓŻKO Z WAGĄ AVANT GUARD 160	3	2				OAIIT
4	ŁÓŻKO POBYTOWE CENTURIS	1	2				OAIIT
5	ŁÓŻKO POBYTOWE CENTURIS	4	2				ZOL CIECHANOWIEC
6	ŁÓŻKO POBYTOWE CENTURIS	9	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
7	ŁÓŻKO INTENSYWNEJ TERAPII	2	2				SOR
8	ŁÓŻKO POBYTOWE ELEKTRYCZNE	5	2				SOR
9	ŁÓŻKO POBYTOWE ELEKTRYCZNE VIDA	15	2				ZOL CIECHANOWIEC
10	ŁÓŻKO POBYTOWE ELEKTRYCZNE A63SIT	14	2				ZOL CIECHANOWIEC
11	ŁÓŻKO POBYTOWE ELEKTRYCZNE VIDA	8	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
12	ŁÓŻKO POBYTOWE ELEKTRYCZNE VIDA	19	2				ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
13	ŁÓŻKO POBYTOWE ELEKTRYCZNE L01/320/M78/L	2	2				ZOL CIECHANOWIEC
14	ŁÓŻKO POBYTOWE ELEKTRYCZNE CENTURIS	12	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
15	ŁÓŻKO PORODOWE LM03 FREYA	2	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
16	ŁÓŻKO REHABILITACYJNE LE 07.0	4	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.



1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ****FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 48– MASZYNY DO MYCIA I DEZYNFEKCJI

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	MASZYNA DO MYCIA I DEZYNFEKCJI KD 20AP	1	2				ODDZIAŁ POŁOZNICZO-GINEKOLOGICZNY
2	MASZYNA DO MYCIA I DEZYNFEKCJI KD 20 AP	1	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....

(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 49– MATERACE PRZECIWODŁĘŻYNOWE

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	MATERAC PRZECIWODŁĘŻYNOWY REVITA	9	2				ZOL CIECHANOWIEC
2	MATERAC PRZECIWODŁĘŻYNOWY M3000WM	8	2				ZOL CIECHANOWIEC
3	MATERAC PRZECIWODŁĘŻYNOWY 30 PV LUX	5	2				ZOL CIECHANOWIEC
4	MATERAC PRZECIWODŁĘŻYNOWY 630 EUR/PAX001	4	2				ZOL CIECHANOWIEC
5	MATERAC PRZECIWODŁĘŻYNOWY 10	2	2				ZOL CIECHANOWIEC
6	MATERAC PRZECIWODŁĘŻYNOWY M30	6	2				ZOL CIECHANOWIEC
7	MATERAC PRZECIWODŁĘŻYNOWY VCM202	5	2				ZOL CIECHANOWIEC
8	MATERAC PRZECIWODŁĘŻYNOWY PRIMO	3	2				OAIIT
9	MATERAC PRZECIWODŁĘŻYNOWY PU30	5	2				ZOL CIECHANOWIEC
10	MATERAC PRZECIWODŁĘŻYNOWY M30	1	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
11	MATERAC PRZECIWODŁĘŻYNOWY M3000 WM	1	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
12	MATERAC PRZECIWODŁĘŻYNOWY M3000 WM	1	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
13	MATERAC PRZECIWODŁĘŻYNOWY M3000 WM	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ****FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 50– MIKROSKOPY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	MIKROSKOP BIOLAR	1	2				PRACOWNIA SEROLOGII
2	MIKROSKOP CX31	1	2				LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE
3	MIKROSKOP CX31	1	2				LABORATORIUM ANALITYCZNE
4	MIKROSKOP JANAMED 2TA	1	2				LABORATORIUM ANALITYCZNE
5	MIKROSKOP BIOLAR	1	2				LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE
6	MIKROSKOP CH20	1	2				LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 51– MONITORY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	MONITOR PM 9000	1	2				ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
2	MONITOR BT-350	2	2				PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA WYS MAZ
3	MONITOR BT-350	1	2				PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA CIECHANOWIEC
4	MONITOR PLUSIO FLEX	1	2				OAIIT
5	MONITOR PM 9000	1	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
6	MONITOR VIGILEO MHM1E	1	2				OAIIT
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczegodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ****FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 52– MORCELATORY, MOSTY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	MORCELATOR WOLF 23070012	1	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
2	MOST ZMP-07	1	2				BLOK CHIRURGICZNY
3	MOST ZMP-07	2	2				SOR
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 53– RÓŻNE

