

## Załącznik nr 2 - formularz asortymentowo-cenowy (przeglądy techniczne)

## Pakiet Nr 1

| Lp. | Nazwa aparatu                                      | Producent    | Typ           | Nr serijny | Rok prod. | Nr inw.  | Nr paszportu technicznego | Użytkownik      | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|--|--------------|---------------|------------|-----------|----------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | koagulator ARTHRO CARE SPORT SMEDICINE waporyzator | SMITH&NEPHEW | QUANTUM 12000 | 813202     | 2011      | 802/2440 | 304                       | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 2

| Lp.    | Nazwa aparatu          | Producent   | Typ            | Nr serijny | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik      | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|------------------------|-------------|----------------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | diatermia chirurgiczna | CON MEDICAL | EXCALIBUR PLUS | 01MGE001   |           |         | 267                       | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 12.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | diatermia chirurgiczna | CON MEDICAL | EXCALIBUR PLUS | 96CGE086   |           |         | 268                       | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 12.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                        |             |                |            |           |         |                           |                 |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 3

| Lp.    | Nazwa aparatu              | Producent | Typ    | Nr serijny | Rok prod. | Nr inw.  | Nr paszportu technicznego | Użytkownik         | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|----------------------------|-----------|--------|------------|-----------|----------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | diatermia chirurgiczna     | EMED      | ES 350 | 35214      |           | 802/2125 | 272                       | Blok Operacyjny    | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | aparat elektrochirurgiczny | EMED      | ES 350 | 351164     | 2009      |          | 14                        | Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 12.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | diatermia chirurgiczna     | EMED      | ES 400 | 40140      |           | 802/2233 | 271                       | Blok Operacyjny    | co 12 miesięcy           | 12.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                            |           |        |            |           |          |                           |                    |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 4 AUTORYZACJA

| Lp.    | Nazwa aparatu          | Producent | Typ           | Nr serijny             | Rok prod. | Nr inw.   | Nr paszportu technicznego | Użytkownik           | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|------------------------|-----------|---------------|------------------------|-----------|-----------|---------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | diatermia chirurgiczna | ERBE      | VIO 300D      |                        | 2011      | 802/2436  | 269                       | Blok Operacyjny      | co 12 miesięcy           | 20.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | diatermia chirurgiczna | ERBE      | VIO 300D      | 11295322 REF 10140-000 | 2008      | 802/2318  | 270                       | Blok Operacyjny      | co 12 miesięcy           | 20.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | diatermia chirurgiczna | ERBE      | VIO 2005/APC2 | 11361232/11379613      | 2014      | 8/802/601 |                           | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy           | 20.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                        |           |               |                        |           |           |                           |                      |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 5

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent     | Typ            | Nr serijny | Rok prod. | Nr inw.       | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                   | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|---------------|----------------|------------|-----------|---------------|---------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | diatermia     | BOWA ELECTRIC | ARC100 900-100 | 10001154   | 2015      | 8/80/802/1543 |                           | O. ginekologiczno-Polozniczy | co 12 miesięcy           | 16.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 6

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent | Typ    | Nr serijny | Rok prod. | Nr inw.  | Nr paszportu technicznego | Użytkownik         | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|--------|------------|-----------|----------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | lancetron     | FAMED     | GF-400 | 930045     | 1994      | 802/1499 | 2                         | Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 12.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 7

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent | Typ      | Nr serijny | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik      | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|----------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | versapoint    |           | GYNECARE |            |           |         | 279                       | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 8

| Lp. | Nazwa aparatu       | Producent | Typ    | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.  | Nr paszportu technicznego | Użytkownik         | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------------|-----------|--------|------------|-----------|----------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | inkubator zamknięty | DHMEDA    | GIRAFE | HDHK 51150 | 2006      | 802/2259 | 319                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 29.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 9

| Lp. | Nazwa aparatu     | Producent       | Typ   | Nr serwynj  | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik         | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-------------------|-----------------|-------|-------------|-----------|---------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | inkubator otwarty | FISHER & PAYKEL | IW933 | 9,50224E+11 | 2015      |         |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 01.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 10

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent        | Typ  | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik         | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|------------------|------|------------|-----------|---------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | kompresor     | TAURUS/NZ TECHNO | VA13 | 13344      | 2015      |         |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 21.08.2019r.              | Sierpień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 11

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent       | Typ      | Nr serwynj  | Rok prod. | Nr inw.  | Nr paszportu technicznego | Użytkownik         | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------------|----------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | promiennik    | FISHER & PAYKEL | IW980AEU | 1,50022E+12 | 2015      | 802/1557 |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2   | promiennik    | FISHER & PAYKEL | IW980AEU | 1,50022E+12 | 2015      | 802/1556 |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

OGÓLEM

## Pakiet Nr 12

| Lp. | Nazwa aparatu          | Producent | Typ    | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik         | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|------------------------|-----------|--------|------------|-----------|--------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | inkubator transportowy | TSE       | TI-401 | 033/11     | 2011      | 8/80/802/120 | 376                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 13

| Lp. | Nazwa aparatu           | Producent | Typ    | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.  | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                              | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-------------------------|-----------|--------|------------|-----------|----------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | respirator transportowy |           | OSIRIS | 4367       | 1997      | 802/1870 | 208                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 05.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2   | respirator transportowy |           | OSIRIS | 4366       | 1997      | 802/458  | 209                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 05.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3   | respirator transportowy |           | OSIRIS | E 0898     | 2002      | 802/457  | 210                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 05.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

