

## Formularz asortymentowo-cenowy (pogwarancyjne przeglądy techniczne)

## Pakiet Nr 1

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	koagulator ARTHRO CARE SPORT SMEDICINE waporyzator		QUANTUM 12000	813202	2011	802/2440	304	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	15.12.2017r.	Grudzień 2018	2		

## Pakiet Nr 2

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	diatermia chirurgiczna	CON MEDICAL	EXCALIBUR PLUS	01MGE001			267	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	10.11.2017r.	Listopad 2018	2		
2	diatermia chirurgiczna	CON MEDICAL	EXCALIBUR PLUS	96CGE086			268	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	15.11.2017r.	Listopad 2018	2		
OGÓŁEM														

## Pakiet Nr 3

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	diatermia chirurgiczna	EMED	ES 350	35214		802/2125	272	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	11.10.2017r.	Październik 2018	2		
2	aparat elektrochirurgiczny	EMED	ES 350	351164	2009		14	O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	09.11.2017r.	Listopad 2018	2		
3	diatermia chirurgiczna	EMED	ES 400	40140		802/2233	271	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	10.11.2017r.	Listopad 2018	2		
OGÓŁEM														

## Pakiet Nr 4 AUTORYZACJA

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	diatermia chirurgiczna	ERBE	VIO 300D		2011	802/2436	269	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	10.11.2017r.	Listopad 2018	2		
2	diatermia chirurgiczna	ERBE	VIO 300D	11295322 REF 10140-000	2008	802/2318	270	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	11.10.2017r.	Październik 2018	2		
3	diatermia chirurgiczna	ERBE	VIO 200S/APC2	11381232/11379 613	2014	8/802/601		Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	26.09.2018r.	Wrzesień 2019	2		

## OGÓŁEM

## Pakiet Nr 5

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	diatermia	BOWA ELECTRIC	ARC100 900-100	10001154	2015			O. Ginekologiczno – Położniczy	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

## Pakiet Nr 6

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	lancetron	FAMED	GTF-400	930045	1994	802/OW/1499	2	O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	09.11.2017r.	Listopad 2018	2		

## Pakiet Nr 7

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	versapoint		GYNECARE				279	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	15.12.2017r.	Grudzień 2018	2		

## Pakiet Nr 8

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	inkubator zamknięty	OHMEDA	GIRAFE	HDHK 51150	2006	802/2259	319	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	24.10.2017r.	Październik 2018	2		

## Pakiet Nr 9

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	inkubator otwarty	AMEDA	AMENIC	212012	1993		34	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	24.05.2018r.	Maj 2019	2		

## Pakiet Nr 10

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
------	---------------	-----------	-----	------------	-----------	---------	---------------------------	------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------	------------------	--	---------------

1	inkubator otwarty	FISHER & PAYKEL	IW933	950224000136	2015			O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
---	-------------------	-----------------	-------	--------------	------	--	--	--------------------	----------------	--------------	---------------	---	--	--

Pakiet Nr 11

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	kompresor	TAURUS/NZ TECHNO	VA13	13344	2015			O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	31.08.2018r.	Sierpień 2019	2		

Pakiet Nr 12

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	promiennik	FISHER & PAYKEL	IW980AEU	1500223000132	2015	802/1557		O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	promiennik	FISHER & PAYKEL	IW980AEU	1500223000127	2015	802/1556		O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 13

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	inkubator transportowy	TSE	TI-401	033/11	2011	802/2435	376	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	09.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 14

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	respirator transportowy		OSIRIS	4367	1997	802/1870	208	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	24.09.2018r.	Wrzesień 2019	2		
2	respirator transportowy		OSIRIS	4366	1997	802/458	209	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	24.09.2018r.	Wrzesień 2019	2		
3	respirator transportowy		OSIRIS	E 0898	2002	802/457	210	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	24.09.2018r.	Wrzesień 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 15

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
-----	---------------	-----------	-----	------------	-----------	---------	---------------------------	------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------	------------------	--	---------------

1	respirator GALILEO GOLD	HAMILTON MEDICAL	VEOLAR	2824	1993	802/488	49	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	27.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	respirator RAPHAEL	HAMILTON MEDICAL		2906	2002	802/451	205	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	27.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
3	respirator CHIROLOG	CHIRANA	SV	JL 0194	1999	802/2019	207	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	27.04.2018r.		2		
4	respirator transportowy		MIKROWENT	ACR111117821	2011	802/599		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	27.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 16

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	respirator	WENHMAN	WM 8200	4860 baza 3513	2009	8/802/331	311	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 24 miesiące	30.11.2017r.	Listopad 2018	1		
2	respirator	WENHMAN		3427 baza 2333	2000	8/802/427	312	Izba Przyjęć	co 24 miesiące	03.04.2018r.	Kwiecień 2020	1		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 17

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	respirator BENNETT	COVIDIEN POLSKA	840	3121101690	2011	802/201	194	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		
2	respirator BENNETT	COVIDIEN POLSKA	840	3121102450	2011	802/202	195	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	30.11.2017r.	Listopad 2018	2		
3	respirator BENNETT	COVIDIEN POLSKA	840	3510080262	2008	802/2313	196	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	30.11.2017r.	Listopad 2018	2		
4	respirator BENNETT	NELCOR PURITAN BENNETT	SIV 740	3501991279	2000	802/455	198	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	27.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
5	respirator BENNETT	NELCOR PURITAN BENNETT	SIV 7200 spe	4200171972	2000	802/454	200	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	30.11.2017r.	Listopad 2018	2		
6	respirator BENNETT	NELCOR PURITAN BENNETT	SIV 7200	4200171974	1999	802/453	201	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	27.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
7	respirator BENNETT	NELCOR PURITAN BENNETT	SIV 7200 spe	4200171977	2000	802/452	202	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	27.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
8	respirator BENNETT	NELCOR PURITAN BENNETT	980	35B1401948	2014	802/1538		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	16.01.2018	Styczeń 2019	2		
9	respirator BENNETT	NELCOR PURITAN BENNETT	980	35B1401992	2014	802/1537		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	16.01.2018	Styczeń 2019	2		
OGÓŁEM														

## Pakiet Nr 18

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	respirator	AIR LIQUIDE MEDICAL	MONNAL T60	MT60-01759	2015	802/1808		O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	29.12.2017r.	Grudzień 2018	2		

## Pakiet Nr 19

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	respirator do inkubatora transportowego	STEPHAN	F120 MOBILE	S034110 1004	2011	802/2435	377	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	22.12.2017r.	Grudzień 2018	2		

## Pakiet Nr 20

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	audiometr	MADSEN ELEKTRONICS	MIDIMATE	622	1995	802/1790	10	O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	09.11.2017r.	Listopad 2018	2		
2	mostek impendancyjny	MADSEN ELEKTRONICS	ZODIAK 901	46794	1995	802/1804	11	O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	27.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
OGÓŁEM														

## Pakiet Nr 21

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	multifiltrat	FRESENIUS MEDICAL CARE	TSC+MA/47	6MUG 2759	2006	802/2418	181	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 24 miesiące	10.03.2017r.	Marzec 2019	1		
2	multifiltrat	FRESENIUS MEDICAL CARE	TSC+MA/47	1MUG 6400	2011	802/221	180	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 24 miesiące	05.12.2017r.	Grudzień 2019	1		
OGÓŁEM														

## Pakiet Nr 22

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	colonoscop	PENTAX	EC 380 Fk2p	AG121691	2010	8/802/031	113	Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	01.02.2018r.	Luty 2019	1		
2	źródło światła	PENTAX	EPK	EB 012733	2002		115	Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	10.11.2017r.	Listopad 2018	2		

3	gastroskop	PENTAX	EC-290 kp	G 123171	2010	8/802/032	116	Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
4	gastroskop	PENTAX	EG-290 kp	G 123162	2010	8/802/033	117	Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 23

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	myjka endoskopowa - automatyczna	MERIT 9000	MTD	812193	2008	8/802/036	118	Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	30.03.2018r.	Marzec 2019	2		

Pakiet Nr 24

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	bronchofiberoskop + źródło światła	KARL STORZ	11005BC	2188137	2014	802/1520		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 25

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	rhinolaryngofiberoskop	KARL STORZ	11101SP2	2827109				O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	27.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		

Pakiet Nr 26

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	zestaw do FESS	STORZ			2016	802/1871		O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	15.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		

Pakiet Nr 27

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	duodenoscop	OLYMPUS	TJF 145	2500955	2005	802/1810	485	Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	29.06.2018	Czerwiec 2019	2		
2	endoscopic video monitor	OLYMPUS	OEV 141	1511500		802/1810	490	Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	29.06.2018	Czerwiec 2019	2		
3	sterownik EVIS VIDEO SYSTEM OPTICAL	OLYMPUS	CV 140	7600238		802/1810	491	Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	29.06.2018	Czerwiec 2019	2		
4	źródło światła	OLYMPUS	CLV - U40	7600314		802/1810	492	Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	29.06.2018	Czerwiec 2019	2		

5	tester szczelności	OLYMPUS	CLE-4U	046298S		802/1245	487	Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	29.06.2018	Czerwiec 2019	2		
6	endoscan z drukarką termiczną	OLYMPUS	ENDOSKAN 2PL	1009 IFLDZKA 09050193	2014	8/802/601		Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	31.08.2018	Sierpień 2019	2		
7	videogastroskop	OLYMPUS	GIF-H190	2414034	2014	8/802/601		Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	08.11.2017	Listopad 2018	2		
8	videodunodenoskop	OLYMPUS	TJF-145	2401955	2014	8/802/601		Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	31.08.2018	Sierpień 2019	2		
9	kolonoskop	OLYMPUS			2014	8/802/601		Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	08.11.2017	Listopad 2018	2		
10	procesor wizyjny, kabel wizyjny	OLYMPUS	CV-190, MAY-1430	7405208, 7418305	2014	8/802/601		Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	31.08.2018	Sierpień 2019	2		
11	źródło światła	OLYMPUS	CLV-190	7454051	2014	8/802/601		Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	31.08.2018	Sierpień 2019	2		
12	monitor medyczny	OLYMPUS	NDS ENDOVUE	14-240717	2014	8/802/601		Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	31.08.2018	Sierpień 2019	2		
13	pompa płucząca	OLYMPUS	OFP-2	21410022	2014	8/802/601		Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	31.08.2018	Sierpień 2019	2		
14	ssak endoskopowy	OLYMPUS	KV-5	21410568	2014	8/802/601		Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	31.08.2018	Sierpień 2019	2		
15	wózek endoskopowy	OLYMPUS	WM-NP2	21411148	2014	8/802/601		Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	31.08.2018	Sierpień 2019	2		
16	myjnia endoskopowa	OLYMPUS	MIWI ETD-2GA	13826368	2014	8/802/601		Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	31.08.2018	Sierpień 2019	2		
17	videogastroskop	OLYMPUS	GIF-Q165	2629954	2016			Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	12.01.2018	Styczeń 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 28

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	endoskop laryngologiczny	KARL STORZ			2013	802/395		O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	15.12.2017r.	Grudzień 2018	2		

Pakiet Nr 29

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	rektoskop	HEINE	HEINE HK 4000	1.01.3242	1999	802/1672	480	O. Chirurgii Ogólnej	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 30

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	autorefraktometr	OIS INC	01K PRESTIGE	2008-P1294	2008	802/2417	446	O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	22.11.2017r.	Listopad 2018	2		

Pakiet Nr 31

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	funduscamera	CARL ZEISS	VISUCAL lite	862109	2003	802/2153	447	O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	12.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		

Pakiet Nr 32

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	unit okulistyczny	TOPCON	Is 500	3612695			453	O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	27.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 33

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	oftalmoskop	HEINE	OMEGA 200	933			460	O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	27.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	oftalmoskop	HEINE	OMEGA 500LED	1121012434	2015	8/80/802/91		O. Neonatologiczny	nie wymaga przeglądów	24.07.2015		0	- zł	- zł
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 34

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	elektromagnes	CARL ZEISS						O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	11.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		

Pakiet Nr 35

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	oct	OPTOVIUS		21673		802/2432	461	O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	11.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		

Pakiet Nr 36

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pachymetr		SP 3000	327101		802/2158		O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	11.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		



## Pakiet Nr 37

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	mikroskop operacyjny	PZO	OPM 1	44621456	1997		8	O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	30.03.2018r.	Marzec 2019	2		
2	mikroskop z wyposażeniem	PZO	MI 102 H	972	1995	802/422	4	O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	30.03.2018r.	Marzec 2019	2		
3	mikroskop operacyjny	PZO	Klp21	1174		802/B/3325		O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	30.03.2018r.	Marzec 2019	2		
OGÓŁEM														

## Pakiet Nr 38

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	mikroskop optyczny	PZO	BIOLAR B	29238		802/OW/1493		Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej	co 12 miesięcy	07.12.2017r.	Grudzień 2018	2		
2	mikroskop optyczny	PZO	BIOLAR B	20235	1995	802/651		Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej	co 12 miesięcy	07.12.2017r.	Grudzień 2018	2		
OGÓŁEM														

