## *Nr sprawy ZP1/11/2024/TP*

Zał. nr 2a do SWZ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
   1. dokonywania okresowych przeglądów i kontroli stanu technicznego sprzętu, zgodnie z zaleceniami producenta oraz harmonogramem ustalonym przez Zamawiającego i Wykonawcę określonym w załączniku nr 1 do umowy,
   2. dokonywanie napraw pogwarancyjnych sprzętu po uzgodnieniu każdorazowo z Zamawiającym na podstawie odrębnego zlecenia przy czym Wykonawca zobowiązany jest przedstawić kalkulację kosztów naprawy w ciągu 2 dni roboczych od zgłoszenia, a Zamawiający ma prawo zaakceptować lub odrzucić tę kalkulację w ciągu 3 dni roboczych,
   3. bieżącej konserwacji sprzętu zalecanej przez producenta oraz innych wynikających z przepisów BHP napraw i przeglądów zapewniających sprawną i bezpieczną eksploatację aparatury i sprzętu medycznego, zgodnie aktualnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2022 poz. 974),
   4. odnotowywanie faktu wykonania czynności serwisowych poprzez wpisanie w paszport techniczny urządzenia, zawierający datę wykonania czynności, szczegółowy opis wykonanych prac, informacje o stanie technicznym urządzenia oraz planowany termin kolejnego przeglądu,
   5. prowadzenie kart / raportów naprawy urządzeń,
   6. sporządzanie notatek oraz wydawanie orzeczeń o stanie technicznym urządzeń, w tym urządzeń nie nadających się już do naprawy stanowiących podstawę do kasacji środka trwałego,
   7. umożliwienie utrzymania stałego kontaktu Zamawiającego z Wykonawcą, w celu konsultacji telefonicznych i zgłaszania awarii, w dni robocze od poniedziałku do piątku od godz. 8.00 do godz. min. 15.00, przy czym Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia niezwłocznie, nie później niż w ciągu 4 godzin.
2. Czynności przeglądów – konserwacji obejmują w szczególności:
   1. sprawdzenie prawidłowości działania,
   2. sprawdzenie i czyszczenie elementów aparatury i urządzeń,
   3. sprawdzenie instalacji, kontrola sprawności zaworów (jeśli dotyczy określonego sprzętu),
   4. ustawienie (regulacja) wymaganych przez producenta parametrów,
   5. legalizację (jeśli dotyczy określonego sprzętu),
   6. kalibrację (jeśli dotyczy określonego sprzętu),
   7. sprawdzenie zgodności pomiaru z aparatem wzorcowym (jeśli dotyczy określonego sprzętu),
   8. aktualizację oprogramowania (jeśli dotyczy określonego sprzętu),
   9. zmianę zegara systemowego z czasu letniego na zimowy i odwrotnie (jeśli dotyczy określonego sprzętu),
   10. wymianę materiałów eksploatacyjnych, wynikających z normalnego użytkowania sprzętu, zgodnie z zaleceniami producenta, bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego,
   11. w przypadku urządzeń podlegających odbiorowi przez inspektorów Urzędu Dozoru Technicznego – przygotowanie urządzenia do odbioru, wykonanie czynności w związku z zaleceniami UDT, uczestnictwo w odbiorach z udziałem UDT.
3. Przeglądy Sprzętu będą dokonywanie zgodnie z harmonogramem przeglądów ustalonym przez Zamawiającego i Wykonawcę, w sposób zgodny ze wskazówkami producenta oraz aktualnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r.   
   o wyrobach medycznych (Dz. U. 2022 poz. 974).
4. Harmonogram zostanie przygotowany przez Zamawiającego w porozumieniu   
   z Wykonawcą i przekazany Wykonawcy w dacie zawarcia umowy jako załącznik nr 1 do umowy.
5. Naprawy pogwarancyjne dokonywane będą po wcześniejszym zawiadomieniu telefonicznie, pisemnie, lub elektronicznie Wykonawcy o zaistniałej nieprawidłowości. Zamawiający w zawiadomieniu winien podać nazwę sprzętu, gdzie się znajduje oraz określić jeśli to możliwe stwierdzoną usterkę.
6. Zgłoszenia awarii będą dokonywane przez Zamawiającego drogą elektroniczną na adres e-mail Wykonawcy lub telefonicznie na numer wskazany w umowie. Wykonawca potwierdzi przyjęcie zgłoszenia niezwłocznie, nie później niż w ciągu 4 godzin.
