**Załącznik nr 1**

**Zadanie nr 1 – Przegląd i konserwacja aparatów do znieczulania Aespire View**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji I przeglądu |
| 1 | Aparat do znieczulania | Aespire View | APHS01252 | 2013 | DATEX-OHMEDA | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 2 | APHS01253 | 2013 | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 3 | APHS01254 | 2013 | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 4 | APHS01255 | 2013 | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 5 | APHW00986 | 2018 | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 6 | APHR00740 | 2012 | DK/ZB | do 14 dni kalendarzowych |
| 7 | APHV01013 | 2016 | Pracownia Radiologii Zabiegowej i Interwencyjnej | do 08.11.2025r. |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
2. Kontrola występowania usterek zewnętrznych,
3. Czyszczenie i konserwacja
4. Wymianę części niezbędnych do wykonania przeglądu:

|  |  |
| --- | --- |
|   | *Wszystkie części wymagane przez producenta wymieniane podczas każdego przeglądu, zawierające co najmniej:* |
| 1 | Uszczelki gniazd parowników (komplet) - co rok |
| 2 | Zawór grzybkowy wentylatora - co rok |
| 3 | Uszczelka zaworu oddechu spontanicznego - co rok |
|   | *Części wymieniane jednokrotnie w trakcie trwania umowy* |
| 1 | Akumulator |

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego
2. Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
3. Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzenia.

**Kolejny przegląd: Zgodnie z zaleceniami producenta wskazany przez Wykonawcę w paszporcie oraz karcie pracy jednak nie wcześniej niż 30 dni od wskazanego terminu (ilość przeglądów dla jednego urządzenia w okresie obowiązywania umowy – 3)**

**SPECYFIKACJA CENOWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto**  | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6  | 7 | 8 |
| 1 | Aparat do znieczulania Aespire View s/n APHS01252 | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 2 | Aparat do znieczulania Aespire View s/n APHS01253 | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 3 | Aparat do znieczulania Aespire View s/n APHS01254 | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 4 | Aparat do znieczulania Aespire View s/n APHS01255 | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 5 | Aparat do znieczulania Aespire View s/n APHW00986 | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 6 | Aparat do znieczulania Aespire View s/n APHR00740 | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 7 | Aparat do znieczulania Aespire View s/n APHV01013 | usługa | 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | SUMA |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gwarancja** | **Ważność oferty** | **Termin płatności** |
| Wybierz element. | Wybierz element. | Wybierz element. |

**Zadanie nr 2 – Przegląd i konserwacja aparatów do znieczulenia Aespire/ Aestiva S/5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji I przeglądu |
| 1 | Aparat do znieczulenia | Aestiva S/5 | AMTR00119 | 2012 | DATEX OHMEDA | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 2 | Aestiva S/5 | AMRJ01941 | 2005 | do 14 dni kalendarzowych |
| 3 | Aestiva S/5 | AMRE00187 | 2000 | do 14 dni kalendarzowych |
| 4 | Aespire S/5 | AMXL01898 | 2008 | do 14 dni kalendarzowych |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
2. Kontrola występowania usterek zewnętrznych,
3. Czyszczenie i konserwacja
4. Wymianę części niezbędnych do wykonania przeglądu:

|  |  |
| --- | --- |
|   | *Wszystkie części wymagane przez producenta wymieniane podczas każdego przeglądu, zawierające co najmniej:* |
| 1 | Uszczelki gniazd parowników (komplet) - co rok |
| 2 | Zawór grzybkowy wentylatora - co rok |
| 3 | Zestaw uszczelek przepływomierzy - co rok |
| 4 | Uszczelka zaworu oddechu spontanicznego - co rok |
|   | *Części wymieniane jednokrotnie w trakcie trwania umowy* |
| 1 | Akumulator |

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego
2. Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
3. Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzenia.

**Kolejny przegląd: Zgodnie z zaleceniami producenta wskazany przez Wykonawcę w paszporcie oraz karcie pracy jednak nie wcześniej niż 30 dni od wskazanego terminu (ilość przeglądów dla jednego urządzenia w okresie obowiązywania umowy – 3)**

**SPECYFIKACJA CENOWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto**  | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6  | 7 | 8 |
| 1 | Aparat do znieczulenia Aestiva S/5 s/n AMTR00119 | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 2 | Aparat do znieczulania Aestiva S/5 s/n AMRJ01941 | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 3 | Aparat do znieczulania Aestiva S/5 s/n AMRE00187 | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 4 | Aparat do znieczulania Aespire S/5 s/n AMXL01898 | usługa | 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | SUMA |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gwarancja** | **Ważność oferty** | **Termin płatności** |
| Wybierz element. | Wybierz element. | Wybierz element. |