## Pakiet Nr 39

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	mikroskop laboratoryjny	OLYMPUS	CX 41RF	2A509564	2012	801/3		Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej	co 12 miesięcy	30.03.2018r.	Marzec 2019	2		
2	mikroskop	OLYMPUS	BX45	2012298				Zakład Patomorfologii	co 12 miesięcy	22.11.2017r.	Listopad 2018	2		
OGÓŁEM														

## Pakiet Nr 40

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	mikroskop biologiczny	OPTICA	B-382 PLI-ALC		2015	802/905		Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej	co 12 miesięcy	21.08.2018r.	Sierpień 2019	2		

## Pakiet Nr 41

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	histeroskop	KARL STORZ	KTR	7310/ST/2013/KHJ	2013			O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	27.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		

Pakiet Nr 42

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	kolposkop	SELIGA MICROSCOPES	SMART OPTIC	C100TJ9R0020120027	2013			O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 43

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	aparat do badania słuchu noworodków	OTICON	OTOREAD	9119154	2009	802/2382	341	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	22.11.2017r.	Listopad 2018	2		
2	aparat do badania słuchu noworodków	MAICO	EROSCAN	1914249	2002	802/2126	340	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	25.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 44

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	aparat do inhalacji	PARI GMBH	PARI MASTER	ABZ4AA0021	2000		1	O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	07.12.2017r.	Grudzień 2018	2		

Pakiet Nr 45

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	aparat do wspomagania oddechu	VIASYS HEALTNC	INFAN FLOW SiPAP	AHN 02273	2007	802/2297	347	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	30.11.2017r.	Listopad 2018	2		
2	aparat do wspomagania oddechu	VIASYS HEALTNC	INFAN FLOW ADVANCE	LES 00776	2004	802/2166	348	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	30.11.2017r.	Listopad 2018	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 46

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	analizator glukozy	HEMOCUE	GL 201	78142424	2007	802/B/2735	374	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	30.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	analizator glukozy	HEMOCUE	GL 201	735142654	2007	802/B/2403	375	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	18.05.2018r.	Maj 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 47

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	stanowisko do resuscytacji noworodków	UNIMED	SRN-10	715	2003	802/2176		O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	29.06.2018	Czerwiec 2019	2		

Pakiet Nr 48

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	myjka dezynfektor	MEIKO	TOPLINE 20	10117009	2008	802/2335	130	O. Ginekologiczno – Położniczy	co 12 miesięcy	31.07.2018r.	Lipiec 2019	2		
2	myjka dezynfektor	MEIKO	TOPLINE 20	10272536	2014			O. Ginekologiczno – Położniczy	co 12 miesięcy	31.07.2018r.	Lipiec 2019	2		
3	myjka dezynfektor	MEIKO	TOPIC 20	10295071	2015	802/1744		Izba Przyjęć	co 12 miesięcy	31.07.2018r.	Lipiec 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 49

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	myjka dezynfektor	KEN	BWD731	63340	2015	802/1820		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesię cy	18.01.2018r.	Styczeń 2019	2		
2	myjka dezynfektor	KEN	BWD731	63343	2015			O. Okulistyczny	co 12 miesię cy	18.01.2018r.	Styczeń 2019	2		
3	myjka dezynfektor	KEN	BWD731	63336	2015			O. Neurologiczny	co 12 miesię cy	18.01.2018r.	Styczeń 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 50

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	kolumna anestezjologiczna	ZTM WROCŁAW	K-1.00		2004	003	57	O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	28.12.2017r.	Grudzień 2018	2		

## Pakiet Nr 51

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	mikroskop biologiczny	NIKON	ECLIPSE CI-L		2015	8/80/802/061		Zakład Patomorfologii	co 12 miesięcy	25.01.2017r.	Grudzień 2018	2		

## Pakiet Nr 52

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	strzykawka automatyczna	MEDRAD	STELLANT	3014226 34954	2009	802/308		Zakład Diagnostyki Obrazowej	co 12 miesięcy	03.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

## Pakiet Nr 53

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	rtg	SIEMENS	SIREMOBIL COMPACT L	5039	2009			Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	29.03.2018r.	Marzec 2019	2		

## Pakiet Nr 54

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	rtg	SIEMENS	LUMINOS DRF MAX	5146	2015			Zakład Diagnostyki Obrazowej	co 12 miesięcy	29.05.2018r.	Maj 2019	2		

## Pakiet Nr 55

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	rtg przewoźny	RADIOLOGIA	TXL-PLUS4-S4-APR	PKL 11955	2017			Zakład Diagnostyki Obrazowej	co 12 miesięcy	28.03.2018r.	Marzec 2019	2		

## Pakiet Nr 56

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
	skaner	CARESTREAM	VITA FLEX	010715218	2015			Zakład Diagnostyki Obrazowej		03.07.2018r.	Lipiec 2019	2		

1	kaseta 35x43	CARESTREAM		00678813554310010	2015			Zakład Diagnostyki Obrazowej			03.07.2018r.	Lipiec 2019	2	
	kaseta 35x43	CARESTREAM		006661235554310010	2015			Zakład Diagnostyki Obrazowej			03.07.2018r.	Lipiec 2019	2	
	kaseta 35x43	CARESTREAM		006661135554310010	2015			Zakład Diagnostyki Obrazowej			03.07.2018r.	Lipiec 2019	2	
	kaseta 25x30	CARESTREAM		00527692543040010	2015			Zakład Diagnostyki Obrazowej			03.07.2018r.	Lipiec 2019	2	
	kaseta 25x30	CARESTREAM		00130802543040010	2015			Zakład Diagnostyki Obrazowej			03.07.2018r.	Lipiec 2019	2	
	kaseta 25x30	CARESTREAM		0033581543040010	2015			Zakład Diagnostyki Obrazowej	co 12 miesięcy		03.07.2018r.	Lipiec 2019	2	

Pakiet Nr 57

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	autoklaw kasetowy	SCICAN	STATIM 5000S	7218GA0010	2006	802/2252		O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	24.09.2018r.	Wrzesień 2019	2		
2	autoklaw kasetowy	SCICAN	STATIM 5000S	7218GA0019	2006	802/2253	457	O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	24.09.2018r.	Wrzesień 2019	2		
3	autoklaw kasetowy	SCICAN	STATIM 5000S	140814300004	2014			O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	24.09.2018r.	Wrzesień 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 58

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	autoklaw pionowy	SPÓŁDZIELNIA MECHANIKÓW SMS	ASVE	2641	1999	802/309		Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej	co 12 miesięcy	15.11.2017r.	Listopad 2018	2		
2	autoklaw pionowy	SPÓŁDZIELNIA MECHANIKÓW SMS	ASVE	2604	1999	802/308		Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej	co 12 miesięcy	15.11.2017r.	Listopad 2018	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 59

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	sterylizator plazmowy	JOHNSON&JOHNSON	STERRAD 100S	061213	2006	8/802/322		Centralna Sterylizatornia	co 6 miesięcy	06.09.2018r.	Marzec 2019	4		

Pakiet Nr 60

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	kardiomonitor	DATEX OHMEDA	CCCM5/5	6108993	2006	802/2080	176	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	12.10.2017r.	Październik 2018	2		

Pakiet Nr 61

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	kardiomonitor	MINDRAY	MEC 1000	AQ8A117264	2008	802/275	15	O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	21.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		
2	kardiomonitor	MINDRAY	MEC 1000	AQ8A117263	2008		248	O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	21.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		
3	kardiomonitor	MINDRAY	MEC 1000	AQ7A105240	2007	802/219	166	O. Ginekologiczno – Położniczy	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
4	kardiomonitor	MINDRAY	MEC 1000	AQ7A105233	2007	802/220	167	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
5	kardiomonitor	MINDRAY	MEC 1000	AQ7A405228	2007	802/218	169	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
6	kardiomonitor	MINDRAY	MEC 1000	AQ7A105238	2007	802/217	168	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
7	kardiomonitor	MINDRAY	PM 8000	AA83106170	2008		170	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
8	kardiomonitor	MINDRAY	MEC 1000	AQ8A117262	2008	3	81	O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
9	kardiomonitor	MINDRAY	MEC 1000	AQ8A117255	2008		237	O. Zakaźny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
10	kardiomonitor	MINDRAY	MEC 1000	AQ8A117260	2006	3		O. Ginekologiczno – Położniczy	co 12 miesięcy	21.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		
11	kardiomonitor	MINDRAY	MEC 1000	AQ8A117256	2008	802/040		O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 62

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	kardiomonitor	MINDRAY	IMEC6	GL-57000635	2015			O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	.08.2018r.	Sierpień 2019	2		

Pakiet Nr 63

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
-----	---------------	-----------	-----	------------	-----------	---------	---------------------------	------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------	------------------	--	---------------

1	kardiomonitor	GOLDWAY PHILIPS COMPANY	G30	CN32714253	2014			O. Ginekologiczno – Położniczy	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	kardiomonitor	GOLDWAY PHILIPS COMPANY	G30	CN32714256	2014			O. Ginekologiczno – Położniczy	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
3	kardiomonitor	GOLDWAY PHILIPS COMPANY	G30	CN32714259	2014			O. Ginekologiczno – Położniczy	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 64

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	kardiomonitor	PHILIPS	INTELLIVEMP30	SNDE78B1301	2012			O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	kardiomonitor	PHILIPS	INTELLIVVE MP5	DE46983311	2014	802/705		Izba Przyjęć	co 12 miesięcy	07.10.2016r.	Październik 2018	2		
3	kardiomonitor	PHILIPS	INTELLIVVE M SERIES	DE46983318	2014	802/704		Izba Przyjęć	co 12 miesięcy	07.10.2016r.	Październik 2018	2		
4	kardiomonitor	PHILIPS	INTELLIVVE M8105A	DE21069584	2013			O. Geriatryczny	co 12 miesięcy	20.11.2017r.	Listopad 2018	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 65

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
	centrala monitorująca z wyposażeniem:	PHILIPS		5417A05697	2014	802/1432		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	05.10.2017r.	Październik 2018	2		
	kardiomonitor	PHILIPS	MX700	DE47828174	2014	802/1431		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	07.01.2016r.	Październik 2018	2		
	kardiomonitor	PHILIPS	MX700	DE47828183	2014	802/1425		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	07.10.2016r.	Październik 2018	2		
	kardiomonitor	PHILIPS	MX700	DE47828187	2014	802/1427		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	07.10.2016r.	Październik 2018	2		
	kardiomonitor	PHILIPS	MX700	DE47828171	2014	802/1424		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	07.10.2016r.	Październik 2018	2		
	kardiomonitor	PHILIPS	MX700	DE47828159	2014	802/1430		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	07.10.2016r.	Październik 2018	2		
	kardiomonitor	PHILIPS	MX700	DE47828207	2014	802/1422		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	07.10.2016r.	Październik 2018	2		
	kardiomonitor	PHILIPS	MX700	DE47828215	2014	802/1423		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	07.10.2016r.	Październik 2018	2		
	kardiomonitor	PHILIPS	MX700	DE47828201	2014	802/1429		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	07.10.2016r.	Październik 2018	2		
	kardiomonitor	PHILIPS	MX700	DE47828165	2014	802/1428		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	07.10.2016r.	Październik 2018	2		

1	kardiomonitor	PHILIPS	MX700	DE47828160	2014	802/1426		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	07.10.2016r.	Październik 2018	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 66

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	kardiomonitor	EMTEL	Fx2000P	2128	2007	8/80/802/035	119	O. Chorób Wewnętrznych	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 67

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	kardiomonitor	SIEMENS	SC6002XL	5512910078	2004	802/465	355	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 68

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	kardiomonitor	CONTEC	CMS8000	AX1312300381	2014	802/582		O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	kardiomonitor	CONTEC	CMS8000	AX1312300173	2014	802/581		O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
3	kardiomonitor	CONTEC	CMS8000	AX1402100022	2014	802/583		O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
4	kardiomonitor	CONTEC	CMS8000	AX14101000162	2015			Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
5	kardiomonitor	CONTEC	CMS8000	AX140101000161	2015			Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 69

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	kardiomonitor	COMEN	STAR 8000	E7160612010G	2016	802/1885		O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	19.09.2018r.	Wrzesień 2019	2		
2	kardiomonitor	COMEN	STAR 8000	E7160612003G	2016	802/1886		O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	19.09.2018r.	Wrzesień 2019	2		
3	kardiomonitor	COMEN	STAR 8000	E7160612004G	2016			O. Wewnętrzny	co 12 miesięcy	19.09.2018r.	Wrzesień 2019	2		
4	kardiomonitor	COMEN	STAR 8000	E7160804007G	2016			O. Wewnętrzny	co 12 miesięcy	19.09.2018r.	Wrzesień 2019	2		
5	kardiomonitor	COMEN	STAR 8000	E7160804001G	2016	802/1878		O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	co 12 miesięcy	19.09.2018r.	Wrzesień 2019	2		