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	MULTITRONIC MT-3	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
2	MYJKA ULTRADŹWIĘKOWA INTERSONIK	1	2				PRACOWNIA ENDOSKOPOWA
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***



**Załącznik nr 1 do SWZ****FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 54– MYJNIE

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	MYJNIA UNICLEAN PL II 15-2	2	2				CENTRALNA STERYLIZACJA
2	MYJNIA DEZYNFEKTOR	2	2				PRACOWNIA ENDOSKOPOWA
3	MYJNIA STEELCO BP100 HSE	1	2				SOR
4	MYJNIA ULTRAMATIC 550	1	2				CENTRALNA STERYLIZACJA
5	MYJNIA DS500SC STEELCO	1	2				CENTRALNA STERYLIZACJA
6	MYJNIA INOVA M4	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
7	MYJNIA GETINGE FD1600	1	2				SOR
8	MYJNIA GETINGE FD1600	1	2				BLOK CHIRURGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględni kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględni wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ****FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 55– MYJNIE

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	MYJNIA HYDRIM C51 WD	1	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
2	MYJNIA CYW-100	1	2				PRACOWNIA ENDOSKOPOWA
3	MYJNIA ELMASTEAM 3000 MED.	1	2				CENTRALNA STERYLIZACJA
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....

(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 56– NAGRYWARKA MEDYCZNA

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	NAGRYWARKA MEDYCZNA OLYMPUS FSN IPS 710A	1	2				BLOK CHIRURGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%). ..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ****FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 57– NAPĘDY ORTOPEDYCZNE

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	NAPĘD ORTOPEDYCZNY HALL 50	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 58– NAPĘDY ORTOPEDYCZNE

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	NAPĘD NEUROCHIRURGICZNY	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%). ..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ****FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 59– NEGATOSKOPIY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	NEGATOSKOP NGP30	1	2				ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
2	NEGATOSKOP DICO 1M	1	2				BLOK CHIRURGICZNY
3	NEGATOSKOP NGP21	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
4	NEGATOSKOP DISCO 1M	1	2				ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
5	NEGATOSKOP NGP20	1	2				SOR
6	NEGATOSKOP NGP21	2	2				PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC
7	NEGATOSKOP CYFROWY	1	2				SOR
8	NEGATOSKOP NGP21	1	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczo godzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsce, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup> Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 60– OPTYKA, PIŁY, SHAVERY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	OPTYKA ARTROSKOPOWA	4	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
2	OPTYKA LAPAROSKOPOWA	3	2				BLOK CHIRURGICZNY
3	PIŁA AKUMULATOROWA S4	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
4	SHAVER K12	2	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%). .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 61– OPTYKA HISTEROSKOPOWA

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	OPTYKA HISTEROSKOPOWA	1	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***



## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 62– PIŁY DO GIPSU, PIŁA SAGITALNA

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	PIŁA DO GIPSU GP024	2	2				PORADNIA URAZOWO-ORTOPEDYCZNA
2	PIŁA DO GIPSU GP024	1	2				SOR
3	PIŁA DO GIPSU OSCYLACYJNA 500	1	2				ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
4	PIŁA DO GIPSU GP024	1	2				ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
5	PIŁA SAGITALNA ACCULAN GA673	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 63– PŁUCZKA DEZYNFEKTOR

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	PŁUCZKA DEZYNFEKTOR STEELCO BP100 HSE	2	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%). ..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ****FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 64– PODGRZEWACZ PŁYNÓW INFUZYJNYCH