OGÓLEM

## Pakiet Nr 14

| Lp. | Nazwa aparatu           | Producent        | Typ    | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                              | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-------------------------|------------------|--------|------------|-----------|---------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | respirator GALILEO GOLD | HAMILTON MEDICAL | VEOLAR | 2824       | 1993      | 802/488 | 49                        | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 16.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 15

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent | Typ     | Nr serwynj        | Rok prod. | Nr inw.   | Nr paszportu technicznego | Użytkownik   | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|---------|-------------------|-----------|-----------|---------------------------|--------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | respirator    | WENHMAN   | WM 8200 | 4880 baza<br>3513 | 2009      | 8/802/331 | 311                       | Izba Przyjść | co 24 miesiące           | 12.11.2019r.              | Listopad 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 2   | respirator    | WENHMAN   |         | 3427 baza<br>2333 | 2000      | 8/802/427 | 312                       | Izba Przyjść | co 24 miesiące           | 13.03.2020r.              | Marzec 2022              | 1                |   |                          |                     |                           |

OGÓLEM

## Pakiet Nr 16 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|--------------------|-----------------|--------------|------------|-----------|----------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | respirator BENNETT | COVIDIEN POLSKA | 840          | 3121101690 | 2011      | 802/201  | 194                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 07.04.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | respirator BENNETT | COVIDIEN POLSKA | 840          | 3121102450 | 2011      | 802/202  | 195                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 07.04.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | respirator BENNETT | COVIDIEN POLSKA | 840          | 3510080262 | 2008      | 802/2313 | 196                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 07.04.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4      | respirator BENNETT | NELCOR PURITAN  | SIV 740      | 3501991279 | 2000      | 802/455  | 198                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 07.04.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 5      | respirator BENNETT | NELCOR PURITAN  | SIV 7200 spe | 4200171972 | 2000      | 802/454  | 200                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 18.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 6      | respirator BENNETT | NELCOR PURITAN  | SIV 7200     | 4200171974 |           | 802/453  | 201                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 7      | respirator BENNETT | NELCOR PURITAN  | SIV 7200 spe | 4200171977 | 2000      | 802/452  | 202                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 8      | respirator BENNETT | NELCOR PURITAN  | 980          | 3581401948 | 2014      | 802/1538 |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 07.04.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 9      | respirator BENNETT | NELCOR PURITAN  | 980          | 3581401992 | 2014      | 802/1537 |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 07.04.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 10     | respirator BENNETT | NELCOR PURITAN  | 980          | 3581920465 | 2019      |          |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 19.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 11     | respirator BENNETT | NELCOR PURITAN  | 980          | 3582001245 | 2020      |          |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 24.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 0                |   |                          |                     |                           |
| 12     | respirator BENNETT | NELCOR PURITAN  | 980          | 3582001154 | 2020      |          |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 24.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 0                |   |                          |                     |                           |
| 13     | respirator BENNETT | NELCOR PURITAN  | 980          | 3582001198 | 2020      |          |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 24.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 0                |   |                          |                     |                           |
| 14     | respirator BENNETT | NELCOR PURITAN  | 980          | 3582001204 | 2020      |          |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 24.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 0                |   |                          |                     |                           |
| 15     | respirator BENNETT | NELCOR PURITAN  | 980          | 3582001151 | 2020      |          |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 24.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 0                |   |                          |                     |                           |
| 16     | respirator BENNETT | NELCOR PURITAN  | 980          | 3582001153 | 2020      |          |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 24.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 0                |   |                          |                     |                           |
| 17     | respirator BENNETT | NELCOR PURITAN  | 980          | 3582001139 | 2020      |          |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 24.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 0                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                    |                 |              |            |           |          |                           |   |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 17 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|---------------------|------------|------------|-----------|----------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | respirator    | AIR LIQUIDE MEDICAL | MONNAL T60 | MT60-01759 | 2015      | 802/1808 |                           | O. Neurologiczny                        | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | respirator    | AIR LIQUIDE MEDICAL | MONNAL T60 | MT60-07655 | 2019      |          |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 16.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 3      | respirator    | AIR LIQUIDE MEDICAL | MONNAL T60 | MT60-09882 | 2020      |          |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 28.05.2020r.              | Maj 2021                 | 0                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |                     |            |            |           |          |                           |   |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 18 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---|-----------|-------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | respirator do inkubatora transportowego | STEPHAN   | F120 MOBILE | 50341101004 | 2011      | 802/2435 | 377                       | O. Neonatologiczny | co 6 miesięcy            | 23.03.2020r.              | Wrzesień 2020            | 4                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 19

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------------|--------------------|--------------|------------|-----------|---------|---------------------------|------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | audiometr           | MADSEN ELEKTRONICS | MIDIMATE 622 | 50076      | 1995      | 802/625 | 10                        | O.         | co 12 miesięcy           | 08.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | mostek impedancyjny | MADSEN ELEKTRONICS | ZODIAK 901   | 46794      | 1995      | 802/626 | 11                        | O.         | co 12 miesięcy           | 07.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                     |                    |              |            |           |         |                           |            |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 20

| Lp.    | Nazwa aparatu     | Producent              | Typ       | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.  | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                              | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|-------------------|------------------------|-----------|------------|-----------|----------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | multifiltrate     | FRESENIUS MEDICAL CARE | TSC+MA/47 | 6MUG 2759  | 2006      | 802/2418 | 181                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 24 miesiące           | 01.04.2019r.              | Kwiecień 2021            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 2      | multifiltrate     | FRESENIUS MEDICAL CARE | TSC+MA/47 | 1MUG 6400  | 2011      | 802/221  | 180                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 24 miesiące           | 06.12.2019r.              | Grudzień 2021            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 3      | multifiltrate     | FRESENIUS MEDICAL CARE |           | 9MUGG960   | 2019      |          |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 24 miesiące           | 07.10.2019r.              | Październik 2021         | 0                |   |                          |                     |                           |
| 4      | multifiltrate Pro | FRESENIUS MEDICAL CARE |           | 9FTG2816   | 2020      |          |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 24 miesiące           | 20.04.2020r.              | Kwiecień 2022            | 0                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                   |                        |           |            |           |          |                           |   |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 21 autoryzacja