6	kardiomonitor	COMEN	STAR 8000	E7160804010G	2016	802/1879		O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	co 12 miesięcy	19.09.2018r.	Wrzesień 2019	2			
7	kardiomonitor	COMEN	STAR 8000	E7160804002G	2016	802/1880		O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	co 12 miesięcy	19.09.2018r.	Wrzesień 2019	2			
8	kardiomonitor	COMEN	STAR 8000	E7160804003G	2016	802/1883		O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	co 12 miesięcy	19.09.2018r.	Wrzesień 2019	2			
9	kardiomonitor	COMEN	STAR 8000	E7160612005G	2016	802/1884		O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	co 12 miesięcy	19.09.2018r.	Wrzesień 2019	2			
10	kardiomonitor	COMEN	STAR 8000	E7150708146G	2015			O. Wewnętrzny z pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	22.08.2018r.	Sierpień 2019	2			
11	kardiomonitor	COMEN	STAR 8000	E7150708141G	2015			O. Wewnętrzny z pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	22.08.2018r.	Sierpień 2019	2			
12	kardiomonitor	COMEN	STAR 8000	E7150708148G	2015			O. Wewnętrzny z pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	22.08.2018r.	Sierpień 2019	2			
13	kardiomonitor	COMEN	C80	RE171114034B	2018			O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	16.08.2018r.	Sierpień 2019	0	- zł	- zł	
14	kardiomonitor	COMEN	STAR 8000	F7180724036B	2018			O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	16.08.2018r.	Sierpień 2019	0	- zł	- zł	
15	kardiomonitor	COMEN	STAR 8000	F7180724035B	2018			O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	16.08.2018r.	Sierpień 2019	0	- zł	- zł	
16	kardiomonitor	COMEN	STAR 8000	F7180724027B	2018			O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	16.08.2018r.	Sierpień 2019	0	- zł	- zł	
OGÓŁEM															

Pakiet Nr 70

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	centrala monitorująca	EDAN	IM80	31304-M15CO545000	2016			O. Wewnętrzny z pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	13.02.2018r.	Grudzień 2019	2		
2	kardiomonitor	EDAN	IM81	261077-M16CO92400	2016			O. Wewnętrzny z pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	13.02.2018r.	Grudzień 2019	2		
3	kardiomonitor	EDAN	IM82	261077-M16CO92400	2016			O. Wewnętrzny z pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	13.02.2018r.	Grudzień 2019	2		
4	kardiomonitor	EDAN	IM83	261077-M171076200	2016			O. Wewnętrzny z pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	13.02.2018r.	Grudzień 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 71

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
------	---------------	-----------	-----	------------	-----------	---------	---------------------------	------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------	------------------	--	---------------

1	wirówka laboratoryjna	MPW MED Instruments	351 R	10351R032511	2011	801/2		Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej	co 12 miesięcy	22.12.2017r.	Grudzień 2018	2		
2	wirówka laboratoryjna	MPW MED Instruments	260 R	10260R024912	2012	801/1		Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej	co 12 miesięcy	22.12.2017r.	Grudzień 2018	2		
3	wirówka laboratoryjna	MPW MED Instruments	352 R	10352RO11414	2014	802/482		Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej	co 12 miesięcy	30.03.2018r.	Marzec 2019	2		
4	wirówka laboratoryjna	MPW MED Instruments	352 R	10352RO11314	2014	802/481		Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej	co 12 miesięcy	30.03.2018r.	Marzec 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 72

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	video monitor	SONY	PVM-2043MD	2003991		8/802/425	114	Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	03.12.2017r.	Grudzień 2018	2		

Pakiet Nr 73

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	źródło światła	KARL STORZ	485	4176		802/91		O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	09.11.2017r.	Listopad 2018	2		
2	źródło światła	KARL STORZ	482B	9078		lvd 429		O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	09.11.2017r.	Listopad 2018	2		
3	źródło światła	KARL STORZ	485B	20543				O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	09.11.2017r.	Listopad 2018	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 74

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	źródło zimnego światła	STRYKER	QUANTUM 3000	92040604OP			301	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	10.11.2017r.	Listopad 2018	2		

Pakiet Nr 75

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ekg	ASPEL	ASCARD ASPEL I	2781091	2009		16	O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	21.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		

2	ekg	ASPEL	ASCARD Mr Silver 3	0164/E	2013	802/021		Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
3	ekg	ASPEL	ASCARD ASPEL Mr BLUE	382/09	2009			O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	22.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
4	ekg	ASPEL	Mr SILVER	134/09	1999	802/050		O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
5	ekg	ASPEL	Mr SILVER 2	34/09	2009	802/066	141	O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
6	ekg	ASPEL	ASCARD Mr BLUE	595	2011		249	O. Geriatryczny	co 12 miesięcy	09.11.2017r.	Listopad 2018	2		
7	ekg	ASPEL	MR BLUE	225/07/A	2007		80	O. Zakaźny	co 12 miesięcy	22.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
8	ekg	ASPEL	MR BLUE	0212	2010		475	O. Chirurgii Ogólnej	co 12 miesięcy	22.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
9	ekg	ASPEL	MR GREY	2366/E	2014			O. Chirurgii Ogólnej	co 12 miesięcy	22.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
10	ekg	ASPEL	ASCARD B 56	21803/R	2003	802/OW/1492	306	Izba Przyjęć	co 12 miesięcy	21.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		
11	ekg	ASPEL	ASCARD A4	70/09/P	2009	8/802/326	503	Izba Przyjęć	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
12	ekg	ASPEL	ASCARD A4/D	14504IR	2004	802/2165	26	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	07.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
13	ekg	ASPEL	ASCARDGREY v07,202	2872	2014	8/808/1509		Izba Przyjęć	co 12 miesięcy	01.02.2018r.	Luty 2019	2		
14	ekg	ASPEL	ASCARDGREY v07,202	2873	2014	8/802/1510		Izba Przyjęć	co 12 miesięcy	15.12.2017r.	Grudzień 2018	2		
15	ekg	ASPEL	GREY	2676	2014			O. Chorób Wewnętrznych	co 12 miesięcy	15.12.2017r.	Grudzień 2018	2		
16	ekg	ASPEL	ASCARD GREY	5847	2016			O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	15.12.2016r.	Grudzień 2018	2		
17	ekg	ASPEL	ASCARD GREY 07.205	7718	2018			O. Wewnętrzny	co 12 miesięcy	10.08.2018r.	Sierpień 2019	0	- zł	- zł
OGOŁEM														

Pakiet Nr 76

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ekg	MEDICAL ECONET	CARDIO M	EN0900020	2009	802/012		O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 77

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ekg	CONTEC MEDICAL SYSTEMS CO.LTD	CMS 600G ECG 600G	CI1507300017	2015	802/9931764		O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	22.08.2018r.	Sierpień 2019	2		

Pakiet Nr 78

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ekg	FARUM	E600	1025	2005	802/OW/1508	106	O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	21.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		
2	ekg	FARUM	E600	3004	2007	802/244	233	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
3	ekg	FARUM	E600G	2015-01-009	2015			O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

OGOŁEM

Pakiet Nr 79

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ekg	M4 MEDICAL	M-TRACE	2977	2016			O. Chirurgii Rekonstrukcyjnej Narządu Ruchu	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 80

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ktg	CONTEC MEDICAL SYSTEMS CO.LTD	CMS-800G	EW 1210200036 Plomba 004368	2012			O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	ktg	CONTEC MEDICAL SYSTEMS CO.LTD	CMS-800G	EW 1210200040 Plomba 004367	2012			O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

OGOŁEM

Pakiet Nr 81

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ktg	SHANGHAI INTERNATIONAL HOLDING CARP GMBH	EDAN F2	330074- M1283460004	2012	802/027		O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 82

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ktg	EDAN INSTRUMENTS	F2 SINGLE	460306-M1660515	2016			O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	21.09.2017	Wrzesień 2018	2		
	ktg	EDAN INSTRUMENTS	F2 DUAL	460304- M15802960008	2016			O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	21.09.2017	Wrzesień 2018	2		
	ktg	EDAN INSTRUMENTS	F6	460069- M16C06040003	2016			O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	10.02.2018r.	Luty 2019	2		
	ktg	EDAN INSTRUMENTS	F6	460069- M16C06040001	2016			O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	10.02.2018r.	Luty 2019	2		
	ktg	EDAN INSTRUMENTS	F6	460069- M16C06050001	2016			O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	10.02.2018r.	Luty 2019	2		
	ktg	EDAN INSTRUMENTS	F6	460069- M16C06040004	2016			O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	10.02.2018r.	Luty 2019	2		

2	centralna stacja monitorująca	EDAN INSTRUMENTS		CZC5499N2X	2016			O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	10.02.2018r.	Luty 2019	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 83

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ktg	EUROMEDICAL	BT350LCD	AFD90118	2013	802/392		Izba Przyjęć	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 84

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ktg	BISTOSCO. LTD	BT-350 LED	AEF10013	2015	802/937		O. Ginekologiczno – Położniczy	co 12 miesięcy	22.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
2	ktg	BISTOSCO. LTD	BT-350 LCD	AEF40090	2015	802/939		O. Ginekologiczno – Położniczy	co 12 miesięcy	22.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
3	ktg	BISTOSCO. LTD	BT-350 LCD	AEF40089	2015	802/940		O. Ginekologiczno – Położniczy	co 12 miesięcy	22.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
4	ktg	BISTOSCO. LTD	BT-350 LED	AEF50016	2015	802/938		O. Ginekologiczno – Położniczy	co 12 miesięcy	22.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 85

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	udt	CONTEC	SONOLINE B	FB 1501104397	2015	8/80/802/1706		O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	23.08.2018r.	Sierpień 2019	2		

Pakiet Nr 86

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	amnioskop	ZNSM	AS-02	165	1989	3	60	O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 87

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	rejestrator ciśnienia	ASPEL	HOLCARD CER 07	213/07	2007	8/802/038		O. Chorób Wewnętrznych	co 12 miesięcy	17.11.2017r.	Listopad 2018	2		
2	rejestrator ciśnienia	ASPEL	HOLTER RR	931,0825	2013	8/802/534		O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
3	rejestrator ciśnienia	ASPEL	HOLCARD CR-07	1175	2015			O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	09.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
4	rejestrator ciśnienia	ASPEL	HOLCARD CR-07	1176	2015			O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	13.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
5	rejestrator ciśnienia	ASPEL	HOLCARD CR-07	1117	2014	802/OW/1644		O. Chorób Wewnętrznych	co 12 miesięcy	22.12.2017r.	Grudzień 2018	2		
6	holter RR	ASPEL	CR-07	1991	2018			O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	26.06.2018r.	Czerwiec 2019	0	- zł	- zł
7	holter RR	ASPEL	CR-07	1988	2018			O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	26.06.2018r.	Czerwiec 2019	0	- zł	- zł
8	holter RR	ASPEL	CR-07	1989	2018			O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	26.06.2018r.	Czerwiec 2019	0	- zł	- zł
9	holter RR	ASPEL	CR-07	1990	2018			O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	26.06.2018r.	Czerwiec 2019	0	- zł	- zł

OGOŁEM

Pakiet Nr 88

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	rejestrator holterowski	ASPEL	HOLIKARD CR-07	200/09	2009	802/2371	144	O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	09.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	rejestrator holterowski	ASPEL	HOLCARD CR-06	191/09	2009	802/065	143	O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	09.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
3	rejestrator holterowski	ASPEL	ASPEKT 702	273/07	2007		139	O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	09.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
4	rejestrator holterowski	ASPEL	ASPEKT 702	206/09	2009	802/069	138	O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	09.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
5	rejestrator holterowski	ASPEL	ASPEKT 712	65/09	2009	802/068	135	O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	24.07.2018r.	Lipiec 2019	2		
6	rejestrator holterowski	ASPEL	ASPEKT 702	0825	2014			O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	22.12.2017r.	Grudzień 2018	2		
7	rejestrator holterowski	ASPEL	ASPEKT 702	0826	2014			O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	14.11.2017r.	Listopad 2018	2		
8	rejestrator holterowski	ASPEL	ASPEKT CR-07	1026	2014			O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	22.12.2017r.	Grudzień 2018	2		
9	rejestrator holterowski	ASPEL	ASPEKT 812	394	2014			O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	22.12.2017r.	Grudzień 2018	2		
10	rejestrator holterowski	ASPEL	ASPEKT 702	928	2015			O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	09.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
11	rejestrator holterowski	ASPEL	ASPEKT 702	930	2015			O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	09.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
12	rejestrator holterowski	ASPEL	ASPEKT 702	927	2015			O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	09.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 89

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	holter EKG	BTL POLSKA	BTL CARDIOPPOINT H600	2701463	2013			O. Geriatryczny	co 12 miesięcy	29.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
2	holter EKG	BTL POLSKA	BTL CARDIOPPOINT ABPM	50757	2013			O. Geriatryczny	co 12 miesięcy	29.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 90

