**Załącznik Nr 1b**

ZAPOTRZEBOWANIE NA PIERWSZY DZIEŃ REALIZACJI UMOWY

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Oddział** | **Liczba łóżek** | **Poszwa biała 160cm x 210cm** | **Prześcieradło białe****160cm x 280cm** | **Powłoczka biała 70cm x 80cm** | **Podkład biały****90cm x 140cm** | **Koc kolorowy noworodkowy 75x100** | **Zestaw bet + kaftanik** | **Zestaw(czapeczka, kocyk, serwety, podkład)** | **Zestaw ( podkład , serwety)** |  |
| 1 | **Oddział Chirurgiczny** | 28 | 60 | 60 | 60 | 10 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Oddział Ortopedyczno -Urazowy** | 27 | 60 | 60 | 60 | - |  |  |  |  |  |
| 3 | **Oddział Ginekologiczny** | 25 | 60 | 60 | 60 | 60 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Oddział Neonatologiczny**  |  |  |  |  | - | 50 | 50 | 50 | 50 |  |
| 4 | **Oddział Położniczy** | 19 | 40 | 40 | 40 | 40 |  |  |  |  |  |
| 5 | **Blok Porodowy** | 2 | 4 | 4 | 4 | 10 |  |  |  |  |  |
| 6 | **Oddział Neurologiczny z pododdziałem udarowym** | 30 | 100 | 100 | 100 | - |  |  |  |  |  |
| 7 | **Oddział Urologiczny z pododdziałem nefrologicznym**  | 20 | 40 | 40 | 40 | - |  |  |  |  |  |
| 8 | **Oddział Kardiologiczny** | 30 | 60 | 60 | 60 | 10 |  |  |  |  |  |
| 9 | **Oddział Wewnętrzny** | 30 | 60 | 60 | 60 | 20 |  |  |  |  |  |
| 10 | **Oddział Pediatryczny** | 70 | 100 | 100 | 100 | - |  |  |  |  |  |
| 11 | **Oddział Reumatologiczny** | 15 | 30 | 30 | 30 | 10 |  |  |  |  |  |
| 12 | **OIOM** | 7 | 21 | 21 | 21 | - |  |  |  |  |  |
| 13 | **Szpitalny Oddział Ratunkowy** | 9 | 20 | 20 | 20 | - |  |  |  |  |  |
| 14 | **Oddział Medycyny Paliatywnej** | 35 | 100 | 100 | 100 | 40 |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** | **347** | **755** | **755** | **755** | **200** | **50** | **50** | **50** | **50** |  |