| Lp.    | Nazwa aparatu  | Producent | Typ       | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.   | Nr paszportu technicznego | Użytkownik           | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|----------------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|---------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | źródło światła | PENTAX    | EPK       | EB 012733  | 2002      |           | 115                       | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy           | 12.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | gastroskop     | PENTAX    | EC-290 kp | G 123171   | 2010      | 8/802/032 | 116                       | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Kwiecień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | gastroskop     | PENTAX    | EG-290 kp | G 123162   | 2010      | 8/802/033 | 117                       | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Kwiecień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                |           |           |            |           |           |                           |                      |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 22

| Lp. | Nazwa aparatu                   | Producent  | Typ | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.   | Nr paszportu technicznego | Użytkownik           | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------------------------|------------|-----|------------|-----------|-----------|---------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | myłka endoskopowa -automatyczna | MERIT 9000 | MTD | 812193     | 2008      | 8/802/036 | 118                       | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy           | 04.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 23

| Lp. | Nazwa aparatu                      | Producent  | Typ     | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.  | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                              | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|------------------------------------|------------|---------|------------|-----------|----------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | bronchofiberoskop + źródło światła | KARL STORZ | 11005BC | 2188137    | 2014      | 802/1520 |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 14.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 24

| Lp. | Nazwa aparatu          | Producent  | Typ      | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.  | Nr paszportu technicznego | Użytkownik               | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|------------------------|------------|----------|------------|-----------|----------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | rhinolaryngofiberoskop | KARL STORZ | 11101SP2 | 2847068    | 2019      | 802/2365 |                           | O.<br>Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 04.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 25

| Lp. | Nazwa aparatu  | Producent | Typ | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.  | Nr paszportu technicznego | Użytkownik               | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|----------------|-----------|-----|------------|-----------|----------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | zestaw do FESS | STORZ     |     |            | 2016      | 802/1871 |                           | O.<br>Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 04.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 26

| Lp. | Nazwa aparatu                       | Producent | Typ     | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.  | Nr paszportu technicznego | Użytkownik           | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-------------------------------------|-----------|---------|------------|-----------|----------|---------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | duodenoskop                         | OLYMPUS   | TJF 145 | 2500955    | 2005      | 802/1810 | 485                       | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy           | 22.02.2020r.              | Luty 2021                | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2   | endoscopic video monitor            | OLYMPUS   | QEV 141 | 1511500    |           | 802/1810 | 490                       | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy           | 09.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3   | sterownik EVIS VIDEO SYSTEM OPTICAL | OLYMPUS   | CV 140  | 7600238    |           | 802/1810 | 491                       | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy           | 09.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

|        |                                 |         |                  |                       |      |           |     |                      |                |              |               |   |  |  |  |  |
|--------|---------------------------------|---------|------------------|-----------------------|------|-----------|-----|----------------------|----------------|--------------|---------------|---|--|--|--|--|
| 4      | źródło światła                  | OLYMPUS | CLV - U40        | 7600314               |      | 802/1810  | 492 | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy | 09.06.2020r. | Czerwiec 2021 | 2 |  |  |  |  |
| 5      | tester szczelności              | OLYMPUS | CLE-4U           | 0462985               |      | 802/1245  | 487 | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy | 09.06.2020r. | Czerwiec 2021 | 2 |  |  |  |  |
| 6      | endoscan z drukarką termiczną   | OLYMPUS | ENDOSKAN ZPL     | 1009 IFLDZKA 09050193 | 2014 | 8/802/601 |     | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy | 13.08.2020r. | Sierpień 2021 | 2 |  |  |  |  |
| 7      | videogastroskop                 | OLYMPUS | GIF-H190         | 2414034               | 2014 | 8/802/601 |     | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy | 06.11.2019r. | Listopad 2020 | 2 |  |  |  |  |
| 8      | videodunodenoskop               | OLYMPUS | TJF-145          | 2401955               | 2014 | 8/802/601 |     | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy | 13.08.2020r. | Sierpień 2021 | 2 |  |  |  |  |
| 9      | kolonoskop                      | OLYMPUS | CF-H185L         | 2400290               | 2014 | 8/802/601 |     | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy | 13.08.2020r. | Sierpień 2021 | 2 |  |  |  |  |
| 10     | procesor wizyjny, kabel wizyjny | OLYMPUS | CV-190, MAV-1430 | 7405208, 7418305      | 2014 | 8/802/601 |     | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy | 13.08.2020r. | Sierpień 2021 | 2 |  |  |  |  |
| 11     | źródło światła                  | OLYMPUS | CLV-190          | 7454051               | 2014 | 8/802/601 |     | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy | 13.08.2020r. | Sierpień 2021 | 2 |  |  |  |  |
| 12     | monitor medyczny                | OLYMPUS | NDS ENDOVUE      | 14-240717             | 2014 | 8/802/601 |     | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy | 13.08.2020r. | Sierpień 2021 | 2 |  |  |  |  |
| 13     | pompa płuczająca                | OLYMPUS | OFP-2            | 21410022              | 2014 | 8/802/601 |     | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy | 13.08.2020r. | Sierpień 2021 | 2 |  |  |  |  |
| 14     | ssak endoskopowy                | OLYMPUS | KV-5             | 21410568              | 2014 | 8/802/601 |     | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy | 13.08.2020r. | Sierpień 2021 | 2 |  |  |  |  |
| 15     | wózek endoskopowy               | OLYMPUS | WM-NP2           | 21411148              | 2014 | 8/802/601 |     | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy | 13.08.2020r. | Sierpień 2021 | 2 |  |  |  |  |
| 16     | myjnia endoskopowa              | OLYMPUS | MIWI ETD-2GA     | 13826368              | 2014 | 8/802/601 |     | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy | 13.08.2020r. | Sierpień 2021 | 2 |  |  |  |  |
| 17     | videogastroskop                 | OLYMPUS | GIF-Q165         | 2629954               | 2016 |           |     | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy | 18.02.2020r. | Luty 2021     | 2 |  |  |  |  |
| 18     | videogastroskop                 | OLYMPUS | GIF-H190         | 2957945               | 2019 |           |     | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy | 26.06.2020r. | Czerwiec 2021 | 2 |  |  |  |  |
| 19     | videokolonoskop                 | OLYMPUS | CF-H190L         | 2943306               | 2019 |           |     | Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy | 29.01.2020r. | Styczeń 2021  | 2 |  |  |  |  |
| OGÓLEM |                                 |         |                  |                       |      |           |     |                      |                |              |               |   |  |  |  |  |