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	bieżnia CARDIO	ASPEL	B612	19.09.2014	2009	802/067	142	O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	27.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 91

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	aparat do elektroterapii	ASTAR	ETIUS LM	190812	2012	802/011		O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	03.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	aparat do elektroterapii	ASTAR	ETIUS ELM	12.11.2019	2013		250	O. Geriatryczny	co 12 miesięcy	03.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 92

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	usg	SIEMENS	ACUSON X300	322789	2012			O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	28.03.2018r.	Marzec 2019	2		

Pakiet Nr 93

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	usg	MINDRAY	DC-7	Mx-26003655		802/383		Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	08.12.2017r.	Grudzień 2018	2		

Pakiet Nr 94

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	usg	GE	LOGIQ P5	886705U/5	2008			Zakład Diagnostyki Obrazowej	co 12 miesięcy	19.10.2017r.	Październik 2018	2		
2	usg	GE	VIVID I	1931	2006	802/054	516	O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	05.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
3	usg	GE	LOGIQ P5	131805su4	2010		245	O. Zakaźny	co 12 miesięcy	19.10.2017r.	Październik 2018	2		
4	usg	GE	VOLUSON E8	D12727	2010	802/2412	524	O. Chirurgii Ogólnej	co 12 miesięcy	28.03.2018r.	Marzec 2019	2		
5	usg	GE	VOLUSON E6 BT10	D53623	2011		496	O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	05.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 95

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	usg	ALOKA	SSD4000	M04402	2004	802/072	146	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	23.08.2018r.	Sierpień 2019	2		

2	usg	ALOKA	PROSUND ALPHA 6	X00A4470	2014	8/802/594		O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	23.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
OGOŁEM														

## Pakiet Nr 96

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	usg	KRETZ TECHNIK	MEDISON SA600	A06014115	2000	802/437	234	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	28.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		
2	usg	KRETZ TECHNIK	SA600		2000	1		O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	28.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		
OGOŁEM														

## Pakiet Nr 97

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	usg doppler	NICOLET VASCULAN/CAR EFUSION	SONARA/TEK	PVI 0249	2010	802/078	112	O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	14.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		

## Pakiet Nr 98

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	usg		B-SCAN	63100			452	O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	03.07.2018r.	Lipiec 2019	2		

## Pakiet Nr 99

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	usg	B-K MEDICAL	2002 PANTHER	1999/1821732	1996	3	125	O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

## Pakiet Nr 100

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	usg	PHILIPS	CLEARVUE 550	5281591225	2015	802/1809		O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	29.12.2017r.	Grudzień 2018	2		

## Pakiet Nr 101

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	usg	PHILIPS	SPARQ 795090	US71510619	2015			O. Geriatryczny	co 12 miesięcy	13.08.2018r.	Sierpień 2019	2		

## Pakiet Nr 102



L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	emg	OXFORD	MEDELEC SYNERGY	9507849	2003	802/490	103	O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	23.07.2018r.	Lipiec 2019	2		

Pakiet Nr 103

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	eeg	TANGAGVEINNI NGHF	NERVUS	LE17HSBX5054664	2004	802/489	102	O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	23.07.2018r.	Lipiec 2019	2		

Pakiet Nr 104

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ssak	OGARIT	SO4	19615	1998	802/B/3857	520	O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 105

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ssak	OGARIT	SO4	1403260	2003	802/2133		O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	ssak	MEDIST	MEVACS M20	1404403	2004		238	O. Zakaźny	co 12 miesięcy	28.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
3	ssak	MEDIST	MEVACS M20	1404300		802/OW/549	19	Izba Przyjęć	co 12 miesięcy	22.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 106

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ssak		HOSPIVAC CA-MI H400	1536			284	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	28.08.2018r.	Sierpień 2019	2		

Pakiet Nr 107

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ssak VICTORIA II	CHEIRON	VERSA	7062382	2007	802/277	7	O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	09.11.2017r.	Listopad 2018	2		
2	ssak VICTORIA II	CHEIRON	VERSA	7062379	2007	802/276	6	O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	09.11.2017r.	Listopad 2018	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 108

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ssak	AGA LABOR	SU2/Z	428	2006		89	O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	28.08.2018r.	Sierpień 2019	2		

2	ssak	AGA LABOR	SU1	2001/207	2001		246	O. Geriatryczny	co 12 miesięcy	28.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
3	ssak	AGA LABOR	SU 2/z	427	2006	2	83	O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu	co 12 miesięcy	24.05.2018r.	Maj 2019	2		
4	ssak	AGA LABOR	SU2	1279	2014			O. Chirurgii Ogólnej	co 12 miesięcy	28.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 109

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ssak	CA-MI	NEW ASKIR 30	61475	2016			O. Neurologiczny	nie wymaga przeglądów	22.08.2016r.		0	- zł	- zł
2	ssak	CA-MI	NEW ASKIR 30	61476	2016			O. Neurologiczny	nie wymaga przeglądów	22.08.2016r.		0	- zł	- zł
3	ssak	CA-MI	NEW ASKIR 30	63241	2016			O. Chirurgii Ogólnej	nie wymaga przeglądów	12.12.2016r.		0	- zł	- zł
4	ssak	CA-MI	NEW ASKIR C30	1711C207	2018			O. Wewnętrzny z p. Kardiologicznym	nie wymaga przeglądów	27.07.2018r.		0	- zł	- zł
5	ssak	CA-MI	NEW ASKIR C30		2018			O. Ginekologiczno-Położniczy	nie wymaga przeglądów	27.07.2018r.		0	- zł	- zł
6	ssak	CA-MI	HOSPIVAC 400	9877-71/80/01/2018	2018			Blok Operacyjny	nie wymaga przeglądów	23.07.2018r.		0	- zł	- zł
7	ssak	CA-MI	NEW ASKIR 30	49394	2015			Pracownia Endoskopii	nie wymaga przeglądów	10.04.2018r.		0	- zł	- zł
OGOŁEM														

Pakiet Nr 110

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ssak	OPTIMED	ASKIR 30	5600			20	O. Zakaźny	co 12 miesięcy	28.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
2	ssak		ASKIR 30	21685			21	Izba Przyjęć	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
3	ssak		ASKIR 30	5602		802/B/2157	22	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	22.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 111

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ssak	MEDELA	DOMINAT FLEX	1459991	2013			O. Geriatryczny	co 12 miesięcy	28.08.2018r.	Sierpień 2019	2		

Pakiet Nr 112

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ssak chirurgiczno-ginekologiczny	VIDEOMED	DF-350	9048063	2016			Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	29.09.2016r.	nie wymaga przeglądów	0	- zł	- zł
2	ssak chirurgiczno-ginekologiczny	VIDEOMED	DF-350	9048064	2016			Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	29.09.2016r.	nie wymaga przeglądów	0	- zł	- zł
OGOŁEM														

Pakiet Nr 113

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	wiertarka do mikrochirurgii	MEDISORT	WMO/S		1994	802/1468		O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 114

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	piła oscylacyjna	ERBRICH	OSCILLOTRONIC 500		2010	3	84	O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu	co 12 miesięcy	24.05.2018r.	Maj 2019	2		

Pakiet Nr 115

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	nóż harmoniczny	J&J ETHICON	ENDO SURGERY		2011		297	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	25.04.2017r.	Kwiecień 2018	2		

Pakiet Nr 116

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	podwójny zasilacz regulowany opasek zaciskowych	CHM				802/2357	286	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	28.12.2017r.	Grudzień 2018	2		
2	podwójny zasilacz regulowany opasek zaciskowych	CHM		00013/09		802/671		Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	28.12.2017r.	Grudzień 2018	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 117

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	stół operacyjny	UFSK	OSYS	48-902-669	2010		462	O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	06.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		

Pakiet Nr 118

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	stół operacyjny	ALVO MEDICA	PRELUDIUM 4-01		2009	802/2372	255	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	16.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
2	stół operacyjny	ALVO MEDICA	SERENADA + przystawka ortop.	053W14002545 W000	2014			Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	16.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 119

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
------	---------------	-----------	-----	------------	-----------	---------	---------------------------	------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------	------------------	--	---------------

1	stół operacyjny	KIFA-SWEDEN					256	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	24.09.2018r.	Wrzesień 2019	2		
---	-----------------	-------------	--	--	--	--	-----	-----------------	----------------	--------------	---------------	---	--	--

Pakiet Nr 120

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	stół operacyjny	FAMED	SU-05	SN:00253	2017			O.Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	16.11.2017r.	Listopad 2018	2		
2	stół operacyjny	FAMED	SU-02.0	0404/00546	2006	3	62	O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	24.09.2018r.	Wrzesień 2019	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 121

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	stół operacyjny	INFIMED	OT-02 VIVAX	0316/215	2015			Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	09.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	stół operacyjny	INFIMED	OT-02 VIVAX	0316/214	2015			Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	09.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 122

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	system ogrzewania pacjenta	ASTOPAD	4-151109-028	AF 16197	2016			Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	02.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	system ogrzewania pacjenta	ASTOPAD	4-151109-027	AF 16198	2016			Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	02.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 123

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	łóżko porodowe	FAMED	LM-01.4/N575/03	304100570	2002	802/229	66	O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	łóżko porodowe	FAMED	LM-01.4/N575/03	624	2015			O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	30.12.2017r.	Grudzień 2018	2		
3	łóżko porodowe	FAMED	LM-01.4	00751	2018			O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	16.04.2018r.	Kwiecień 2019	0	- zł	- zł
OGOŁEM														

Pakiet Nr 124

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	łóżko porodowe	AVE	REF:PPA-AB30		2013			O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	07.12.2017r.	Grudzień 2018	2		

Pakiet Nr 125

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	łóżko porodowe (KOŁO)	MAGNETIC ELEKTROMOTOR E	LCKZ WAS-100					O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	09.11.2017r.	Listopad 2018	2		

Pakiet Nr 126

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	fotel ginekologiczno-urologiczny	MEDOCOR-POL	GOLEM 6	007220/G	2013	802/344		O. Ginekologiczno-Położniczy (USG)	co 12 miesięcy	28.08.2018r.	Sierpień 2019	2		

Pakiet Nr 127

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	fotel ginekologiczny	RQL	GOLEM	80557/G	2008	3	131	O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 128

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	fotel ginekologiczny	BORCAD	GRACIE REF:GKB-AB 30	0057	2014	802/1476		O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	22.11.2017r.	Listopad 2018	2		

Pakiet Nr 129

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	fotel operatora	OPTOPOL	610	330074-M1283460004	1996		459	O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	26.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 130

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	stanowisko do pielęgnacji niemowląt	UNIMED	SPN1600		2002	3	64	O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 131

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	lampa do fototerapii	BILIBED	038.20	96.0219	1996	802/443	378	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	24.05.2018r.	Maj 2019	2		
2	lampa do fototerapii	BILIBED	038.20	96.0275	1996	802/461	379	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	24.05.2018r.	Maj 2019	2		



1	lampa operacyjna sufitowa	BRANDON MEDICAL COMPANY	QUASAR HD-LED; ASTRAMAX HD-LED	7677/1	2014	8/80/802/1515		Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	16.01.2017r.	Grudzień 2018	2		
2	lampa operacyjna sufitowa	BRANDON MEDICAL COMPANY	QUASAR HD-LED; ASTRAMAX HD-LED	7677/2	2014	8/80/802/1516		Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	16.01.2017r.	Grudzień 2018	2		
OGOŁEM														

## Pakiet Nr 138

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	lampa	ZEPTER	BIOPTRON PRO	002-0036	2000	3	82	O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu	co 12 miesięcy	24.05.2018r.	Maj 2019	2		

## Pakiet Nr 139

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	lampa operacyjna trójreflektorowa	FAMED	LO-03		2005	8/80/802/517	63	O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	27.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	lampa operacyjna	FAMED	IGNIS 160FA	20180079	2018			O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	21.08.2018r.	sierpień 2019	0	- zł	- zł
OGOŁEM														

## Pakiet Nr 140

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	defibrylator	ZOLL		T09i115248	2009	802/053	517	O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	defibrylator	ZOLL		T02i41071	2007		308	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
3	defibrylator	ZOLL		T07f90745	2007	802/213	236	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
4	defibrylator	ZOLL	M SERIES	T07F90746	2007			O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	21.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		
5	defibrylator	ZOLL	R SERIES	MAF09B006859	2012	8/802/008		Izba Przyjęć	co 12 miesięcy	11.12.2017r.	Grudzień 2018	2		
OGOŁEM														

## Pakiet Nr 141

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	defibrylator	MEDTRONIC	LIFE PAKE 20	35456428	2007		120	O. Chorób Wewnętrznych	co 12 miesięcy	12.10.2017r.	Październik 2018	2		
2	defibrylator	MEDTRONIC	LIFE PAKE 12	37974397	2009	8/802/335	309	Izba Przyjęć	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGOŁEM														