7. Wykonawca zobowiązany jest do podjęcia się naprawy uszkodzonego sprzętu w terminie nie później niż 48 godzin od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego, od poniedziałku do piątku w godzinach pracy pomiędzy 8.00 a 15.00.
8. W terminie nie później niż 48 godzin od daty zgłoszenia usterki, Wykonawca po dokonaniu diagnostyki uszkodzenia, przedłoży Zamawiającemu kalkulację kosztów naprawy lub wymiany części zamiennych na nowe. Zamawiający ma prawo zaakceptować lub odrzucić kalkulację w ciągu 3 dni roboczych. Akceptacja kalkulacji stanowić będzie podstawę do dokonania naprawy uszkodzonego sprzętu.
9. Wykonawca zobowiązany jest do podjęcia się naprawy uszkodzonego sprzętu w terminie nie później niż 48 godzin od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego, od poniedziałku do piątku w godzinach pracy pomiędzy 8.00 a 15.00. Maksymalny czas trwania naprawy nie może przekroczyć 3 miesięcy od daty zgłoszenia awarii. Po upływie tego terminu, Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia na własny koszt urządzenia zastępczego o parametrach technicznych nie gorszych niż urządzenie naprawiane lub zapłaty kary umownej, zgodnie z postanowieniami umowy. Wybór między zapewnieniem urządzenia zastępczego a zapłatą kary umownej należy do Wykonawcy.
10. Naprawy będą dokonywane zgodnie z przyjętymi przez strony ustaleniami w siedzibie Zamawiającego lub uzyskaniu zgody Zamawiającego, w siedzibie Wykonawcy. Koszty transportu oraz ubezpieczenia sprzętu na czas transportu ponosi Wykonawca.
11. Usługi przeglądów będą wykonywane w siedzibie Zamawiającego.
12. Usługi przeglądów, konserwacji oraz napraw sprzętu medycznego będące przedmiotem zamówienia mogą wykonywać wyłącznie osoby posiadające kwalifikacje do konserwacji, napraw określonego sprzętu medycznego, posiadające kwalifikacje do dozoru nad eksploatacją urządzeń przeszkolone w zakresie przeglądów urządzeń,
13. Gwarancja na wymienione części zamienne i materiały nie może być krótsza od gwarancji danej przez producenta. Wykonawca udziela gwarancji na wykonane naprawy sprzętu medycznego z zastrzeżeniem, że okres udzielonej gwarancji nie może być krótszy niż 6 miesięcy od daty wykonania naprawy,
14. Narzut na materiały i części zamienne nie może przekroczyć 20%,
15. Zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania przedstawienia dokumentów potwierdzających koszty zakupu części zużytych przy wykonaniu usługi w celu weryfikacji wysokości narzutu na części,
16. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości urządzeń podlegających konserwacji i przeglądom technicznym w przypadku wyłączenia z eksploatacji urządzeń przez Zamawiającego lub włączenia nowych urządzeń do eksploatacji po wygaśnięciu gwarancji. Zmiany te będą dokonywane zgodnie z zapisami umowy i obowiązującymi przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych.
17. Wykonawca zobowiązuje się do stosowania w czasie przeglądów i napraw wyłącznie fabrycznie nowych, oryginalnych części zamiennych. W przypadku braku możliwości zamontowania oryginalnych części wynikających z przyczyn niezależnych od Wykonawcy jest on zobowiązany do poinformowania o zaistniałym fakcie Zamawiającego i może zastosować części zamienne inne niż bezpośredniego producenta urządzenia, oświadczając, że produkty te są w pełni kompatybilne z urządzeniem, nie spowodują usterek w jego działaniu, uszkodzeń, utraty gwarancji lub uprawnień z rękojmi, oraz zobowiązuje się do poniesienia wszelkich szkód powstałych na skutek zastosowania zamiennego rozwiązania.
18. Dojazd Wykonawcy do Zamawiającego jest bezpłatny.
19. W przypadku konieczności transportu sprzętu do siedziby Wykonawcy, Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za sprzęt podczas transportu oraz zobowiązuje się do jego ubezpieczenia od wszelkich ryzyk.