## Pakiet Nr 27

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|--------------------------|------------|-----|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | endoskop laryngologiczny | KARL STORZ |     |            | 2013      | 802/395 |                           | O. Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

## 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|---------------|------------|-----------|----------------|---------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | rektoskop     | HEINE     | HEINE HK 4000 | 1/3242     | 1999      | 8/80/802/1/2 7 | 480                       | O. Chirurgii Ogólnej | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|------------------|-----------|--------------|------------|-----------|----------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | autorefraktometr | OIS INC   | O1K PRESTIGE | 2008-P1294 | 2008      | 802/2417 | 446                       | O. Okulistyczny | co 12 miesięcy           | 31.10.2019r.              | Październik 2020         | 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|------------|--------------|------------|-----------|----------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | funduscamera  | CARL ZEISS | VISUCAL lite | 862109     | 2003      | 802/2153 | 447                       | O. Okulistyczny | co 12 miesięcy           | 09.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-----------|--------------|------------|-----------|-------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | oftalmoskop   | HEINE     | OMEGA 200    | 933        |           |             | 460                       | O. Okulistyczny    | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | oftalmoskop   | HEINE     | OMEGA 500LED | 1121012434 | 2015      | 8/80/802/91 |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 22.07.2019                | nie wymaga przeglądów    | 0                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |           |              |            |           |             |                           |                    |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 32

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent  | Typ | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik      | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|------------|-----|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | elektromagnes | CARL ZEISS |     |            |           |         |                           | O. Okulistyczny | co 12 miesięcy           | 09.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 33

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent | Typ | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.  | Nr paszportu technicznego | Użytkownik      | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|-----|------------|-----------|----------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | oct           | OPTOVIUS  |     | 21673      |           | 802/2432 | 461                       | O. Okulistyczny | co 12 miesięcy           | 09.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 34

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent | Typ     | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.  | Nr paszportu technicznego | Użytkownik      | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|---------|------------|-----------|----------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | pachymetr     | TOMEY     | SP 3000 | 327101     | 2003      | 802/2158 |                           | O. Okulistyczny | co 12 miesięcy           | 09.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 35

| Lp. | Nazwa aparatu            | Producent | Typ      | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik         | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|--------------------------|-----------|----------|------------|-----------|---------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | mikroskop operacyjny     | PZO       | OPM 1    | 44621456   | 1997      | 802/627 | 8                         | Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 24.04.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2   | mikroskop z wyposażeniem | PZO       | MI 102 H | 972        | 1995      | 802/422 | 4                         | Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 24.04.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3   | mikroskop operacyjny     | PZO       | Klp21    | 1174       |           | 802/628 |                           | Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 24.04.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

OGÓLEM

## Pakiet Nr 36

| Lp. | Nazwa aparatu           | Producent | Typ     | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik  | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-------------------------|-----------|---------|------------|-----------|---------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | mikroskop laboratoryjny | OLYMPUS   | CX 41RF | 2A509564   | 2012      | 801/3   |                           | Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2   | mikroskop               | OLYMPUS   | BX45    | 2012298    |           |         |                           | Zakład Patomorfologii                                 | co 12 miesięcy           | 12.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

OGÓLEM

## Pakiet Nr 37

| Lp. | Nazwa aparatu         | Producent | Typ           | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                          | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-----------------------|-----------|---------------|------------|-----------|---------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | mikroskop biologiczny | OPTICA    | B-382 PLI-ALC |            | 2015      | 802/905 |                           | Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 38

| Lp. | Nazwa aparatu         | Producent  | Typ                  | Nr serwynj   | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                     | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-----------------------|------------|----------------------|--------------|-----------|--------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | histeroskop           | KARL STORZ | KTR                  | 7310/ST/2013 | 2013      | 8/80/802/026 |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 04.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2   | pompa do histeroskopu | KARL STORZ | ENDOMAT SELECT UP210 | 2R937        | 2018      | 8/80/802/230 | 3                         | Blok Operacyjny                | co 12 miesięcy           | 13.12.2019                | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