## Pakiet Nr 142

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	defibrylator	PHYSIO CONTROL	LP20E	43399922	2015			O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	26.07.2018r.	Lipiec 2019	2		
2	defibrylator	PHYSIO CONTROL	LP20E	47227159	2018			O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	16.07.2018r.	Lipiec 2019	0	- zł	- zł
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 143

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pulsoksymetr	NELCOR	N560	11108060560	2008	802/075		O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	24.05.2018r.	Maj 2019	2		
2	pulsoksymetr	NELCOR	N395	1810116	2001		23	O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	24.05.2018r.	Maj 2019	2		
3	pulsoksymetr	NELCOR	N395	G01844160	2001	802/2108	455	O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	22.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		
4	pulsoksymetr	NELCOR	N600X	G0882714	2008	802/2355	384	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
5	pulsoksymetr	NELCOR	N595	G04826443	2004	802/2184	385	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 144

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pulsoksymetr	CHRM CARE	ACCURO	0A114A0870	2014			O. Chorób Wewnętrznych	co 12 miesięcy	13.12.2017r.	Grudzień 2018	2		

Pakiet Nr 145

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pulsoksymetr		MD 300C	121264800448	2012	802/OW/1648		Izba Przyjęć	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	pulsoksymetr		MD 300C	121264800443	2012	802/OW//1647		Izba Przyjęć	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 146

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pulsoksymetr	KONTRON	7845	644	2001		25	O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	15.05.2018r.	Maj 2019	2		

Pakiet Nr 147



Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pulsoksymetr	MASIMO	RADICAL	321131	2006	802/426	392	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 148

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pulsoksymetr		V-S 800	BY8B108490	2008		477	O. Chirurgii Ogólnej	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 149

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pompa infuzyjna	ASCOR	AP23	0518	2008	802/334		O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	pompa infuzyjna	ASCOR	SEP21S	B/3412/02	2002	802/OW/1510	93	O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	24.05.2018r.	Maj 2019	2		
3	pompa infuzyjna	ASCOR	SEP21S	B/3530/03	2003		92	O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
4	pompa infuzyjna	ASCOR	SEP 21 S	B/2411/00		802/OW/14/91		O Chorób Wewnętrznych	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
5	pompa infuzyjna	ASCOR	BF SEP 21S	B/3413/02	2002	802/1505	349	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
6	pompa infuzyjna	ASCOR	BF SEP 21S	B/3527/03	2003	802/1504	350	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
7	pompa infuzyjna	ASCOR	BF SEP 21S	B/3550/03	2003	802/1502	351	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
8	pompa infuzyjna	ASCOR	BF SEP 21S	B/3549/03	2003	802/1507	352	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
9	pompa infuzyjna	ASCOR	BF SEP 21S	B/3548/03	2003	802/1503	353	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
10	pompa infuzyjna	ASCOR	BF SEP 21S	B/3528/03	2003	802/1506	354	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
11	pompa infuzyjna	ASCOR	AP24+	24-02595-2015	2015			O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	26.07.2018r.	Lipiec 2019	2		
12	pompa infuzyjna	ASCOR	AP14	14-07818-2015	2015			O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	26.07.2018r.	Lipiec 2019	2		
13	pompa infuzyjna	ASCOR	AP14	14-07820-2015	2015			O. Chorób Wewnętrznych	co 12 miesięcy	26.07.2018r.	Lipiec 2019	2		
14	pompa infuzyjna	ASCOR	AP24+	24-02594-2015	2015			O. Chorób Wewnętrznych	co 12 miesięcy	28.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
15	pompa infuzyjna	ASCOR	AP24+	24-02596-2015	2015	802/950		O. Ginekologiczno – Położniczy	co 12 miesięcy	26.07.2018r.	Lipiec 2019	2		
16	pompa infuzyjna	ASCOR	AP14	14-07819-2015	2015	802/946		O. Ginekologiczno – Położniczy	co 12 miesięcy	26.07.2018r.	Lipiec 2019	2		
17	pompa infuzyjna	ASCOR	AP14	14-07817-2015	2015	802/945		O. Ginekologiczno – Położniczy	co 12 miesięcy	26.07.2018r.	Lipiec 2019	2		
18	pompa infuzyjna	ASCOR	AP14	07938-2015	2015	802/1792		O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	co 12 miesięcy	17.10.2017r.	Październik 2018	2		
19	pompa infuzyjna	ASCOR	AP24 +	02649-2015	2015	802/1793		O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	co 12 miesięcy	17.10.2017r.	Październik 2018	2		
20	pompa infuzyjna	ASCOR	AP24 +	02650-2015	2015	802/1796		O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	co 12 miesięcy	17.10.2017r.	Październik 2018	2		
21	pompa infuzyjna	ASCOR	AP24 +	02651-2015	2015	802/1795		O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	co 12 miesięcy	17.10.2017r.	Październik 2018	2		

22	pompa infuzyjna	ASCOR	AP24 +	02652-2015	2015	802/1794		O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	co 12 miesięcy	17.10.2017r.	Październik 2018	2		
23	pompa infuzyjna	ASCOR	AP14	14-07821-2015	2015			O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	28.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
24	pompa infuzyjna	ASCOR	AP24	24-02593-2015	2015			O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	26.07.2018r.	Lipiec 2019	2		
25	pompa infuzyjna	ASCOR	AP14	14-07816-2015	2015			O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	26.07.2018r.	Lipiec 2019	2		
26	pompa infuzyjna	ASCOR	AP14	14-08734-2016	2016			O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	14.12.2016r.	Grudzień 2018	2		
27	pompa infuzyjna	ASCOR	AP14	14-08735-2016	2016			O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	14.12.2016r.	Grudzień 2018	2		
28	pompa infuzyjna	ASCOR	AP14	14-0836-2016	2016			O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	14.12.2016	Grudzień 2018	2		
29	pompa infuzyjna	ASCOR	AP14	14-09760-2018 AS-03391-2018	2018			O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	12.06.2018r.	Czerwiec 2020	0	- zł	- zł
30	pompa infuzyjna	ASCOR	AP14	14-09760-2018 AS-03392-2018	2018			O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	11.06.2018r.	Czerwiec 2020	0	- zł	- zł
OGOEM														

Pakiet Nr 150

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pompa infuzyjna	CAREFUSION	ALARIS GH	135058907	2011	802/084	495	O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	24.05.2018r.	Maj 2019	2		
2	pompa infuzyjna	CAREFUSION	ALARIS GH	135058905	2011		494	O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	09.11.2017r.	Listopad 2018	2		
3	pompa infuzyjna	CAREFUSION	ALARIS GH	135058886	2011	802/082		O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	24.05.2018r.	Maj 2019	2		
4	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135051024	2011	802/196	187	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
5	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135051028	2011	802/195	186	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
6	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135051019	2011	802/199	190	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
7	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135051035	2011	802/2003	191	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
8	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135051029	2011	802/198	189	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	28.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
9	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135051034	2011	802/197	188	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
10	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135051033	2011	802/227	183	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
11	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135051031	2011	802/194	185	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
12	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135051030	2011	802/226	182	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
13	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135051032	2011	802/2252	184	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
14	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135274630	2014	802/1506		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	13.12.2016r.	Grudzień 2019	2		

15	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135274631	2014	802/1507	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	13.12.2016r.	Grudzień 2019	2		
16	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135274625	2014	802/1504	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	13.12.2016r.	Grudzień 2019	2		
17	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135274614	2014	802/1502	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	13.12.2016r.	Grudzień 2019	2		
18	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135274632	2014	802/1508	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	13.12.2016r.	Grudzień 2019	2		
19	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135274551	2014	802/1495	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	13.12.2016r.	Grudzień 2019	2		
20	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135274628	2014	802/1505	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
21	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135274576	2014	802/1497	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	13.12.2016r.	Grudzień 2019	2		
22	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135274580	2014	802/1498	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	13.12.2016r.	Grudzień 2019	2		
23	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135274592	2014	802/1499	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	13.12.2016r.	Grudzień 2019	2		
24	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135274611	2014	802/1501	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	13.12.2016r.	Grudzień 2019	2		
25	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135274596	2014	802/1500	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	13.12.2016r.	Grudzień 2019	2		
26	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135274615	2014	802/1503	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	13.12.2016r.	Grudzień 2019	2		
27	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH	135274555	2014	802/1496	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	13.12.2016r.	Grudzień 2019	2		
28	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH PLUS	200009195	2015	802/1837	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.03.2018r.	Marzec 2019	2		
29	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH PLUS	200007936	2015	802/1847	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.03.2018r.	Marzec 2019	2		
30	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH PLUS	200007589	2015	802/1846	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.03.2018r.	Marzec 2019	2		
31	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH PLUS	200008019	2015	802/1836	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.03.2018r.	Marzec 2019	2		
32	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH PLUS	200008021	2015	802/1843	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.03.2018r.	Marzec 2019	2		
33	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH PLUS	200009174	2015	802/1839	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.03.2018r.	Marzec 2019	2		
34	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH PLUS	200008005	2015	802/1844	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.03.2018r.	Marzec 2019	2		
35	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH PLUS	200007994	2015	802/1832	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.03.2018r.	Marzec 2019	2		
36	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH PLUS	200008003	2015	802/1845	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.03.2018r.	Marzec 2019	2		
37	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH PLUS	200007987	2015	802/1842	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.03.2018r.	Marzec 2019	2		
38	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH PLUS	200008006	2015	802/1840	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.03.2018r.	Marzec 2019	2		
39	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH PLUS	200007964	2015	802/1831	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.03.2018r.	Marzec 2019	2		
40	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH PLUS	200007661	2015	802/1833	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.03.2018r.	Marzec 2019	2		
41	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH PLUS	200009194	2015	802/1841	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.03.2018r.	Marzec 2019	2		
42	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH PLUS	200008002	2015	802/1830	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.03.2018r.	Marzec 2019	2		
43	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH PLUS	200008016	2015	802/1848	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.03.2018r.	Marzec 2019	2		

44	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH PLUS	200008027	2015	802/1835		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.03.2018r.	Marzec 2019	2		
45	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH PLUS	200009193	2015	802/1838		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.03.2018r.	Marzec 2019	2		
46	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH PLUS	200008011	2015	802/1834		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.03.2018r.	Marzec 2019	2		
47	pompa infuzyjna	CARE FUSION	ALARIS GH PLUS	200008029	2015	802/1829		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	14.03.2018r.	Marzec 2019	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 151

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pompa infuzyjna	KWAPISZ	DUET	15121				O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	pompa infuzyjna	KWAPISZ	DUET	10967		802/1494	394	O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
3	pompa infuzyjna	KWAPISZ	DUET 20/50	13674	2004			O. Geriatryczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
4	pompa infuzyjna	KWAPISZ	DUET 20/50	15122	2009		470	O. Chirurgii Ogólnej	co 12 miesięcy	12.10.2017r.	Październik 2018	2		
5	pompa infuzyjna	KWAPISZ	MONO 20/50	4322	2004		471	O. Chirurgii Ogólnej	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
6	pompa infuzyjna	KWAPISZ	DUO	13810	2005			O. Chirurgii Ogólnej	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 152

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pompa infuzyjna	VILTECHMEDA LTD	AITECS SP12S	12202	2002		225	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	pompa infuzyjna	VILTECHMEDA LTD	AITECS SP12S	12102	2002		226	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 153

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pompa infuzyjna	TERUMO	TE-331	2004-10106	2004		242	O. Zakaźny	co 12 miesięcy	12.10.2017r.	Październik 2018	2		
2	pompa infuzyjna	TERUMO	TE-331	2004-10142	2004		244	O. Chirurgii Ogólnej	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 154

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pompa infuzyjna	MEDIMA	S2	0108418/10	2010	802/117	369	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	25.04.2017r.	Kwiecień 2019	2		
2	pompa infuzyjna	MEDIMA	S2	0108415/10	2010	802/115	370	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	25.04.2017r.	Kwiecień 2019	2		
3	pompa infuzyjna	MEDIMA	S2	0108414/10	2010	802/113	371	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	25.04.2017r.	Kwiecień 2019	2		
4	pompa infuzyjna	MEDIMA	S2	0117564/13	2013			O. Geriatryczny	co 12 miesięcy	13.12.2017r.	Grudzień 2018	2		
5	pompa infuzyjna	MEDIMA	S2	0117563/13	2013			O. Geriatryczny	co 12 miesięcy	13.12.2017r.	Grudzień 2018	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 155

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pompa perystaltyczna	ASCOR	AP31	4511/0159/05		802/2231	18	O. Ginekologiczno – Położniczy	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 156

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pompa do żywienia	FLOKARE INFINIT		82200108	2012			O. Chirurgii Ogólnej	co 12 miesięcy	28.08.2018r.	Sierpień 2019	2		

Pakiet Nr 157

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	inhalator		ELISIS	06A9200459				O. Zakaźny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 158