20. Warunki płatności: Wynagrodzenie będzie płatne na podstawie prawidłowo wystawianych przez Wykonawcę faktur VAT, do których obowiązkowo muszą być załączane protokoły serwisowe potwierdzone przez użytkownika urządzenia, że czynności zostały poprawnie wykonane. Płatność będzie dokonana przelewem z rachunku Zamawiającego na rachunek Wykonawcy w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury wraz z załączonymi dokumentami. Za dzień dokonania płatności uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
21. W przypadku niewywiązania się przez Wykonawcę z obowiązków określonych w niniejszym OPZ, Zamawiający zastrzega sobie prawo do naliczenia kar umownych zgodnie z postanowieniami umowy.
22. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania poufności wszelkich informacji uzyskanych w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z postanowieniami umowy.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet 1** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Stacja dokująca MD 42 | | 3 | 2 | 2025-04-17 | |
| **2** | Pompa infuzyjna AP24+ | | 10 | 2 | 2025-04-29 | |
| **3** | Pompa infuzyjna AP31 | | 7 | 2 | 2025-04-19 | |
| **4** | Pompa infuzyjna Ascor AP14 | | 1 | 2 | 2025-03-31 | |
| **5** | Pompa infuzyjna Agilia | | 12 | 2 | 2025-03-01 | |
| **Pakiet 2** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Inkubator transportowy V2100 | | 1 | 2 | 2025-05-31 | |
| **2** | Inkubator Air Incu i | | 4 | 2 | 2025-08-22 | |
| **3** | Inkubator transportowy Atom Air Incu | | 1 | 2 | 2025-05-31 | |
| **Pakiet 3** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Inkubator Panda Warmer | | 1 | 2 | 2025-10-04 | |
| **2** | Inkubator Giraffe | | 5 | 2 | 31.04.2025 | |
| **3** | Inkubator Giraffe Omnibed | | 4 | 2 | 31.04.2025 | |
| **4** | Waga do inkubatora Omnibed | | 4 | 2 | 31-04-2025 | |
| **5** | Lampa do inkubatora Blue Spot PT | | 2 | 2 | 2025-04-17 | |
| **6** | Inkubator Panda Warmer | | 1 | 2 | 2025-10-04 | |
| **7** | Inkubator otwarty IW 933 | | 3 | 2 | 2025-08-22 | |
| **8** | Stanowisko do resuscytacji IW 934 | | 4 | 2 | 2025-08-22 | |
| **9** | Zestaw do resuscytacji Neopuff Fischer&Paykel | | 2 | 2 | 2025-08-22 | |
| **10** | Opti Flow (nawilżacz i blender) | | 1 | 2 | 2025-08-22 | |
| **Pakiet 4** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Sterylizator Parowy Getinge | | 1 | 2 | 2024-12-01 | |
| **2** | Myjnia Getinge | | 1 | 2 | 2024-12-01 | |
| **Pakiet 5** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Myjnia do basenów Ninio | | 3 | 2 | 2025-04-18 | |
| **Pakiet 6** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Myjnia Steelco DS500DRS | | 1 | 2 | 2025-07-30 | |
| **Pakiet 7** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Parownik Penlon-Delta | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **2** | Parownik D-Vapor | | 2 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **Pakiet 8** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Respirator Elisa/A40 | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **2** | Respirator 3100A | | 1 | 2 | 2025-05-08 | |
| **3** | Respirator Acutronic Fabian HFO z nawilżaczem | | 3 | 2 | 2025-05-31 | |
| **4** | Respirator ACUTRONIC Fabian Therapy | | 4 | 2 | 2025-05-31 | |
| **5** | Respirator Drager VN500 | | 4 | 2 | 2025-08-01 | |
| **6** | Rejestrator karl storz k3-tr11 | | 1 | 2 | 2025-05-08 | |
| **Pakiet 9** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Infant Flow Sipap | | 2 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **Pakiet 10** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Kardiomonitor GE Procare B40 | | 10 | 2 | 2025-08-06 | |
| **2** | Kardiomonitor GE 125 | | 1 | 2 | 2025-04-24 | |
| **3** | Kardiomonitor Dash 4000 | | 2 | 2 | 2025-03-26 | |
| **4** | Kardiomonitor transportowy Massimo BCT Q5 | | 1 | 2 | 2025-05-31 | |
| **Pakiet 11** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Kardiomonitor Edan X12 | | 3 | 2 | 2025-04-30 | |
| **2** | Kardiomonitor Edan IM 80 | | 9 | 2 | 2025-08-01 | |
| **3** | Kardiomonitor Edan Elite V8 | | 14 | 2 | 2025-01-31 | |
| **4** | Kardiomonitor EDAN X8 | | 10 | 2 | 2025-12-08 | |