OGÓLEM

## Pakiet Nr 39

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent | Typ                     | Nr serwynj         | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                     | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|-------------------------|--------------------|-----------|--------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | kolposkop     | SELIGA    | MICROSCOPES SMART OPTIC | C100TJ9R0020120027 | 2013      | 8/80/802/023 |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 16.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 40

| Lp. | Nazwa aparatu                       | Producent | Typ     | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik         | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-------------------------------------|-----------|---------|------------|-----------|--------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | aparat do badania sluchu noworodków | OTICON    | OTOREAD | 9119154    | 2009      | 8/80/802/116 | 341                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 14.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

|        |                                     |               |           |           |      |              |     |                    |                |              |               |   |  |  |  |  |
|--------|-------------------------------------|---------------|-----------|-----------|------|--------------|-----|--------------------|----------------|--------------|---------------|---|--|--|--|--|
| 2      | aparat do badania sluchu noworodków | MAICO         | EROSCAN   | 1914249   | 2002 | 8/80/802/613 | 340 | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy | 04.07.2019r. | Lipiec 2020   | 2 |  |  |  |  |
| 3      | aparat do badania sluchu noworodków | INTERACUSTICS | TEOAE SCR | IA3002389 | 2018 |              |     | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy | 30.04.2020r. | Kwiecien 2021 | 2 |  |  |  |  |
| OGÓLEM |                                     |               |           |           |      |              |     |                    |                |              |               |   |  |  |  |  |

## Pakiet Nr 41

| Lp. | Nazwa aparatu       | Producent | Typ         | Nr seryjny | Rok prod. | Nr inw.  | Nr paszportu technicznego | Uzytkownik         | Czestotliwosc przegladow | Data ostatniego przegladu | Data kolejnego przegladu | Ilosc przegladow | Koszt netto jednego przegladu wraz z dojazdem | Wartosc netto przegladow | Wartosc podatku VAT | Wartosc brutto przegladow |
|-----|---------------------|-----------|-------------|------------|-----------|----------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | aparat do inhalacji | PARI GMBH | PARI MASTER | AB24AA0021 | 2000      | 802/1121 | 1                         | Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzien 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 42

| Lp. | Nazwa aparatu                 | Producent      | Typ              | Nr seryjny | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Uzytkownik         | Czestotliwosc przegladow | Data ostatniego przegladu | Data kolejnego przegladu | Ilosc przegladow | Koszt netto jednego przegladu wraz z dojazdem | Wartosc netto przegladow | Wartosc podatku VAT | Wartosc brutto przegladow |
|-----|-------------------------------|----------------|------------------|------------|-----------|--------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | aparat do wspomagania oddechu | VIASYS HEALTNC | INFAN FLOW SIPAP | AHN 02273  | 2007      | 8/80/802/114 | 347                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 12.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 43

| Lp.    | Nazwa aparatu      | Producent | Typ    | Nr seryjny | Rok prod. | Nr inw.    | Nr paszportu technicznego | Uzytkownik         | Czestotliwosc przegladow | Data ostatniego przegladu | Data kolejnego przegladu | Ilosc przegladow | Koszt netto jednego przegladu wraz z dojazdem | Wartosc netto przegladow | Wartosc podatku VAT | Wartosc brutto przegladow |
|--------|--------------------|-----------|--------|------------|-----------|------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | analizator glukozy | HEMOCLUE  | GL 201 | 78142424   | 2007      | 802/8/2735 | 374                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | analizator glukozy | HEMOCLUE  | GL 201 | 0735142654 | 2007      | 802/8/2403 | 375                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 05.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                    |           |        |            |           |            |                           |                    |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 44

| Lp.    | Nazwa aparatu     | Producent | Typ        | Nr seryjny | Rok prod. | Nr inw.       | Nr paszportu technicznego | Uzytkownik                     | Czestotliwosc przegladow | Data ostatniego przegladu | Data kolejnego przegladu | Ilosc przegladow | Koszt netto jednego przegladu wraz z dojazdem | Wartosc netto przegladow | Wartosc podatku VAT | Wartosc brutto przegladow |
|--------|-------------------|-----------|------------|------------|-----------|---------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | myjka dezynfektor | MEIKO     | TOPLINE 20 | 10117009   | 2008      | 8/80/802/278  | 130                       | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 09.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | myjka dezynfektor | MEIKO     | TOPLINE 20 | 10272536   | 2014      | 8/80/802/1486 |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 09.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | myjka dezynfektor | MEIKO     | TOPIC 20   | 10295071   | 2015      | 802/1744      |                           | Izba Przyjęć                   | co 12 miesięcy           | 09.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                   |           |            |            |           |               |                           |                                |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 45

| Lp.    | Nazwa aparatu     | Producent | Typ    | Nr seryjny | Rok prod. | Nr inw.       | Nr paszportu technicznego | Uzytkownik       | Czestotliwosc przegladow | Data ostatniego przegladu | Data kolejnego przegladu | Ilosc przegladow | Koszt netto jednego przegladu wraz z dojazdem | Wartosc netto przegladow | Wartosc podatku VAT | Wartosc brutto przegladow |
|--------|-------------------|-----------|--------|------------|-----------|---------------|---------------------------|------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | myjka dezynfektor | KEN       | BWD731 | 63343      | 2015      |               |                           | O. Okulistyczny  | co 12 miesięcy           | 08.01.2020r.              | Styczen 2021             | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | myjka dezynfektor | KEN       | BWD731 | 63336      | 2015      | 8/80/802/1821 |                           | O. Neurologiczny | co 12 miesięcy           | 23.01.2020r.              | Styczen 2021             | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                   |           |        |            |           |               |                           |                  |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 46

| Lp. | Nazwa aparatu         | Producent | Typ          | Nr seryjny | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Uzytkownik            | Czestotliwosc przegladow | Data ostatniego przegladu | Data kolejnego przegladu | Ilosc przegladow | Koszt netto jednego przegladu wraz z dojazdem | Wartosc netto przegladow | Wartosc podatku VAT | Wartosc brutto przegladow |
|-----|-----------------------|-----------|--------------|------------|-----------|--------------|---------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | mikroskop biologiczny | NIKON     | ECLIPSE CI-L |            | 2015      | 8/80/802/061 |                           | Zakład Patomorfologii | co 12 miesięcy           | 05.12.2019r.              | Grudzien 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 47