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	inhalator	PARI	PARI BOY SX	2W13G02243	2013			O. Geriatryczny	co 12 miesięcy	01.12.2015r.	nie wymaga przeglądów	0	- zł	- zł

Pakiet Nr 159

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	denzytometr DENSI LA METER	ERBA LACHEMA	DENSI 2	405/08	2014			Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej	co 12 miesięcy			2		

Pakiet Nr 160

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	denzytometr DENZIMAT	BIOMERIEUX	DENZIMAT	IDNO16129	2015			Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej	co 12 miesięcy		Lipiec 2019	2		

Pakiet Nr 161

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	cieplarka	BMT	INCUCCELL 55	73592	2007		72	Zakład Patomorfologii	co 12 miesięcy	18.10.2017r.	Październik 2018	2		
2	cieplarka	BMT	INCUCCELL					Zakład Patomorfologii	co 12 miesięcy	18.10.2017r.	Październik 2018	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 162

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	cieplarka laboratoryjna	BINDER GMBH	BD240	15-08166	2015	802/904		Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej	co 12 miesięcy	05.09.2018r.	Wrzesień 2019	2		

Pakiet Nr 163

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	procesor tkankowy typu zamkniętego	THERMO	EXCELSIOR ES	EX 43411209	2012	8/801/004		Zakład Patomorfologii	co 12 miesięcy	11.10.2017r.	Październik 2018	2		

Pakiet Nr 164

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	zatapiarka	SHANDON	HISTROCENTRE 2	547921027605		8/802/519		Zakład Patomorfologii	co 12 miesięcy	11.10.2017r.	Październik 2018	2		

Pakiet Nr 165

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	barwiarka	THERMO	VERISTAIN GEMINI	RA 0570E0712	2009	8/802/311		Zakład Patomorfologii	co 12 miesięcy	11.10.2017r.	Październik 2018	2		

Pakiet Nr 166

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	mikrotom rotacyjny	THERMO	FINESSE 235	F118240412	2005	8/802/522		Zakład Patomorfologii	co 12 miesięcy	11.10.2017r.	Październik 2018	2		

Pakiet Nr 167

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	kardiosymulator	ITAM	MIP-801	714	2003			O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 24 miesiące	04.05.2017r.	Maj 2019	1		
2	kardiosymulator	ITAM	MIP-801	960	2009	802/2224	193	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 24 miesiące	04.04.2018r.	Kwiecień 2020	1		
3	kardiosymulator	ITAM	MIP-801	959	2009	802/223	192	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 24 miesiące	04.04.2018r.	Kwiecień 2020	1		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 168

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
------	---------------	-----------	-----	------------	-----------	---------	---------------------------	------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------	------------------	--	---------------

1	wózek reanimacyjny	TEMED	WR-5011S1T	3	1990			O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
---	--------------------	-------	------------	---	------	--	--	--	----------------	--------------	---------------	---	--	--

Pakiet Nr 169

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	aparat pneumatyczny	VBM MEDIZINTECHNIK	TOURNIQUET 5800	0911-6019	2010	802/214	172	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 170

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	podgrzewacz przepływowy do płynów infuzyjnych	BARKEY		1206910	2008	802/329	511	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	20.12.2017r.	Grudzień 2018	2		

Pakiet Nr 171

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	aparat do pomiaru ciśnienia śródczaszkowego	INTERGA NEURO SCINCES	SPM 1	MSB 0900401	2009	802/204	212	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	15.12.2017r.	Grudzień 2018	2		

Pakiet Nr 172

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	miernik bilirubiny	DRAGER	JM-105	B3701020	2013			O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	20.11.2017r.	Listopad 2018	2		

Pakiet Nr 173

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	laser biostymulacyjny	EMILDUE	LP-50	09LP/1042	2009			O. Geriatryczny	co 12 miesięcy	21.11.2017r.	Listopad 2018	2		

Pakiet Nr 174

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	laser	TECHNOMEX	Lasertronic LT3	68	2013	8/80/802/536		Zakład Rehabilitacji	co 12 miesięcy	03.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 175

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	elektroterapia	TECHNOMEX	Firng EVO	8006	2014	8/80/802/536		Zakład Rehabilitacji	co 12 miesięcy	03.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 176

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ultradźwięki	TECHNOMEX	Ultradźwięki US10	U3761	2014	8/80/802/536		Zakład Rehabilitacji	co 12 miesięcy	29.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		

Pakiet Nr 177

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	krioterapia	KRIOMEDPOL	Kriopol R 30	014/01/2014	2014	8/80/802/535		Zakład Rehabilitacji	co 12 miesięcy	29.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		

Pakiet Nr 178

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	spirometr z komputerową spirometrią i pulsoksymetrem	BTL POLSKA	BTL 08 SPIRO PRO	073S-B-00494	2013			O. Geriatryczny	co 12 miesięcy	29.08.2018r.	Sierpień 2019	2		

Pakiet Nr 179

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	Lampa	TECHNOMEX	Lampa Sollux LS-3	1000	2014	8/80/802/537		Zakład Rehabilitacji	co 12 miesięcy	03.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	Lampa	TECHNOMEX	Lampa Sollux LS-3	1001	2014	8/80/802/538		Zakład Rehabilitacji	co 12 miesięcy	03.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
3	Lampa	TECHNOMEX	Lampa Sunlamp 70 UVA/B	13038	2014	8/80/802/545		Zakład Rehabilitacji	co 12 miesięcy	03.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 180

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	spirometr	CAREFUSION	MICRO LABMK8	67182	2015			O. Chorób Wewnętrznych	co 12 miesięcy	28.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		

Pakiet Nr 181



Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	inkubator CO2	BIOAIR/EUROCLONE	SAFEGROW 188	82/93	2014	802/483		Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej	co 12 miesięcy	28.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		

Pakiet Nr 182

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	komora laminarna	FASTER	SAFE FAST ELITE 209S	175	2015	802/906		Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej	co 12 miesięcy	05.09.2018r.	Wrzesień 2019	2		

Pakiet Nr 183

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	sumator hematologiczny	LABLINE	DC3	2202515	2015	802/907		Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej	co 12 miesięcy	05.09.2018r.	Wrzesień 2019	2		
2	sumator hematologiczny	LABLINE	DC3	2212515	2015	802/908		Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej	co 12 miesięcy	05.09.2018r.	Wrzesień 2019	2		
OGOŁEM														

Pakiet Nr 184

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	detektor promieniowania gamma	W.O.M.	GAMMAFINDER II	40480	2015			Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	14.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		

Pakiet Nr 185

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	morcelator	BOWA	ERGO300	2029S1310R	2015			Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	09.08.2018r.	Sierpień 2019	2		

Pakiet Nr 186

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	podnośnik elektryczny MAXI-MOVE	ARJOHUNTLEIGH AB	KMCSXN-D-12	300004631	2013			O. Geriatryczny	co 12 miesięcy	11.10.2017r.	Październik 2018	2		

Pakiet Nr 187

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	fotel kąpielowy CAREENDO	ARJOHUNTLEIGH AB	BIB 2001-01	1307000406	2013			O. Geriatryczny	co 12 miesięcy	26.10.2017r.	Październik 2018	2		

Pakiet Nr 188

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ROTOR THERA	MEDICA	TRAINER TIGO	13324055	2013			O. Geriatryczny	co 12 miesięcy	28.08.2018r.	Sierpień 2019	2		

Pakiet Nr 189

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pionizator do nauki chodzenia	ALREH MEDICAL	VS.180	0/0/7/2/13	2013			O. Geriatryczny	co 12 miesięcy	20.12.2017r.	Grudzień 2018	2		

Pakiet Nr 190

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	źródło światła	AESULAP	OP915				291	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	10.11.2017r.	Listopad 2018	2		

Pakiet Nr 191

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ssak	BRAUN	GF080	4439	2009	802/051	515	O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	ssak		GF080	4286				O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 192

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ssak	AESULAP	GF080	4297	2007	802/12292	101	O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	24.05.2018r.	Maj 2019	2		
2	ssak	AESULAP	GF080	4301	2007	802/077	99	O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	24.05.2018r.	Maj 2019	2		
3	ssak	AESULAP	GF080	4359	2008	8/802/034	124	O. Chorób Wewnętrznych	co 12 miesięcy	28.08.2018r.	Sierpień 2019	2		

4	ssak	AESULAP	GF080	4353	2008	8/802/037	123	O. Chorób Wewnętrznych	co 12 miesięcy	28.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
5	ssak	AESULAP	GF080	4025	2006	802/OW/472	122	O. Chorób Wewnętrznych	co 12 miesięcy	28.08.2018r.	Sierpień 2019	2		
6	ssak	AESULAP	GF090	3287	1999	3	61	O. Ginekologiczno - Położniczy	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 193

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	wiertarka	AESULAP	ELENA GA148	001317AP	1982	802/491	9	O. Otolaryngologiczny	co 12 miesięcy	15.12.2017r.	Grudzień 2018	2		

Pakiet Nr 194

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	wiertarka chirurgiczna	AESULAP	ga054-c/074c		1997	3	87	O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu	co 12 miesięcy	24.05.2018r.	Maj 2019	2		

Pakiet Nr 195

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	wiertarka chirurgiczna	AESULAP	g3004		2009	2	86	O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu	co 12 miesięcy	24.05.2018r.	Maj 2019	2		

Pakiet Nr 196

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	piła oscylacyjna	AESULAP		733906	1983	2	85	O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu	co 12 miesięcy	24.05.2018r.	Maj 2019	2		

Pakiet Nr 197

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pompa infuzyjna	BRAUN		69712	2008	802/074		O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

2	pompa infuzyjna	BRAUN	PERFUSOR SPACE	14174		802/449	220	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
3	pompa infuzyjna	BRAUN	PERFUSOR SPACE	14125		802/445	218	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
4	pompa infuzyjna	BRAUN	PERFUSOR SPACE	14133		802/447	215	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
5	pompa infuzyjna	BRAUN	PERFUSOR SPACE	14229		802/448	222	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
6	pompa infuzyjna	BRAUN	COMPACT	89458		802/442	467	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
7	pompa infuzyjna	BRAUN	COMPACT	89470		802/446	213	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
8	pompa infuzyjna	BRAUN	PERFUSOR SPACE	68891	2008			O. Geriatryczny	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
9	pompa infuzyjna	BRAUN	8714827	35304	2000	3	78	O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu	co 12 miesięcy	10.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 198

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pompa infuzyjna	BRAUN	9713030	294628	2015	802/1859		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	15.03.2018r.	Marzec 2019	2		
2	pompa infuzyjna	BRAUN	9713030	294678	2015	802/1858		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	15.03.2018r.	Marzec 2019	2		
3	pompa infuzyjna	BRAUN	9713030	294683	2015	802/857		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	11.04.2018r.	Kwiecień 2020	2		
4	pompa infuzyjna	BRAUN	9713030	294642	2015	802/1856		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	15.03.2018r.	Marzec 2019	2		
5	pompa infuzyjna	BRAUN	9713030	294688	2015	802/1855		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	15.03.2018r.	Marzec 2019	2		
6	pompa infuzyjna	BRAUN	9713030	294712	2015	802/1854		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	15.03.2018r.	Marzec 2019	2		
7	pompa infuzyjna	BRAUN	9713030	294690	2015	802/1853		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	15.03.2018r.	Marzec 2019	2		
8	pompa infuzyjna	BRAUN	9713030	294586	2015	802/1852		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	15.03.2018r.	Marzec 2019	2		
9	pompa objętościowa	BRAUN	8713050	366627	2015	802/1849		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	15.03.2018r.	Marzec 2019	2		
10	stacja dokująca SP	BRAUN	8713140	71868	2015	802/1850		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	15.03.2018r.	Marzec 2019	2		
11	stacja dokująca SP	BRAUN	8713147	13578	2015	802/1851		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	15.03.2018r.	Marzec 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 199

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pompa do żywienia pozajelitowego	BRAUN	INFUSOMAT	29731		802/444	228	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	11.03.2016r.	Marzec 2019	2		

2	pompa do żywienia pozajelitowego	BRAUN	INFUSOMAT Fms	19781		802/607	227	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	10.04.2018	Kwiecień 2019	2		
3	pompa do żywienia pozajelitowego	BRAUN	INFUSOMAT SPACE	8713050	2014	802/1493		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	13.01.2017r.	Styczeń 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 200

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	stymulator	BRAUN	STIMUPLEX HNS 12	22.0270MD1310	2013	802/574		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 12 miesięcy	27.07.2018r.	Lipiec 2019	2		

Pakiet Nr 201 AUTORYZACJA

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	witrectom	ALCON	CONSTELATION	1001948501x	2010	802/2401	449	O. Okulistyczny	co 6 miesięcy	15.06.2018r.	Grudzień 2018	4		

Pakiet Nr 202 AUTORYZACJA

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	fakoemulsyfikikator	ALCON	INFINITI OZIL	0702188101X	2007	802/2415	451	O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	17.09.2018r.	Wrzesień 2019	2		