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	PODGRZEWACZ PŁYNÓW INFUZYJNYCH AP 220 SEU	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
2	PODGRZEWACZ PŁYNÓW INFUZYJNYCH EN FLOW	1	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
3	PODGRZEWACZ PŁYNÓW INFUZYJNYCH EN FLOW	3	2				BLOK CHIRURGICZNY
4	PODGRZEWACZ PŁYNÓW INFUZYJNYCH EN FLOW	2	2				OAIIT
5	PODGRZEWACZ PŁYNÓW INFUZYJNYCH EN FLOW	2	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
6	PODGRZEWACZ PŁYNÓW INFUZYJNYCH FLUIDO COMPACT	7	2				SOR
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsce, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 65– POMPY INFUZYJNE, POMPY DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	POMPA DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO INFINITY	4	2				OAIIT
2	POMPA INFUZYJNA AP22	3	2				OAIIT
3	POMPA INFUZYJNA BRAUN	18	2				SOR
4	POMPA INFUZYJNA BRAUN	2	2				OAIIT
5	POMPA INFUZYJNA BRAUN	1	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
6	POMPA INFUZYJNA BRAUN	6	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
7	POMPA INFUZYJNA AP23	3	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
8	POMPA INFUZYJNA AP22	4	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
9	POMPA INFUZYJNA AP22	3	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
10	POMPA INFUZYJNA PILOTE A2	2	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
11	POMPA INFUZYJNA PERFUSOR SPACE	17	2				OAIIT
12	POMPA INFUZYJNA AP24	2	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
13	POMPA INFUZYJNA AP24	3	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
14	POMPA INFUZYJNA AP31	3	2				OAIIT
15	POMPA INFUZYJNA AP22	1	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
16	POMPA INFUZYJNA DUET 20/50	3	2				ZOL CIECHANOWIEC
17	POMPA INFUZYJNA AP23	4	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
18	POMPA INFUZYJNA AP31	1	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
19	POMPA INFUZYJNA SEP21S	1	2				OAIIT
20	POMPA INFUZYJNA AP23	1	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
21	POMPA INFUZYJNA AP22	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
22	POMPA INFUZYJNA BRAUN	4	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
23	POMPA INFUZYJNA PERFUSOR SPACE	4	2				BLOK CHIRURGICZNY
24	POMPA INFUZYJNA PERFUSOR SPACE	3	2				BLOK GINEKOLOGICZNY

25	POMPA INFUZYJNA AP31	1	2				SOR
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 66– PROMIENNIKI

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	OGRZEWACZ NOWORODKOWY IR10	6	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 67– PULSOKSYMETRY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	PULSOKSYMETR N595-1	1	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
2	PULSOKSYMETR N595	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
3	PULSOKSYMETR RADICAL-7	1	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
4	PULSOKSYMETR MINDRAY PM60	2	2				SOR
5	PULSOKSYMETR C101A2	2	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
6	PULSOKSYMETR RAD 97	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
7	PULSOKSYMETR FINGERTRIP	1	2				OAIIT
8	PULSOKSYMETR VS-600	1	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
9	PULSOKSYMETR OXYPLETH PULSE	1	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*



**Załącznik nr 1 do SWZ****FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 68– PULSOTRONIK

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	PULSOTRONIK ST4M	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
2	PULSOTRONIK ST-5D	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczegodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....

(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 69– RADIOTELEFON

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	RADIOTELEFON PWR-10B-12R	1	2				SOR
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 70– REDUKTORY TLENU

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	REDUKTOR TLENU R30	1	2				ZOL CIECHANOWIEC
2	REDUKTOR TLENU Z100	2	2				SOR
3	REDUKTOR TLENU R30	1	2				SOR
4	REDUKTOR TLENU A36	2	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
5	REDUKTOR TLENU R30	1	2				ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
6	REDUKTOR TLENU W8	6	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
7	REDUKTOR TLENU Z 100	5	2				OAIIT
8	REDUKTOR TLENU MTO2 III	20	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
9	REDUKTOR TLENU AGA	1	2				PRACOWNIA RTG
10	REDUKTOR TLENU MTO2 III	1	2				PRACOWNIA RTG
11	REDUKTOIR TLENU R30	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
12	REDUKTOR TLENU A36	1	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
13	REDUKTOR TLENU MTO2 III	4	2				OAIIT
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

**Zakres czynności konserwacyjnych:**

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczo godzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