**Zadanie nr 3 – Przegląd i konserwacja aparatu do znieczulania Aisys CS2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji I przeglądu |
| 1 | Aparat do znieczulania | Aisys CS2 | APWB01563 | 2022 | GE Medical | DK/ZB | do 19.09.2025r. |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający ponadto:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
2. Kontrolę występowania usterek zewnętrznych, wewnętrznych
3. Usunięcie zauważonych drobnych usterek
4. Wymianę części niezbędnych do wykonania przeglądu:

|  |  |
| --- | --- |
|   | *Wszystkie części wymagane przez producenta wymieniane podczas każdego przeglądu, zawierające co najmniej:* |
| 1 | Uszczelki gniazd parowników (komplet) - co rok |
| 2 | Zawór grzybkowy wentylatora - co rok |
| 3 | Uszczelka zaworu oddechu spontanicznego - co rok |
|   | *Części wymieniane jednokrotnie w trakcie trwania umowy* |
| 1 | Akumulator |

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego, wraz z **wykonaniem pomiarów bezpieczeństwa elektrycznego (jeśli producent tego wymaga)**
2. Konserwację oprogramowania systemowego, aktualizacja oprogramowania jeśli jest wymagana
3. Kontrolę wszystkich modułów pod kątem uszkodzeń, prawidłowości działania i wskazań
4. Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
5. Kalibracja urządzenia/modułu pomiarowego

10) Dokumentację przeglądu potwierdzoną wpisem w paszporcie technicznym urządzenia, oraz w karcie pracy serwisu z zaznaczeniem stanu urządzenia sprawne/niesprawne

**Kolejny przegląd: Zgodnie z zaleceniami producenta wskazany przez Wykonawcę w paszporcie oraz karcie pracy jednak nie wcześniej niż 30 dni od wskazanego terminu (ilość przeglądów dla jednego urządzenia w okresie obowiązywania umowy – 3)**

**SPECYFIKACJA CENOWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto**  | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6  | 7 | 8 |
| 1 | Aparat do znieczulania Aisys CS2 s/n APWB01563 | usługa | 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | SUMA |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gwarancja** | **Ważność oferty** | **Termin płatności** |
| Wybierz element. | Wybierz element. | Wybierz element. |

**Zadanie nr 4 – Przegląd i konserwacja kardiomonitorów parametrów życiowych B850**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji I przeglądu |
| 1 | Kardiomonitor parametrów życiowych | B850 | SPM18100007SA | 2018 | GE Healthcare | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 2 | SPM18100013SA | 2018 | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 3 | SKA13370174GA | 2013 | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 4 | SKA13370181GA | 2013 | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 5 | SKA13370188GA | 2013 | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 6 | SKA13370184GA | 2013 | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 7 | SKA13420481GA | 2013 | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 8 | SKA13420478GA | 2013 | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 9 | SKA13420473GA | 2013 | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 10 | SKA13420482GA | 2013 | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 11 | SKA13420479GA | 2013 | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 12 | SKA13420492GA | 2013 | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 13 | SKA13420484GA | 2013 | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 14 | SKA13420480GA | 2013 | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 15 | SKA13420472GA | 2013 | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 16 | SKA13420495GA | 2013 | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |
| 17 | SKA16320060SA | 2016 | Pracownia Radiologii Zabiegowej i Interwencyjnej | do 08.11.2025r. |
| 18 | SED11300243GA | 2012 | DK/ZB | do 14 dnikalendarzowych |
| 19 | SNR22200144HA | 2022 | DK/ZB | do 19.09.2025r. |
| 20 | SNR20280062HA | 2020 | DK/ZAIT | do 14 dni kalendarzowych |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
2. Kontrola występowania usterek zewnętrznych,
3. Czyszczenie i konserwacja
4. Wymianę części niezbędnych do wykonania przeglądu:

|  |  |
| --- | --- |
|   | *Wszystkie części wymagane przez producenta wymieniane podczas każdego przeglądu, zawierające co najmniej:* |
| 1 | Zestaw serwisowy modułu gazowego - co rok |
| 2 | NIBP filtr - co rok |
|   | *Części wymieniane jednokrotnie w trakcie trwania umowy* |
| 1 | Pochłaniacz CO2 modułu gazowego |

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego
2. Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
3. Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzenia.