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|---------------------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | rtg           | SIEMENS   | SIREMOBIL COMPACT L | 5039       | 2009      |         |                           | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 48

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|-----------------|------------|-----------|---------------|---------------------------|---------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | rtg           | SIEMENS   | LUMINOS DRF MAX | 5146       | 2015      | 8/80/802/1570 |                           | Pracownia RTG | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 49

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|------------|------------------|------------|-----------|---------------|---------------------------|---------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | rtg przewoźny | RADIOLOGIA | TXL-PLUS4-34-APR | PKL 11955  | 2017      | 8/80/802/1925 |                           | Pracownia RTG | co 12 miesięcy           | 14.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 50

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|----------------------|-----------|---------|--------------|-----------|---------------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | rtg kostno-płucny    | GMM       | CALYPSO | 35231        | 2018      | 8/80/802/2259 |                           | Pracownia RTG   | co 12 miesięcy           | 22.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
|     | detektor cyfrowy rtg | RAYENCE   | 1417WCC | CGR018370064 | 2018      | 8/80/802/2259 |                           | Pracownia RTG   | co 12 miesięcy           | 22.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
|     | detektor cyfrowy rtg | RAYENCE   | 1417WCC | LIR218330069 | 2018      | 8/80/802/2259 |                           | Pracownia RTG   | co 12 miesięcy           | 22.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
|     | rtg z ramieniem C    | GMM       | SYMBOL  | 1184         | 2018      | 8/80/802/2260 |                           | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 22.11.2019                | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3   | rtg przewoźny        | GMM       | MAC     | 35448        | 2018      | 8/80/802/2257 |                           | Pracownia RTG   | co 12 miesięcy           | 22.11.2019                | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

OGÓLEM

Pakiet Nr 51

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|------------|-----------|--------------------|-----------|---------------|---------------------------|---------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | skaner        | CARESTREAM | VITA FLEX | 010715218          | 2015      | 8/80/802/1788 |                           | Pracownia RTG | co 12 miesięcy           | 29.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
|     | kaseta 35x43  | CARESTREAM |           | 00678813554310010  | 2015      |               |                           | Pracownia RTG |                          | 29.07.2020r.              | Lipiec 2021              |                  |   |                          |                     |                           |
|     | kaseta 35x43  | CARESTREAM |           | 006661235554310010 | 2015      |               |                           | Pracownia RTG |                          | 29.07.2020r.              | Lipiec 2021              |                  |   |                          |                     |                           |
|     | kaseta 35x43  | CARESTREAM |           | 006661135554310010 | 2015      |               |                           | Pracownia RTG |                          | 29.07.2020r.              | Lipiec 2021              |                  |   |                          |                     |                           |
|     | kaseta 25x30  | CARESTREAM |           | 00527692543040010  | 2015      |               |                           | Pracownia RTG |                          | 29.07.2020r.              | Lipiec 2021              |                  |   |                          |                     |                           |
|     | kaseta 25x30  | CARESTREAM |           | 00130803543040010  | 2015      |               |                           | Pracownia RTG |                          | 29.07.2020r.              | Lipiec 2021              |                  |   |                          |                     |                           |
|     | kaseta 25x30  | CARESTREAM |           | 0033581543040010   | 2015      |               |                           | Pracownia RTG |                          | 29.07.2020r.              | Lipiec 2021              |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 52

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-------------------|-----------|--------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | autoklaw kasetowy | SCICAN    | STATIM 5000S | 7218GA0010  | 2006      | 802/2252 |                           | O. Okulistyczny | co 12 miesięcy           | 05.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2   | autoklaw kasetowy | SCICAN    | STATIM 5000S | 7218GA0019  | 2006      | 802/2253 | 457                       | O. Okulistyczny | co 12 miesięcy           | 05.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3   | autoklaw kasetowy | SCICAN    | STATIM 5000S | 1,40814E+11 | 2014      |          |                           | O. Okulistyczny | co 12 miesięcy           | 05.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

OGÓLEM



Pakiet Nr 53

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|------------------|-----------------------------|------|------------|-----------|--------------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | autoklaw pionowy | SPÓŁDZIELNIA MECHANIKÓW SMS | ASVE | 2641       | 1999      | 8/80/802/429 |                           | Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej | co 12 miesięcy           | 27.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | autoklaw pionowy | SPÓŁDZIELNIA MECHANIKÓW SMS | ASVE | 2604       | 1999      | 8/80/802/428 |                           | Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej | co 12 miesięcy           | 27.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                  |                             |      |            |           |              |                           |   |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 54

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-----------------------|-----------------|--------------|------------|-----------|-----------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | sterylizator plazmowy | JOHNSON&JOHNSON | STERRAD 100S | 061213     | 2006      | 8/802/322 |                           | Centralna Sterylizatornia | co 6 miesięcy            | 18.02.2020r.              | Sierpień 2020            | 4                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 55