Pakiet Nr 203

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	mikroskop + wyposażenie	MÖLLER-WEDER	OPHTANIC 900	320		802/B/1489	450	O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	29.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		

Pakiet Nr 204

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	laser okulistyczny	ELLEX MEDICAL	INTEGRE 5532	5A1256	2011	802/2434	463	O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	05.10.2017r.	Październik 2018	2		

Pakiet Nr 205

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	usg	ELLEX	EYECUBED	V400-10212	2012			O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	06.06.2018r.	Czerwiec 2019	2		

Pakiet Nr 206

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	aparat do biernej mobilizacji stawu	ORMED DJO	ARTROMOT E	1336	1999			O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu	co 12 miesięcy	24.05.2018r.	Maj 2019	2		

Pakiet Nr 207

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	szyna do ćwiczeń	ORMED-DJO	ARTROMOT K2	6756	1998	3	90	O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu	co 12 miesięcy	10.04.2018	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 208

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	kriostat	SHANDON	CRYOTOME E	CS1162-01W		8/802/520		Zakład Patomorfologii	co 12 miesięcy	27.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 209

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	myjka dezynfektor	AT-OS	AF245PG	L16575649	2017			O. Wewnętrzny	co 12 miesięcy	27.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
2	myjka dezynfektor	AT-OS	AF245PG	L16575749	2017			O. Wewnętrzny	co 12 miesięcy	27.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		
3	myjka dezynfektor	AT-OS	AF245PG	L16575449	2017			O. Neurologiczny	co 12 miesięcy	27.03.2018r.	Marzec 2019	2		
4	myjka dezynfektor	AT-OS	AF245PG	L16575549	2018			O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	co 12 miesięcy	27.03.2018r.	Marzec 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 210

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	myjka ultradźwiękowa	ULTRON			2015			Pracownia Endoskopii	co 12 miesięcy	12.03.2018r.	Marzec 2019	2		
2	myjka ultradźwiękowa	ULTRON	U-32	580/2015	2015			Centralna Sterylizatornia	co 12 miesięcy	12.03.2018r.	Marzec 2019	2		
3	myjka ultradźwiękowa	ULTRON	UWI-70	603/2015	2015			Centralna Sterylizatornia	co 12 miesięcy	12.03.2018r.	Marzec 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 211

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	perymetr	FREY	AP-250	XCCD002C	2017			O. Okulistyczny	co 12 miesięcy	26.04.2018r.	Kwiecień 2019	2		

Pakiet Nr 212

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ciepłe gniazdo	NZ TECHNO	KANMED	414B	2016			O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	05.01.2018r.	Styczeń 2019	2		
2	ciepłe gniazdo	NZ TECHNO	KANMED	4125	2016			O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	05.01.2018r.	Styczeń 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 213

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	dermatoskop	NOUVAG	DRELITE	SNDL3N120501323	2015			O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	co 12 miesięcy	10.08.2015r.	nie wymaga przeglądów	0	- zł	- zł

Pakiet Nr 214

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	stojak z misą grzewczą	ALVO		S170000167953				Blok Operacyjny	co 12 miesięcy			2		

Pakiet Nr 215

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
------	---------------	-----------	-----	------------	-----------	---------	---------------------------	------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------	------------------	--	---------------

1	laser	ASTAR	ETIUS LM	ELM-03/W1/AN	2014	8/80/802/542		Zakład Rehabilitacji	co 12 miesięcy	21.02.2018r.	Luty 2019	2		
2	ultradźwięki	ASTAR	ETIUS U	EU-36/S1/AN	2014	8/80/802/541		Zakład Rehabilitacji	co 12 miesięcy	21.02.2018r.	Luty 2019	2		
3	ultradźwięki	ASTAR	SONARIS	SMS-11/W1/AN	2014	8/80/802/573		Zakład Rehabilitacji	co 12 miesięcy	21.02.2018r.	Luty 2019	2		
4	elektroterapia	ASTAR	ETIUS	EE-08/W1/AN	2014	8/80/802/540		Zakład Rehabilitacji	co 12 miesięcy	21.02.2018r.	Luty 2019	2		
5	laser	ASTAR	POLARIS 2	PM2-14/02/AN	2014	8/80/802/572		Zakład Rehabilitacji	co 12 miesięcy	21.02.2018r.	Luty 2019	2		
6	elektroterapia	ASTAR	ETIUS	EE-07/W1/AN	2014	8/80/802/539		Zakład Rehabilitacji	co 12 miesięcy	21.02.2018r.	Luty 2019	2		
7	pole magnetyczne	ASTAR	MAGNER PLUS	MP-06/W1AN	2014	8/80/802/571		Zakład Rehabilitacji	co 12 miesięcy	21.02.2018r.	Luty 2019	2		
8	ultradźwięki	ASTAR	ETIUS U	EU-35/S1/AN	2014	8/80/802/543		Zakład Rehabilitacji	co 12 miesięcy	21.02.2018r.	Luty 2019	2		
9	laser	ASTAR	POLARIS 2	PM2-07/U1/AN	2014	8/80/802/547		Zakład Rehabilitacji	co 12 miesięcy	21.02.2018r.	Luty 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 216

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	mikrotom	ELKABE	CUT5062	B150078	2015	8/80/801/060		Zakład Patomorfologii	co 12 miesięcy	22.11.2017r.	Listopad 2019	2		

Pakiet Nr 217 AUTORYZACJA

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	zestaw do laparoskopii – ginekolog.(monitor SAMSUNG, kamera PV140 SIN 253557, źródło światła OP930 SIN 3512, insuflator CO2 PG120 SN 42128, pompa PG080 SIN 0702C6433, wózek PV880 SIN 1115)	AESULAP					274	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	05.07.2018r.	Lipiec 2019	2		

Pakiet Nr 218 AUTORYZACJA



L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	zestaw do laparoskopii – chirurg.(monitor SAMSUNG, kamera PV140 SIN 285407, źródło światła 01930 SIN 3443, pompa PG070 0702C6427, insuflator CO2 PG0120 SIN 42104, wózek PV880 SIN 1147)	AESULAP					275	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	05.07.2018r.	Lipiec 2019	2		

Pakiet Nr 219 AUTORYZACJA

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
------	---------------	-----------	-----	------------	-----------	---------	---------------------------	------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------	------------------	--	---------------

1	zestaw do laparoskopii – uraz. (pompa ssąco-płuczająca PG100 41126, monitor SAMSUNG, kamera PV140 SIN 284674, źródło światła OP930 SN 3519)	AESULAP					277	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	05.07.2018r.	Lipiec 2019	2		
---	---	---------	--	--	--	--	-----	-----------------	----------------	--------------	-------------	---	--	--

Pakiet Nr 220 AUTORYZACJA

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	zestaw do laparoskopii Full HD (kamera PV440 1052, monitor PV944 08-123943, źródło światła OP932 2036, insuflator PG080 0601CE240, pompa ssąco-płuczająca PG145 1002CE344, wózek PV880 1214, uchwyt telesk. PV883, uchwyt kamery PV884, uchwyt na butlę CO2 PV882)	AESULAP						Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	05.07.2018r.	Lipiec 2019	2		

Pakiet Nr 221 AUTORYZACJA

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	wiertarka chirurgiczna	AESULAP	ACCULAN 3TI	5934	2015			Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	17.07.2018r.	Lipiec 2019	2		

Pakiet Nr 222 AUTORYZACJA

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	silnik do ELAN-e	AESCULAP	GA825	1526			289	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	10.11.2017r.	Listopad 2018	2		
2	silnik do ELAN-e	AESCULAP	GA855	1797			290	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	10.11.2017r.	Listopad 2018	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 223 AUTORYZACJA

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	ładowarka do akumulatorów + motory zabiegowe + głowice	AESCULAP	GA677	2313			293	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	26.09.2018r.	Wrzesień 2019	2		
2	ładowarka do akumulatorów + motory zabiegowe + głowice	AESCULAP	GA627	2232			294	Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	05.07.2018r.	Lipiec 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 224 AUTORYZACJA

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	urządzenie do rozmrażania osocza	SARSTEDT	SAHARA III	99120960				Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej	co 12 miesięcy	08.11.2017r.	Listopad 2018	2		
2	urządzenie do rozmrażania osocza	SARSTEDT	SAHARA III	99121053				Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej	co 12 miesięcy	08.11.2017r.	Listopad 2018	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 225 AUTORYZACJA

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	inkubator zamknięty	ATOM	2100 V-Z100G1	1470825		802/2183	36	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	29.03.2018	Marzec 2019	2		
2	inkubator zamknięty	ATOM	V-2100G1	1628918	2006	802/2338	315	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	29.03.2018	Marzec 2019	2		
3	inkubator zamknięty	ATOM	V850	9020925		802/1626	38	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	29.03.2018	Marzec 2019	2		
4	inkubator zamknięty	ATOM	V850	9020926		802/1627	39	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	29.03.2018	Marzec 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 226 AUTORYZACJA

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	stanowisku do resuscytacji	ATOM	SANFLOWER	2320690	2013			O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	29.03.2018r.	Marzec 2019	2		

Pakiet Nr 227 AUTORYZACJA

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	inkubator zamknięty z lampą do fototerapii	DRÄGER	CALEO PT 4000	ASAK-0082	2009	802/00166	322	O. Neonatologiczny	co 6 miesięcy	18.05.2018r.	Listopad 2018	4		
2	inkubator zamknięty z lampą do fototerapii	DRÄGER	CALEO PT 4000	ASAK-0081	2009	802/00167	323	O. Neonatologiczny	co 6 miesięcy	18.05.2018r.	Listopad 2018	4		
3	inkubator zamknięty z lampą do fototerapii	DRÄGER	CALEO PT 4000	ASAK-0079	2009	802/00168	324	O. Neonatologiczny	co 6 miesięcy	18.05.2018r.	Listopad 2018	4		
4	inkubator zamknięty z lampą do fototerapii	DRÄGER	CALEO PT 4000	ASAK-0077	2009	802/00170	325	O. Neonatologiczny	co 6 miesięcy	18.05.2018r.	Listopad 2018	4		
5	inkubator zamknięty z lampą do fototerapii	DRÄGER	CALEO PT 4000	ASAK-0076	2009	802/00171	326	O. Neonatologiczny	co 6 miesięcy	18.05.2018r.	Listopad 2018	4		
6	inkubator zamknięty z lampą do fototerapii	DRÄGER	CALEO PT 4000	ASAK-0083	2009	802/00165	327	O. Neonatologiczny	co 6 miesięcy	18.05.2018r.	Listopad 2018	4		
7	inkubator zamknięty z lampą do fototerapii	DRÄGER	CALEO PT 4000	ASAK-0078	2009	802/00169	328	O. Neonatologiczny	co 6 miesięcy	18.05.2018r.	Listopad 2018	4		
8	inkubator zamknięty z lampą do fototerapii	DRÄGER	CALEO PT 4000	ASAK-0080	2009	802/00164	329	O. Neonatologiczny	co 6 miesięcy	18.05.2018r.	Listopad 2018	4		
9	inkubator zamknięty	DRÄGER	CALEO	ARUJ-0118	2004	802/2178	317	O. Neonatologiczny	co 6 miesięcy	08.05.2018r.	Listopad 2018	4		
10	inkubator otwarty	DRÄGER	BABY THERM 8004	ASAK-0106	2009	802/00195	320	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	30.11.2017r.	Listopad 2018	2		
11	inkubator otwarty	DRÄGER	BABY THERM 8004	ASAK-0107	2009	802/00194	321	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	30.11.2017r.	Listopad 2018	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 228 AUTORYZACJA

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	centrala nadzoru pielęgniarstwa	DRÄGER	INFINITY CENTRAL STATION	11097M00149	2009	802/00231	445	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	30.12.2016r.	Grudzień 2018	2		

Pakiet Nr 229 AUTORYZACJA

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	respirator	DRÄGER	BABYLOG 8000	ASAK-0081	2009	802/00246	395	O. Neonatologiczny	co 6 miesięcy	18.05.2018r.	Listopad 2018	4		
2	respirator	DRÄGER	BABYLOG 8000	ASAK-0082	2009	802/00247	396	O. Neonatologiczny	co 6 miesięcy	18.05.2018r.	Listopad 2018	4		
3	respirator	DRÄGER	BABYLOG 8000	ASAK-0083	2009	802/00248	397	O. Neonatologiczny	co 6 miesięcy	18.05.2018r.	Listopad 2018	4		
4	respirator	DRÄGER	BABYLOG 8000	ASAK-0084	2009	802/00250	398	O. Neonatologiczny	co 6 miesięcy	18.05.2018r.	Listopad 2018	4		
5	respirator	DRÄGER	BABYLOG 8000	ASAK-0086	2009	802/00243	399	O. Neonatologiczny	co 6 miesięcy	18.05.2018r.	Listopad 2018	4		
6	respirator	DRÄGER	BABYLOG 8000	ASAK-0087	2009	802/00245	400	O. Neonatologiczny	co 6 miesięcy	18.05.2018r.	Listopad 2018	4		
7	respirator	DRÄGER	BABYLOG 8000	ASAK-0085	2009	802/00249	401	O. Neonatologiczny	co 6 miesięcy	18.05.2018r.	Listopad 2018	4		
8	respirator	DRÄGER	BABYLOG 8000	ASAK-0088	2009	802/00244	402	O. Neonatologiczny	co 6 miesięcy	18.05.2018r.	Listopad 2018	4		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 230 AUTORYZACJA