**Kolejny przegląd: Zgodnie z zaleceniami producenta wskazany przez Wykonawcę w paszporcie oraz karcie pracy jednak nie wcześniej niż 30 dni od wskazanego terminu (ilość przeglądów dla jednego urządzenia w okresie obowiązywania umowy – 3)**

**SPECYFIKACJA CENOWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto**  | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6  | 7 | 8 |
| 1 | Kardiomonitor parametrów życiowych B850 s/n SPM18100007SA | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 2 | Kardiomonitor parametrów życiowych B850 s/n SPM18100013SA | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 3 | Kardiomonitor parametrów życiowych B850 s/n SKA13370174GA | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 4 | Kardiomonitor parametrów życiowych B850 s/n SKA13370181GA | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 5 | Kardiomonitor parametrów życiowych B850 s/n SKA13370188GA | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 6 | Kardiomonitor parametrów życiowych B850 s/n SKA13370184GA | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 7 | Kardiomonitor parametrów życiowych B850 s/n SKA13420481GA | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 8 | Kardiomonitor parametrów życiowych B850 s/n SKA13420478GA | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 9 | Kardiomonitor parametrów życiowych B850 s/n SKA13420473GA | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 10 | Kardiomonitor parametrów życiowych B850 s/n SKA13420482GA | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 11 | Kardiomonitor parametrów życiowych B850 s/n SKA13420479GA | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 12 | Kardiomonitor parametrów życiowych B850s/n SKA13420492GA | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 13 | Kardiomonitor parametrów życiowych B850 s/n SKA13420484GA | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 14 | Kardiomonitor parametrów życiowych B850 s/n SKA13420480GA | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 15 | Kardiomonitor parametrów życiowych B850 s/n SKA13420472GA | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 16 | Kardiomonitor parametrów życiowych B850 s/n SKA13420495GA | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 17 | Kardiomonitor parametrów życiowych B850 s/n SKA16320060SA | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 18 | Kardiomonitor parametrów życiowych B850 s/n SED11300243GA | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 19 | Kardiomonitor parametrów życiowych B850 s/n SNR22200144HA | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 20 | Kardiomonitor parametrów życiowych B850 s/n SNR20280062HA | usługa | 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | SUMA |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gwarancja** | **Ważność oferty** | **Termin płatności** |
| Wybierz element. | Wybierz element. | Wybierz element. |

**Zadanie nr 5 – Przegląd i konserwacja kardiomonitorów parametrów życiowych B650**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji I przeglądu |
| 1 | Kardiomonitor parametrów życiowych | B650 | SK416361284HA | 2016 | GE Healthcare | Pracownia Radiologii Zabiegowej i Interwencyjnej | do 08.11.2025r. |
| 2 | SK416361285HA | 2016 | do 08.11.2025r. |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
2. Kontrola występowania usterek zewnętrznych,
3. Czyszczenie i konserwacja
4. Wymianę części niezbędnych do wykonania przeglądu:

|  |  |
| --- | --- |
|   | *Wszystkie części wymagane przez producenta wymieniane podczas każdego przeglądu, zawierające co najmniej:* |
| 1 | Zestaw serwisowy modułu gazowego - co rok |
| 2 | NIBP filtr - co rok |
|   | *Części wymieniane jednokrotnie w trakcie trwania umowy* |
| 1 | Pochłaniacz CO2 modułu gazowego |

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego
2. Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
3. Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzenia.

**Kolejny przegląd: Zgodnie z zaleceniami producenta wskazany przez Wykonawcę w paszporcie oraz karcie pracy jednak nie wcześniej niż 30 dni od wskazanego terminu (ilość przeglądów dla jednego urządzenia w okresie obowiązywania umowy – 3)**

**SPECYFIKACJA CENOWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto**  | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6  | 7 | 8 |
| 1 | Kardiomonitor parametrów życiowych B650 s/n SK416361284HA | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 2 | Kardiomonitor parametrów życiowych B650 s/n SK416361285HA | usługa | 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | SUMA |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gwarancja** | **Ważność oferty** | **Termin płatności** |
| Wybierz element. | Wybierz element. | Wybierz element. |

**Zadanie nr 6 – Przegląd i konserwacja kardiomonitora parametrów życiowych B450-01**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji I przeglądu |
| 1 | Kardiomonitor parametrów życiowych | B450-01 | SNE17480005HA | 2018 | GE Healthcare | DK/ZB | do 14 dnikalendarzowych |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
2. Kontrola występowania usterek zewnętrznych,
3. Czyszczenie i konserwacja
4. Wymianę części niezbędnych do wykonania przeglądu:

|  |  |
| --- | --- |
|   | *Wszystkie części wymagane przez producenta wymieniane podczas każdego przeglądu, zawierające co najmniej:* |
| 1 | Zestaw serwisowy modułu gazowego - co rok |
| 2 | NIBP filtr - co rok |
|   | *Części wymieniane jednokrotnie w trakcie trwania umowy* |
| 1 | Pochłaniacz CO2 modułu gazowego |

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego
2. Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
3. Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzenia.