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|--------------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | kardiomonitor | MINDRAY   | MEC 1000 | AQ8A117264 | 2008      | 802/275      | 15                        | O. Otolaryngologiczny                        | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | kardiomonitor | MINDRAY   | MEC 1000 | AQ8A117263 | 2008      |              | 248                       | O. Neurologiczny                             | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | kardiomonitor | MINDRAY   | MEC 1000 | AQ7A105240 | 2007      | 8/80/802/219 | 166                       | O. Ginekologiczno - Północny                 | co 12 miesięcy           | 16.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4      | kardiomonitor | MINDRAY   | MEC 1000 | AQ7A105233 | 2007      | 802/220      | 167                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii      | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 5      | kardiomonitor | MINDRAY   | MEC 1000 | AQ7A405228 | 2007      | 802/218      | 169                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii      | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 6      | kardiomonitor | MINDRAY   | MEC 1000 | AQ7A105238 | 2007      | 802/217      | 168                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii      | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 7      | kardiomonitor | MINDRAY   | PM 8000  | AA83106170 | 2008      |              | 170                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii      | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 8      | kardiomonitor | MINDRAY   | MEC 1000 | AQ8A117262 | 2008      | 8/80/802/255 | 81                        | O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu     | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 9      | kardiomonitor | MINDRAY   | MEC 1000 | AQ8A117255 | 2008      | 8/80/802/152 | 237                       | O. Zakaźny                                   | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 10     | kardiomonitor | MINDRAY   | MEC 1000 | AQ8A117260 | 2006      | 8/80/802/282 |                           | O. Ginekologiczno - Północny                 | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 11     | kardiomonitor | MINDRAY   | MEC 1000 | AQ8A117256 | 2008      | 802/040      |                           | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 14.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |           |          |            |           |              |                           |  |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 56

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|-------|-------------|-----------|---------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | kardiomonitor | MINDRAY   | IMEC6 | GL-57000635 | 2015      |         |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 57

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-----------------|-----|------------|-----------|---------|---------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | kardiomonitor | GOLDWAY PHILIPS | G30 | CN32714253 | 2014      |         |                           | O. Ginekologiczno - Północny | co 12 miesięcy           | 16.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | kardiomonitor | GOLDWAY PHILIPS | G30 | CN32714256 | 2014      |         |                           | O. Ginekologiczno - Północny | co 12 miesięcy           | 16.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | kardiomonitor | GOLDWAY PHILIPS | G30 | CN32714259 | 2014      |         |                           | O. Ginekologiczno - Północny | co 12 miesięcy           | 16.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |                 |     |            |           |         |                           |                              |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 58

| Lp.    | Nazwa aparatu | Producent | Typ                  | Nr serwynj  | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik         | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-----------|----------------------|-------------|-----------|--------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | kardiomonitor | PHILIPS   | INTELLIVEMP30        | SNDE7881301 | 2012      | 8/80/802/028 |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | kardiomonitor | PHILIPS   | INTELLIVIVE MP5      | DE46983311  | 2014      | 802/705      |                           | Izba Przyjęć       | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | kardiomonitor | PHILIPS   | INTELLIVIVE M SERIES | DE46983318  | 2014      | 802/704      |                           | Izba Przyjęć       | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4      | kardiomonitor | PHILIPS   | INTELLIVIVE M8105A   | DE21069584  | 2013      | 8/80/802/345 |                           | O. Geriatryczny    | co 12 miesięcy           | 12.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 5      | kardiomonitor | PHILIPS   | EFFICIA CM150        | CN62643293  | 2019      |              |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 09.08.2019r.              | Sierpień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 6      | kardiomonitor | PHILIPS   | EFFICIA CM150        | CN62643331  | 2019      |              |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 09.08.2019r.              | Sierpień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |           |                      |             |           |              |                           |                    |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 59

| Lp.           | Nazwa aparatu                         | Producent | Typ        | Nr serwynj | Rok prod.     | Nr inw.       | Nr paszportu technicznego               | Użytkownik                              | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|---------------|---------------------------------------|-----------|------------|------------|---------------|---------------|---|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1             | centrala monitorująca z wyposażeniem: | PHILIPS   |            | 5417A05697 | 2014          | 8/80/802/1432 |   | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |
|               | kardiomonitor                         | PHILIPS   | MX700      | DE47828174 | 2014          | 8/80/802/1431 |   | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |
|               | kardiomonitor                         | PHILIPS   | MX700      | DE47828183 | 2014          | 8/80/802/1425 |   | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |
|               | kardiomonitor                         | PHILIPS   | MX700      | DE47828187 | 2014          | 8/80/802/1427 |   | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |
|               | kardiomonitor                         | PHILIPS   | MX700      | DE47828171 | 2014          | 8/80/802/1430 |   | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |
|               | kardiomonitor                         | PHILIPS   | MX700      | DE47828158 | 2014          | 8/80/802/1424 |   | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |
|               | kardiomonitor                         | PHILIPS   | MX700      | DE47828207 | 2014          | 8/80/802/1422 |   | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |
|               | kardiomonitor                         | PHILIPS   | MX700      | DE47828215 | 2014          | 8/80/802/1423 |   | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |
|               | kardiomonitor                         | PHILIPS   | MX700      | DE47828201 | 2014          | 8/80/802/1429 |   | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |
|               | kardiomonitor                         | PHILIPS   | MX700      | DE47828165 | 2014          | 8/80/802/1428 |   | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |
| kardiomonitor | PHILIPS                               | MX700     | DE47828160 | 2014       | 8/80/802/1426 |               | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy                          | 09.10.2019r.             | Październik 2020          | 2                        |                  |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM        |                                       |           |            |            |               |               |   |   |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 60