| **Pakiet 12** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Urządzenie do selektywnego chłodzenia pacjenta+monitor EEG Tec Com GmbH - Tecoterm Neo | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **Pakiet 13** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Aparat RTG Movix 30 | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **Pakiet 14** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Aparat do znieczuleń Aespire View | | 2 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **2** | Aparat do znieczulenia Datex ohmeda | | 1 | 2 | 2025-03-26 | |
| **3** | Aparat do znieczulenia GE CS 650 | | 1 | 2 | 2025-03-20 | |
| **4** | Aparat do znieczuleń Fabius CE | | 1 | 2 | 2025-08-19 | |
| **Pakiet 15** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Monitor zwiotczenia mięśniowego TOF-WATCH | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **Pakiet 16** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Aparat do badania słuchu OtoRead | | 2 | 2 | 2025-05-15 | |
| **2** | Aparat do badania słuchu gsi Grason-Stadler IEC 60645 type 2 | | 1 | 2 | 2025-05-30 | |
| **Pakiet 17** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Miernik poziomu Bilirubiny JM-105 Drager | | 1 | 2 | 2025-07-31 | |
| **Pakiet 18** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Analizator hemoglobiny HB 201 | | 2 | 1 | po podpisanu umowy | |
| **2** | Sumator hematologiczny Alhem SH 12/12 | | 2 | 1 | 2024-10-01 | |
| **3** | Analizator hemoglobiny DIASPECT | | 2 | 2 | 2025-02-01 | |
| **Pakiet 19** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Diatermia chirurgiczna Autocon II 200 | | 1 | 2 | 2025-05-27 | |
| **2** | Endoflator Insuflator 26430520 | | 1 | 2 | 2025-05-08 | |
| **3** | Endomat Hamou 26331020 | | 3 | 2 | 2025-05-08 | |
| **4** | Fetoskop | | 3 | 2 | 2023-05-23 | |
| **5** | Histeroskop ambulatoryjny | | 1 | 2 | 2023-05-23 | |
| **6** | histeroskop karl storz hist | | 3 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **7** | Insuflator Gazów CO2 26430520 | | 1 | 2 | 2025-05-08 | |
| **8** | Morcelator Unidrive SIII | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **9** | Morcelator NOUVAG TCM 3000 BL | | 2 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **10** | Insuflator karl storz ui400 | | 1 | 2 | 2025-05-08 | |
| **11** | Insuflator karl storz endoflator 40 uip 400 | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **12** | Źródło światła Xenon Nova | | 3 | 2 | 2025-05-08 | |
| **13** | Pompa ssąco-płucząca 26331020 | | 3 | 2 | 2025-05-08 | |
| **14** | Zestaw laparoskopowy | | 2 | 2 | 2025-05-08 | |
| **15** | Zestaw do zespołu TTTS | | 2 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **16** | Zestaw do cytoskopii płodu | | 1 | 2 | PO podpisanu umowy | |
| **17** | Zestaw do usuwania taśm owodniowych | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **18** | Żródło swiatła karl storz | | 6 | 2 | 2025-05-08 | |
| **19** | Żródło kamery karl storz | | 3 | 2 | 2025-05-08 | |
| **Pakiet 20** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Wózkowanna Winncare LAMBDA 175 | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **Pakiet 21** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Diatermia chirurgiczna VIO300D | | 2 | 2 | 2025-06-30 | |
| **2** | Diatermia chirurgiczna Erbe VIO 3 | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **3** | Diatermia ERBE ie52 | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **4** | Diatermia ERBE vio-CART xlc | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **Pakiet 22** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Diatermia Olympus ESG-400 | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **2** | Wieża endoskopowa ultra HD Olympus z narzędziami medycznymi i wyposażeniem | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **Pakiet 23** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Mikroskop biologiczny Eclipse E200 | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **2** | Mikroskop Eclipse Ti-S | | 1 | 2 | 2025-05-24 | |
| **3** | Mikromanipulator Narishige NT 88 | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **4** | Manipulator Narishige MM-92 | | 1 | 2 | 2025-05-24 | |
| **5** | Mikroskop i Mikromanipulator Eclipse TE 200 | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **6** | Lampa do mikroskopów z fluorescencją prior l200/e | | 1 | 2 | 2025-04-01 | |