## Załącznik nr 1 do SWZ

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 71– RESPIRATORY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	RESPIRATOR AMBU MATIC	1	2				OAIIT
2	RESPIRATOR	1	2				SOR
3	RESPIRATOR HAMILTON G5	2	2				OAIIT
4	RESPIRATOR EVENT	1	2				OAIIT
5	RESPIRATOR SAVINA	1	2				OAIIT
6	RESPIRATOR SCHIRST IV 100B	1	2				SOR
7	RESPIRATOR NPB 840	1	2				OAIIT
8	RESPIRATOR VENTI PAC 200D	1	2				SOR
9	RESPIRATOR IVENT 201	1	2				SOR
10	RESPIRATOR IVENT 201	1	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
11	RESPIRATOR R860	2	2				OAIIT
12	RESPIRATOR B840	1	2				OAIIT
13	RESPIRATOR 8400ST	1	2				SOR
14	RESPIRATOR BR 0303	1	2				SOR
15	RESPIRATOR DEMAND VR1	1	2				SOR
16	RESPIRATOR STACJONARNO-TRANSPORTOWY	1	2				SOR
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględni kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględni wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....

(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 72– SKANER PŁYT OBRAZOWYCH, SYSTEM RADIOGRAFII POŚREDNIEJ

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	SKANER PŁYT OBRAZOWYCH CR-IR358	1	2				PRACOWNIA RTG
2	SYSTEM RADIOGRAFII POŚREDNIEJ FDR D-EVO	1	2				PRACOWNIA RTG
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczegodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględni wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Zamawiający wymaga od Wykonawcy wykazania się dokumentem /certyfikatem autoryzowanego serwisu wytwórcy lub certyfikatem, lub innym równoważnym dokumentem niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczeniem zgodności działań Wykonawcy z normami jakościowymi, potwierdzający wdrożenie systemu zarządzania jakością w zakresie serwisu wyrobów medycznych zgodnie z normą ISO 13485 lub równoważną.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ****FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 73– SPRZĘT DO BADAŃ SEROLOGICZNYCH

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	SPRZĘT DO BADAŃ SEROLOGICZNYCH DIAMED	1	2				PRACOWNIA SEROLOGII
2	ID-INCUBATOR 37SII	1	2				PRACOWNIA SEROLOGII
3	ID-PIPETOR FP-6	2	2				PRACOWNIA SEROLOGII
4	ID-PIPETOR FP-6	1	2				PRACOWNIA SEROLOGII
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***



## Załącznik nr 1 do SWZ

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 74– SSAKI

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	SSAK THORAX	1	2				OAIIT
2	SSAK VICTORIA VERSA	3	2				OAIIT
3	SSAK ELEKTRYCZNY	5	2				SOR
4	SSAK LIPOS	2	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
5	SSAK LIPOS	2	2				BLOK CHIRURGICZNY
6	SSAK LIPOS	2	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
7	SSAK WEIN ACCURANC BASIC	1	2				SOR
8	SSAK LIPOS	3	2				OAIIT
9	SSAK LIPOS	1	2				SOR
10	SSAK BASIC	2	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
11	SSAK LIPOS	1	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
12	SSAK EASY VAC 1000	1	2				BLOK CHIRURGICZNY
13	SSAK LIPOS	1	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
14	SSAK VICTORIA VERSA	3	2				ZOL CIECHANOWIEC
15	SSAK LIPOS	1	2				PRACOWNIA ENDOSKOPOWA
16	SSAK LIPOS	1	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
17	SSAK THORAX 5-JEZDNY	2	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
18	SSAK NEW ASKIR30	1	2				ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY
19	SSAK LIPOS	2	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
20	SSAK HOSPIVAC 350	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
21	SSAK VICTORIA VERSA	5	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
22	SSAK BASIC 30	3	2				BLOK CHIRURGICZNY
23	SSAK BASIC 30	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
24	SSAK LIPOS	1	2				ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
25	SSAK VICTORIA VERSA	1	2				PRACOWNIA ENDOSKOPOWA

26	SSAK DYNAMIC II	1	2			ZOL CIECHANOWIEC
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>						

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 75– STANOWISKO DO RESUSCYTACJI NOWORODKA

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	STANOWISKO DO RESUSCYTACJI NOWORODKA SRN-10M	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
2	STANOWISKO CAPAP 1020	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
3	STANOWISKO DO RESUSCYTACJI PANDA	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
4	STANOWISKO CAPAP FISHER	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
5	STANOWISKO BT-550	2	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 76– STERYLIZATOR

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	STERYLIZATOR SP-65G	1	2				APTEKA SZPITALNA
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczegodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ****FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 77– STERYLIZATORY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	STERYLIZATOR PAROWY SELEKTOMAT PL 966	1	2				CENTRALNA STERYLIZACJA
2	STERYLIZATOR PAROWY SELEKTOMAT PL 636	1	2				CENTRALNA STERYLIZACJA
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....