**Kolejny przegląd: Zgodnie z zaleceniami producenta wskazany przez Wykonawcę w paszporcie oraz karcie pracy jednak nie wcześniej niż 30 dni od wskazanego terminu (ilość przeglądów dla jednego urządzenia w okresie obowiązywania umowy – 3)**

**SPECYFIKACJA CENOWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto**  | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6  | 7 | 8 |
| 1 | Kardiomonitor parametrów życiowych B450-01 s/n SNE17480005HA | usługa | 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | SUMA |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gwarancja** | **Ważność oferty** | **Termin płatności** |
| Wybierz element. | Wybierz element. | Wybierz element. |

**Zadanie nr 7 – Przegląd i konserwacja kardiomonitora parametrów życiowych F-CU8..7/ F-CU8-11/ F-CU8-10-VG1/ F-CU8-12-VG1/ N-MR12-01**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Model | Nr seryjny | Rok produkcji | Producent | Komórka organizacyjna | Termin realizacji I przeglądu |
| 1 | Kardiomonitor parametrów życiowych | F-CU8..7 | 4243148 | 2000 | DATEX-OHMEDA | DK/ZAIT | do 14 dnikalendarzowych |
| 2 | F-CU8-11 | 6327462 | 2005 | do 14 dnikalendarzowych |
| 3 | F-CU8-10-VG1 | 6018831 | 2008 | do 14 dnikalendarzowych |
| 4 | F-CU8-12-VG1 | 6851662 | 2012 | do 14 dnikalendarzowych |
| 5 | N-MR12-01 | 6824414 | 2012 | do 14 dnikalendarzowych |

**Wymagania:**

**Przegląd wykonany zgodnie z wymaganiami producenta zawierający co najmniej:**

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego,
2. Kontrola występowania usterek zewnętrznych,
3. Czyszczenie i konserwacja
4. Wymianę części niezbędnych do wykonania przeglądu:

|  |  |
| --- | --- |
|   | *Wszystkie części wymagane przez producenta wymieniane podczas każdego przeglądu, zawierające co najmniej:* |
| 1 | 5 modułowa rama F-CU5 filtr wentylatora-co rok |
| 2 | Filtr wentylatora centralnego procesora-co rok |
| 3 | Rama rozszerzenia F-EXT4 filtr wentylatora-co rok |
| 4 | Filtr powietrza monitora-co rok |
| 5 | PM kit/ Kompaktowy moduł dróg oddechowych-co rok |
| 6 | NIBP filter-co rok |
|   | *Części wymieniane jednokrotnie w trakcie trwania umowy* |
| 1 | Bateria 6V 1.2Ah F-CPU |
| 2 | Zero absorber |
| 3 | Rurka nafion 130 mm |
| 4 | Filtr powietrza wyświtlacza - raz na trzy lata |
| 5 | SRAM/Timekeeper battery - raz na trzy lata |

1. Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego
2. Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy,
3. Dokumentacja przeglądu potwierdzona wpisem w paszporcie technicznym urządzenia.

**Kolejny przegląd: Zgodnie z zaleceniami producenta wskazany przez Wykonawcę w paszporcie oraz karcie pracy jednak nie wcześniej niż 30 dni od wskazanego terminu (ilość przeglądów dla jednego urządzenia w okresie obowiązywania umowy – 3)**

**SPECYFIKACJA CENOWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto**  | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6  | 7 | 8 |
| 1 | Kardiomonitor parametrów życiowych F-CU8..7 s/n 4243148  | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 2 | Kardiomonitor parametrów życiowych F-CU8-11 s/n 6327462  | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 3 | Kardiomonitor parametrów życiowych F-CU8-10-VG1 s/n 6018831  | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 4 | Kardiomonitor parametrów życiowych F-CU8-12-VG1 s/n 6851662  | usługa | 3 |  |  |  |  |
| 5 | Kardiomonitor parametrów życiowych N-MR12-01 s/n 6824414  | usługa | 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | SUMA |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gwarancja** | **Ważność oferty** | **Termin płatności** |
| Wybierz element. | Wybierz element. | Wybierz element. |