| **7** | Mikroiniektor olejowy carl zeiss im-21 | | 1 | 2 | 2025-02-01 | |
| **Pakiet 24** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Zestaw ( pompa ) do pobierania komórki jajowej Pioneer Pro-Pump Gen PD 008 | | 1 | 2 | 2025-01-30 | |
| **2** | Czytnik wielodetyjcyjny na mikropłytki Spark 10M | | 1 | 2 | 2025-04-01 | |
| **3** | Mikrotom MR-335 AT | | 1 | 2 | 2025-04-01 | |
| **4** | Zamrażarka do programowalnego nasienia Ice Cube 14S-B | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **5** | Analizator nasienia CASA SCA-PACK-H-02 | | 1 | 2 | 2025-01-31 | |
| **6** | Zbiornik kriogeniczny | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **7** | Zamrażarka głębokiego mrożenia U410 Premium | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **8** | Zbiornik do przechowywania azotu z urządzeniem do pobierania i systemem budowy ciśnienia ADS100+DA | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **Pakiet 25** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Rejestrator temperatury SM 325 Dickson | | 5 | 2 | 2025-01-30 | |
| **Pakiet 26** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Wirówka cytologiczna Eppendorf 5702 | | 2 | 2 | 2025-03-01 | |
| **2** | Wirówka EBA 20 | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **Pakiet 27** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Waga elektroniczna WPT 60/150 OW | | 3 | 2 | 2025-02-01 | |
| **2** | WAGA LEKARSKA Charder MS 6110 | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **3** | Waga noworodkowa Seca | | 8 | 2 | 2025-02-01 | |
| **4** | Charder MS 6110 | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **5** | Waga elektroniczna WPT6/15D | | 4 | 2 | 2025-02-01 | |
| **Pakiet 28** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Stół operacyjny SU-06 Famed | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **2** | STÓŁ OPERACYJNY AXIS 400 | | 1 | 2 | 2025-10-04 | |
| **3** | Stół operacyjny TRUMF Mars 2.03 | | 3 | 2 | 2025-01-12 | |
| **Pakiet 29** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Łóżko elektryczne Eleganza Konkret | | 75 | 2 | 2025-10-09 | |
| **Pakiet 30** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Aparat KTG LUCKCOME CITO L8M-M | | 2 | 2 | 2025-02-28 | |
| **Pakiet 31** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | cieplarka Memmert INP 200 | | 1 | 2 | 2025-01-12 | |
| **2** | Cieplarka do płynów Adverti cln15std | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **Pakiet 32** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Gazometer GEM Premier 4000 | | 1 | 2 | 2025-04-03 | |
| **2** | Gazometr RADIOMETER ABL90 FLEX PLUS | | 1 | 2 | 2025-03-01 | |
| **Pakiet 33** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Komora Laminarna esco medical technologies  MAW-6D8-DUAL | | 1 | 2 | 2025-05-31 | |
| **Pakiet 34** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | MOBILNY SYSTEM ULTRASONOGRAFICZNY PHILIPS LUMIFY L12-4 | | 1 | 2 | 2024-06-01 | |
| **Pakiet 35** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Nawilżacz ARMSTRONG AquaVENT | | 9 | 2 | 2025-04-17 | |
| **2** | Nawilżacz Fisher & Paykel Healthcare MR850ARU | | 4 | 2 | 2025-04-17 | |
| **Pakiet 36** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Nóż ultradźwiękowy BOWA MEDICAL BOWA LOTUS | | 1 | 2 | 2024-11-04 | |
| **Pakiet 37** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Podgrzewacz soli fizjologicznej schmitz 24213100 | | 1 | 2 | 2024-12-08 | |
| **Pakiet 38** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Redystylator elektryczny MILPORE RIOS-DI 30V | | 1 | 2 | 2025-04-01 | |
| **Pakiet 39** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Turbewarmer ivftech tw37 | | 1 | 2 | 2025-02-28 | |
| **Pakiet 40** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Monitor do pomiaru poz/pco2 TCM Combi-m | | 1 | 2 | po podpisanu umowy | |
| **2** | Radiometer Radiometer TCM4 | | 1 | 2 | 2025-03-01 | |
| **Pakiet 41** | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Ilość urządzeń** | **Wymagana ilość przeglądów w okresie 2 lat** | **Wymagany termin najbliższego przeglądu** | |
| **1** | Walidacja lodówek | | 17 | 2 | po podpisanu umowy | |