(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 78– STOŁY OPERACYJNE, DO MASAŻU, ZABIEGOWE

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	STÓŁ OPERACYJNY SATURN SELECT 3.02.	1	2				BLOK CHIRURGICZNY
2	STÓŁ OPERACYJNY TRI MAX	1	2				BLOK CHIRURGICZNY
3	STÓŁ OPERACYJNY HY BASE 3000	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
4	STÓŁ OPERACYJNY HY BASE 8300	1	2				ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
5	STÓŁ OPERACYJNY FSZ-2 HIPPO	1	2				ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
6	STÓŁ OPERACYJNY FSZ-1	2	2				SOR
7	STÓŁ OPERACYJNY TRI-MAX	1	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
8	STÓŁ OPERACYJNY MARS 2	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
9	STÓŁ OPERACYJNY SU020	1	2				POZ
10	STÓŁ DO MASAŻU SRE-M	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
11	STÓŁ DO MASAŻU TERAPEUTA M.S.3.F4	3	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
12	STÓŁ DO MASAŻU M-S7 FX	1	2				OŚRODEK DZIENNEJ REHABILITACJI
13	STÓŁ DO MASAŻU BERYL	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
14	STÓŁ DO MASAŻU TERAPEUTA	1	2				OŚRODEK DZIENNEJ REHABILITACJI
15	STÓŁ REHABILITACYJNY GALAXY JUPITER	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
16	STÓŁ REHABILITACYJNY JUPITER	1	2				PRACOWNIA FIZYKOTERAPII CZYŻEW
17	STÓŁ REHABILITACYJNY GALAXY	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
18	STÓŁ REHABILITACYJNY SAFARI	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI

							WYSOKIE MAZOWIECKIE
19	STÓŁ ZABIEGOWY	3	2				SOR
20	STÓŁ ZABIEGOWY HIRO	1	2				ODDZIAŁ URAZOWO- ORTOPEDYCZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 79– SYSTEM INFUZYJNY, SYSTEM NADZORU OKOŁOPORODOWEGO, SYSTEM MONITORINGU PACJENTEK

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	SYSTEM INFUZYJNY SPACE	1	2				BLOK CHIRURGICZNY
2	SYSTEM INFUZYJNY SPACE	2	2				OAIIT
3	SYSTEM NADZORU OKOŁOPORODOWEGO MONAKO	2	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
4	SYSTEM MONITORINGU PACJENTEK	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za robocizgodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***



## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 80– TOMOGRAF KOMPUTEROWY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	TOMOGRAF KOMPUTEROWY AQUILION FSX-036A	1	4				PRACOWNIA RTG
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględni kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględni wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

Zamawiający wymaga od Wykonawcy wykazania się dokumentem /certyfikatem autoryzowanego serwisu wytwórcy lub certyfikatem, lub innym równoważnym dokumentem niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczeniem zgodności działań Wykonawcy z normami jakościowymi, potwierdzający wdrożenie systemu zarządzania jakością w zakresie serwisu wyrobów medycznych zgodnie z normą ISO 13485 lub równoważną.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 81– TOR WIZYJNY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	TOR WIZYJNY SYNERGY HD3	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 82– TOR WIZYJNY ARTROSKOPOWY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	TOR WIZYJNY ARTROSKOPOWY 1088	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 83– TOR WIZYJNY LAPAROSKOPOWY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	TOR WIZYJNY LAPAROSKOPOWY OLYMPUS	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
2	TOR WIZYJNY LAPAROSKOPOWY 1288	1	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za robocizogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsce, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 84– APARATY USG