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	aparat do znieczuleń	DRÄGER	FABIUS TIRO + MONITOR DELTA + MODUŁ GAZÓW SCIO	ASAM-0002	2009	802/224	156	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 6 miesięcy	30.06.2018r.	Grudzień 2018	4		
2	aparat do znieczuleń	DRÄGER	FABIUS TIRO + MONITOR DELTA + MODUŁ GAZÓW SCIO	ASAM-0003	2009	802/245	157	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 6 miesięcy	30.06.2018r.	Grudzień 2018	4		
3	aparat do znieczuleń	DRÄGER	FABIUS TIRO + MONITOR DELTA + MODUŁ GAZÓW SCIO	ASAM-0004	2009	802/203	158	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 6 miesięcy	30.06.2018r.	Grudzień 2018	4		
4	aparat do znieczuleń	DRÄGER	FABIUS TIRO + MONITOR DELTA + MODUŁ GAZÓW SCIO	ASFL-0029	2014	802/1488		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 6 miesięcy	maj 2018r.	Listopad 2018	4		
5	aparat do znieczuleń	DRÄGER	FABIUS TIRO + MONITOR DELTA + MODUŁ GAZÓW SCIO	ASFL-0030	2014	802/1487		O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 6 miesięcy	maj 2018r.	Listopad 2018	4		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 231 AUTORYZACJA

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	aparat do znieczuleń	DRÄGER	FABIUS MONITOR SIEMENS S.C. 6002XLS	10920	2002	802/436	159	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 6 miesięcy	Kwiecień 2018r.	Listopad 2018	4		

Pakiet Nr 232 AUTORYZACJA

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	aparat do znieczuleń	DRÄGER	FABIUS CE	ARSN 0060	2002	802/464	160	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 6 miesięcy	Kwiecień 2018r.	Listopad 2018	4		
2	aparat do znieczuleń	DRÄGER	FABIUS CE	ARSN 0043	2002	802/433	161	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	co 6 miesięcy	Kwiecień 2018r.	Listopad 2018	4		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 233 AUTORYZACJA

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	kolumna	DRÄGER	GEMINA DUO	ASAL-0042	2009	802/00148	435	O. Neonatologiczny	co 6 lat	31.03.2017r.	Marzec 2023	0	- zł	- zł
2	kolumna	DRÄGER	GEMINA DUO	ASAL-0049	2009	802/00145	436	O. Neonatologiczny	co 6 lat	31.03.2017r.	Marzec 2023	0	- zł	- zł
3	kolumna	DRÄGER	GEMINA DUO	ASAL-0047	2009	802/00148	437	O. Neonatologiczny	co 6 lat	31.03.2017r.	Marzec 2023	0	- zł	- zł
4	kolumna	DRÄGER	GEMINA DUO	ASAL-0046	2009	802/00147	438	O. Neonatologiczny	co 6 lat	31.03.2017r.	Marzec 2023	0	- zł	- zł
5	kolumna	DRÄGER	GEMINA DUO	ASAL-0051	2009	802/00146	439	O. Neonatologiczny	co 6 lat	31.03.2017r.	Marzec 2023	0	- zł	- zł
6	kolumna	DRÄGER	GEMINA DUO	ASAL-0050	2009	802/00145	440	O. Neonatologiczny	co 6 lat	31.03.2017r.	Marzec 2023	0	- zł	- zł
7	kolumna	DRÄGER	GEMINA DUO	ASAL-0048	2009	802/00147	441	O. Neonatologiczny	co 6 lat	31.03.2017r.	Marzec 2023	0	- zł	- zł
8	kolumna	DRÄGER	GEMINA DUO	ASAL-0044	2009	802/00146	442	O. Neonatologiczny	co 6 lat	31.03.2017r.	Marzec 2023	0	- zł	- zł
9	kolumna	DRÄGER	GEMINA DUO	ASAL-0045	2009	802/00147	443	O. Neonatologiczny	co 6 lat	31.03.2017r.	Marzec 2023	0	- zł	- zł
10	kolumna	DRÄGER	GEMINA DUO	ASAL-0043	2009		444	O. Neonatologiczny	co 6 lat	31.03.2017r.	Marzec 2023	0	- zł	- zł
OGÓŁEM														- zł

Pakiet Nr 234 AUTORYZACJA

Lp.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	kardiomonitor	DRÄGER	INFINITY DELTA	6001595269	2009	802/00209	427	O. Neonatologiczny	co 24 miesiące	17-04	Kwiecień 2019	1		
2	kardiomonitor	DRÄGER	INFINITY DELTA	6001601682	2009	802/00205	428	O. Neonatologiczny	co 24 miesiące	17-04	Kwiecień 2019	1		
3	kardiomonitor	DRÄGER	INFINITY DELTA	6001545769	2009	802/00206	429	O. Neonatologiczny	co 24 miesiące	17-04	Kwiecień 2019	1		
4	kardiomonitor	DRÄGER	INFINITY DELTA	6001554082	2009	802/00208	430	O. Neonatologiczny	co 24 miesiące	17-04	Kwiecień 2019	1		
5	kardiomonitor	DRÄGER	INFINITY DELTA	6001596963	2009	802/00203	431	O. Neonatologiczny	co 24 miesiące	17-04	Kwiecień 2019	1		
6	kardiomonitor	DRÄGER	INFINITY DELTA	6001543673	2009	802/00207	432	O. Neonatologiczny	co 24 miesiące	17-04	Kwiecień 2019	1		
7	kardiomonitor	DRÄGER	INFINITY DELTA	6001596669	2009	802/00202	433	O. Neonatologiczny	co 24 miesiące	17-04	Kwiecień 2019	1		
8	kardiomonitor	DRÄGER	INFINITY DELTA	6001628172	2009	802/00204	434	O. Neonatologiczny	co 24 miesiące	17-04	Kwiecień 2019	1		
OGÓŁEM														

## Pakiet Nr 235 AUTORYZACJA

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	kardiomonitor	DRÄGER	INFINITY VISTA XL	5395345954	2004	802/2224	476	O. Chirurgii Ogólnej	co 24 miesiące	01.02.2017r.	Luty 2019	0	- zł	- zł
2	kardiomonitor	DRÄGER	INFINITY VISTA	5395340763	2005	8/802/523	508	Izba Przyjęć	co 24 miesiące	01.02.2017r.	Luty 2019	0	- zł	- zł
3	kardiomonitor	DRÄGER	INFINITY VISTA	5395341165	2005	8/802/525	510	Izba Przyjęć	co 24 miesiące	01.02.2017r.	Luty 2019	0	- zł	- zł
4	kardiomonitor	DRÄGER	INFINITY VISTA	5395340861	2005	8/802/524	509	Izba Przyjęć	co 24 miesiące	01.02.2017r.	Luty 2019	0	- zł	- zł
OGÓŁEM														- zł

## Pakiet Nr 236 AUTORYZACJA

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20708374	2009	808/00285	403	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
2	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20708350	2009	802/00283	404	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
3	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20708384	2009	802/00340	405	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
4	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20708362	2009	802/00284	406	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
5	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20708385	2009	802/002288	407	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
6	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20708388	2009	802/00291	409	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
7	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20708397	2009	802/00294	408	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
8	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20708378	2009	802/00286	410	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
9	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20708379	2009	802/00287	411	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
10	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20708398	2009	802/00295	412	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
11	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20708395	2009	802/00292	413	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
12	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20708396	2009	802/00293	414	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
13	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20708345	2009	802/00281	415	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
14	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20708386	2009	802/00289	416	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
15	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20708348	2009	802/00282	417	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
16	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20708387	2009	802/00290	418	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
17	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20738664	2009	802/00351	419	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
18	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20738609	2009	802/00345	420	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
19	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20738659	2009	802/00350	421	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
20	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20738623	2009	802/00347	422	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
21	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20738673	2009	802/00352	423	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		



22	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20738622	2009	802/00346	424	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
23	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20738653	2009	802/00349	425	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
24	pompa infuzyjna	FRESENIUS	AGILIA	20738646	2009	802/00348	426	O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	27.05.2018r.	Maj 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 237 AUTORYZACJA

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	pompa infuzyjna	FRESENIUS KABI	ZO 19193	23070657	2015	802/1877		O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	23.08.2016r.	Sierpień 2019	2		
2	pompa infuzyjna	FRESENIUS KABI	ZO 19193	23070654	2015	802/1876		O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	23.08.2016r.	Sierpień 2019	2		
3	pompa infuzyjna	FRESENIUS KABI	ZO 19193	22984039	2015	802/1875		O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	23.08.2016r.	Sierpień 2019	2		
4	pompa infuzyjna	FRESENIUS KABI	ZO 19193	22892482	2015	802/1828		O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	19.02.2016r.	Luty 2019	2		
5	pompa infuzyjna	FRESENIUS KABI	ZO 19193	22892481	2015	802/1827		O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	19.02.2016r.	Luty 2019	2		
6	pompa infuzyjna	FRESENIUS KABI	ZO 19193	22892479	2015	802/1825		O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	19.02.2016r.	Luty 2019	2		
7	pompa infuzyjna	FRESENIUS KABI	ZO 19193	22892480	2015	802/1826		O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	19.02.2016r.	Luty 2019	2		
8	pompa infuzyjna	FRESENIUS KABI	ZO 19193	22984040	2015	802/1874		O. Neonatologiczny	co 12 miesięcy	23.08.2016r.	Sierpień 2019	2		
OGÓŁEM														

Pakiet Nr 238 AUTORYZACJA

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	Zestaw napędów ortopedycznych system 7 instrumentarium JR	STRYKER			2018			Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	29.06.2018r.	Czerwiec 2019	0	- zł	- zł

Pakiet Nr 239 AUTORYZACJA

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
1	RemB zestaw napędów traumatologicznych	STRYKER			2017			Blok Operacyjny	co 12 miesięcy	02.02.2018r.	Marzec 2019	0	- zł	- zł

Pakiet Nr 240 - RYCZAŁT

L.p.	Nazwa aparatu	Producent	Typ	Nr seryjny	Rok prod.	Nr inw.	Nr paszportu technicznego	Użytkownik	Częstotliwość przeglądów	Data ostatniego przeglądu	Data kolejnego przeglądu	Ilość przeglądów	Koszt przeglądu technicznego wraz z dojazdem	Wartość netto
------	---------------	-----------	-----	------------	-----------	---------	---------------------------	------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------	------------------	--	---------------

1	Myjnia-dezynfektor	Getinge	46-04	SEV0538138	2005	8/802/398		Centralna Sterylizatornia	konserwacja co miesiąc			8		
2	Myjnia-dezynfektor	Getinge	4656	701.398	1998			Centralna Sterylizatornia	konserwacja co miesiąc			8		
3	Myjnia-dezynfektor	Getinge	4656	701.396	1998	8/802/397		Centralna Sterylizatornia	konserwacja co miesiąc			8		
4	Myjnia-dezynfektor	Getinge	4656	701.397	1998	8/802/399		Centralna Sterylizatornia	konserwacja co miesiąc			8		
5	Steryliizator	Getinge	HS-6610	2106829-010-01	2005	8/802318		Centralna Sterylizatornia	konserwacja co miesiąc			8		
6	Steryliizator	Getinge	HS-6610	2106829-020-012005	2005	8/802/319		Centralna Sterylizatornia	konserwacja co miesiąc			8		
OGÓŁEM														

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

--	--

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

--	--

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto



Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto


Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto




Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto
	- zł

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

--	--

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto






Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

	- zł
	- zł
	- zł
	- zł

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto
---------------------	----------------


Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

	- zł

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

--	--

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto


Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto
	- zł
	- zł
	- zł
	- zł

--	--

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto



Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto


Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto


Wartość podatku VAT	Wartość brutto
	- zł
	- zł
	- zł
	- zł
	- zł
	- zł
	- zł
	- zł

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto
	- zł
	- zł
	- zł

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto
---------------------	----------------

--	--

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto
	- zł

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto


Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto




Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto
	- zł

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto
	- zł

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto








Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto
	- zł

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto



--	--

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto


Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto


Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto


Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto



Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto
	- zł

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto


Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto
---------------------	----------------

--	--

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto








Wartość podatku VAT	Wartość brutto

Wartość podatku VAT	Wartość brutto
	- zł

Wartość podatku VAT	Wartość brutto
	- zł

Wartość podatku VAT	Wartość brutto
---------------------	----------------