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	APARAT USG LOGIQ 7	1	2				PRACOWNIA USG
2	APARAT USG VOLUSON S6 BT16	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
3	APARAT USG	1	2				SOR
4	APARAT USG LOGIQ S8	1	2				ODDZIAŁ CHIRURGICZNY
5	APARAT USG PHILIPS SPARQ	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
6	APARAT USG E-CUBE 8	1	2				PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA WYS MAZ
7	APARAT USG LOGIQ S8	1	2				PRACOWNIA RTG
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto (słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%).  
Cena nie uwzględni kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględni wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 85– URZĄDZENIE DO CHIRURGII TARCZYCY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	URZĄDZENIE DO CHIRURGII TARCZYCY V 30.30	1	2				BLOK CHIRURGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 86– URZĄDZENIA DO MASAŻU, URZĄDZENIA DO OGRZEWANIA PACJENTA, URZĄDZENIE DO OGRZEWANIA KRWI

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	URZĄDZENIE DO MASAŻU UNIX UN-2000M	2	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
2	URZĄDZENIE DO MASAŻU LYMPHA PRESS OPTIMAL	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYS MAZ
3	URZĄDZENIE DO MASAŻU AQUAI	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYS MAZ
4	URZĄDZENIE DO MASAŻU BEURER	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYSOKIE MAZOWIECKIE
5	URZĄDZENIE DO OGRZEWANIA KRWI FLUIDO COMPACT	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
6	URZĄDZENIE DO OGRZEWANIA PACJENTA MISTRAL AIR PLUS	1	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
7	URZĄDZENIE DO OGRZEWANIA PACJENTA MISTRAL AIR PLUS	2	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
8	URZĄDZENIE DO OGRZEWANIA PACJENTA 775 BAIR HUGGER	1	2				SOR
9	URZĄDZENIE DO OGRZEWANIA PACJENTA 775 BAIR HUGGER	2	2				OAIT
10	URZĄDZENIE DO OGRZEWANIA PACJENTA	3	2				SOR
11	URZĄDZENIE DO OGRZEWANIA PACJENTA 775 BAIR HUGGER	1	2				BLOK CHIRURGICZNY
12	URZĄDZENIE DO OGRZEWANIA PACJENTA SCLMED 2.0.	1	2				BLOK CHIRURGICZNY
13	URZĄDZENIE DO OGRZEWANIA PACJENTA SLMED 2.0.	1	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
14	URZĄDZENIE DO OGRZEWANIA PACJENTA	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY

SCLMED 2.0.						
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>						

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***



**Załącznik nr 1 do SWZ****FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 87– URZĄDZENIA DO TERAPII SKOJARZONEJ

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	URZĄDZENIE DO TERAPII SKOJARZONEJ COMBI 400V	1	2				OŚRODEK DZIENNEJ REHABILITACJI
2	URZĄDZENIE DO TERAPII SKOJARZONEJ COMBI 400V	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI LECZNICZEJ WYS MAZ
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczegodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....

(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 88– URZĄDZENIE DO TERMOABLACJI

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	URZĄDZENIE DO TERMOABLACJI SERFAS	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ****FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 89– URZĄDZENIE DO WYTWARZANIA BEZKRWAWEGO POLA MAGNETYCZNEGO

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	URZĄDZENIE DO WYTWARZANIA BEZKRWAWEGO POLA MAGNETYCZNEGO	1	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględni kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględni wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 90– VIDEOBRONCHOSKOPIY

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	VIDEOBRONCHOSKOP EB 1970K	1	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
2	VIDEOBRONCHOSKOP EB15-J10	1	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....

(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 91– VIDEOPROCESOR

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	VIDEOPROCESOR EPK 3000 LIGHT	1	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 92– WIDEOLARYNGOSKOP

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	WIDEOLARYNGOSKOP MC GRATH MAC	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ****FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 93– WIERTARKA ORTOPEDYCZNA

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	WIERTARKA ORTOPEDYCZNA ACCULAN 3TI	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględni kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględni wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 94– WIRÓWKI

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	WIRÓWKA 1117T	1	2				PRACOWNIA FIZYKOTERAPII CZYŻEW
2	WIRÓWKA 223E MPW	2	2				LABORATORIUM ANALITYCZNE
3	WIRÓWKA 1114T	2	2				PRACOWNIA FIZYKOTERAPII CZYŻEW
4	WIRÓWKA MPW 223E	1	2				PRACOWNIA SEROLOGII
5	WIRÓWKA WKG	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYS MAZ
6	WIRÓWKA WKD1	1	2				PRACOWNIA REHABILITACJI WYS MAZ
7	WIRÓWKA PL110	1	2				PRACOWNIA SEROLOGII
8	WIRÓWKA MPW350	2	2				LABORATORIUM ANALITYCZNE
9	WIRÓWKA MPW 223 E	1	2				LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za robocizogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów



*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 95– WÓZKI DO PRZEWOŻENIA CHORYCH

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	WÓZEK DO PRZEWOŻENIA CHORYCH 212	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
2	WÓZEK DO PRZEWOŻENIA CHORYCH	2	2				SOR
3	WÓZEK DO PRZEWOŻENIA CHORYCH TRANSPORT 747	1	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
4	WÓZEK DO PRZEWOŻENIA CHORYCH P8005	3	2				SOR
5	WÓZEK DO PRZEWOŻENIA CHORYCH BIS	1	2				ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
6	WÓZEK DO PRZEWOŻENIA CHORYCH P8005	1	2				BLOK CHIRURGICZNY
7	WÓZEK DO PRZEWOŻENIA CHORYCH P8005	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
8	WÓZEK STR1037	2	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
9	WÓZEK DO PRZEWOŻENIA CHORYCH STR1037	1	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
10	WÓZEK DO PRZEWOŻENIA CHORYCH	5	2				SOR
11	WÓZEK DO PRZEWOŻENIA CHORYCH	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
12	WÓZEK DO PRZEWOŻENIA CHORYCH P8005	1	2				BLOK GINEKOLOGICZNY
13	WÓZEK DO PRZEWOŻENIA CHORYCH BANSBAEL STOLTER	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczo godzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 96– WSTRZYKIWACZ KONTRASTU

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	WSTRZYKIWACZ KONTRASTU MVR BER84	1	2				PRACOWNIA RADIOLOGII ZABIEGOWEJ
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględni kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględni wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 97–WSTRZYKIWACZ KONTRASTU

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	WSTRZYKIWACZ KONTRASTU ACCOUTRON	1	2				PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....

(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 1 do SWZ****FORMULARZ CENOWY**

Pakiet Nr 98– ZESTAW DO HISTEROSKOPII

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	ZESTAW DO HISTEROSKOPII OLYMPUS	1	2				ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejsowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

## Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ CENOWY

Pakiet Nr 99– ZESTAW NAPĘDÓW ORTOPEDYCZNYCH

L.P.	Nazwa aparatu	Ilość urządzeń	Liczba przeglądów w okresie 24 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych <sup>1</sup>	Stawka VAT (%)	Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo-konserwacyjnych <sup>2</sup>	Miejsce lokalizacji urządzenia
1	ZESTAW NAPĘDÓW ORTOPEDYCZNYCH S7	1	2				BLOK URAZOWO-ORTOPEDYCZNY
<b>Wartość zamówienia ogółem:</b>							

Zakres czynności konserwacyjnych:

Wymagane przeglądy odbywają się po wcześniejszym zgłoszeniu użytkownika, zakończone wpisem do paszportów technicznych. Konserwacja polega na sprawdzeniu sprawności aparatów, usuwaniu drobnych usterek i wykonaniu wszystkich czynności konserwacyjnych określonych w instrukcji obsługi przez producenta urządzenia.

W razie kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów od Zamawiającego.

W każdej sytuacji wymagany wpis do paszportu oraz karta pracy.

1. W przypadku konieczności wykonania napraw wykraczających poza zakres konserwacji ww. aparatów, po uzyskaniu pisemnego zlecenia od Zamawiającego zobowiązujemy się do wykonania naprawy w cenie ..... zł brutto ( słownie:.....) za roboczogodzinę, stawka VAT(%)..... .  
Cena nie uwzględnia kosztów zakupu części zamiennych podlegających wymianie.
2. Zaoferowana cena za usługi przeglądowo – konserwacyjne, a także ewentualnych zleconych napraw uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym m.in. koszty dojazdów.

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> Cena jednostkowa za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to koszt jednorazowych czynności dotyczących jednego urządzenia

<sup>2</sup>Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo – konserwacyjnych to całkowity koszt tych czynności przewidziany dla wszystkich urządzeń i planowanej liczby przeglądów

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***