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent | Typ     | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik             | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|---------|------------|-----------|--------------|---------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | kardiomonitor | EMTEL     | Fx2000P | 2128       | 2007      | 8/80/802/035 | 119                       | O. Chorób Wewnętrznych | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 61

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent | Typ      | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik         | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|----------|------------|-----------|--------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | kardiomonitor | SIEMENS   | SC6002XL | 5512910078 | 2004      | 8/80/802/465 | 355                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 62

| Lp.    | Nazwa aparatu | Producent | Typ     | Nr serwynj     | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                           | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-----------|---------|----------------|-----------|---------|---------------------------|--------------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | kardiomonitor | CONTEC    | CMS8000 | AX1312300381   | 2014      | 802/582 |                           | O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | kardiomonitor | CONTEC    | CMS8000 | AX1312300173   | 2014      | 802/581 |                           | O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | kardiomonitor | CONTEC    | CMS8000 | AX1402100022   | 2014      | 802/583 |                           | O. Neurologiczny                     | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4      | kardiomonitor | CONTEC    | CMS8000 | AX14101000162  | 2015      |         |                           | Pracownia Endoskopii                 | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 5      | kardiomonitor | CONTEC    | CMS8000 | AX140101000161 | 2015      |         |                           | Pracownia Endoskopii                 | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |           |         |                |           |         |                           |                                      |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent | Typ       | Nr serwynj   | Rok prod. | Nr inw.       | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                                   | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|-----------|--------------|-----------|---------------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | E7160612010G | 2016      | 802/1885      |                           | O. Neurologiczny                             | co 12 miesięcy           | 05.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2   | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | E7160612003G | 2016      | 802/1886      |                           | O. Neurologiczny                             | co 12 miesięcy           | 05.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3   | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | E7160612004G | 2016      |               |                           | O. Wewnętrzny                                | co 12 miesięcy           | 05.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4   | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | E7160804007G | 2016      | 8/80/802/188  |                           | O. Wewnętrzny                                | co 12 miesięcy           | 05.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 5   | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | E7160804001G | 2016      | 802/1878      |                           | O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej         | co 12 miesięcy           | 05.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 6   | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | E7160804010G | 2016      | 802/1879      |                           | O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej         | co 12 miesięcy           | 05.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 7   | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | E7160804002G | 2016      | 802/1880      |                           | O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej         | co 12 miesięcy           | 05.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 8   | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | E7160804003G | 2016      | 802/1883      |                           | O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej         | co 12 miesięcy           | 10.10.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 9   | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | E7160612005G | 2016      | 802/1884      |                           | O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej         | co 12 miesięcy           | 05.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 10  | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | E7150708146G | 2015      |               |                           | O. Wewnętrzny z pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 11  | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | E7150708141G | 2015      |               |                           | O. Wewnętrzny z pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 12  | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | E7150708148G | 2015      |               |                           | O. Wewnętrzny z pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 13  | kardiomonitor | COMEN     | C80       | RE171114034B | 2018      | 8/80/802/2208 |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii      | co 12 miesięcy           | 14.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 14  | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | F7180724036B | 2018      |               |                           | O. Neurologiczny                             | co 12 miesięcy           | 14.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 15  | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | F7180724035B | 2018      |               |                           | O. Neurologiczny                             | co 12 miesięcy           | 14.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 16  | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | F7180724027B | 2018      |               |                           | O. Neurologiczny                             | co 12 miesięcy           | 14.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 17  | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | F7190813011  | 2019      | 8/80/802/2423 |                           | O. Neurologiczny                             | co 12 miesięcy           | 21.11.2019r.              | Listopad 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 18  | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | F7190813009  | 2019      | 8/80/802/2421 |                           | O. Neurologiczny                             | co 12 miesięcy           | 21.11.2019r.              | Listopad 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 19  | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | F7190813010  | 2019      | 8/80/802/2422 |                           | O. Neurologiczny                             | co 12 miesięcy           | 21.11.2019r.              | Listopad 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 20  | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | F7190813007  | 2019      |               |                           | O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu     | co 12 miesięcy           | 21.11.2019r.              | Listopad 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 21  | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | F7190713008  | 2019      |               |                           | O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu     | co 12 miesięcy           | 21.11.2019r.              | Listopad 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 22  | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | F7190713020  | 2019      |               |                           | O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu     | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 23  | kardiomonitor | COMEN     | STAR      | F7170821011  | 2018      |               |                           | Izba Przyjęć                                 | co 12 miesięcy           | 12.02.2020r.              | Luty 2021                | 0                |   |                          |                     |                           |
| 24  | kardiomonitor | COMEN     | C70       | K7200316003B | 2020      |               |                           | Izba Przyjęć                                 | co 12 miesięcy           | 27.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 0                |   |                          |                     |                           |
| 25  | kardiomonitor | COMEN     | C70       | K7190304003B | 2020      |               |                           | Izba Przyjęć                                 | co 12 miesięcy           | 27.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 0                |   |                          |                     |                           |
| 26  | kardiomonitor | COMEN     | C70       | K7190419001B | 2020      |               |                           | Izba Przyjęć                                 | co 12 miesięcy           | 27.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 0                |   |                          |                     |                           |
| 27  | kardiomonitor | COMEN     | C86       | KF191124050  | 2020      |               |                           | Izba Przyjęć                                 | co 12 miesięcy           | 02.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 0                |   |                          |                     |                           |
| 28  | kardiomonitor | COMEN     | C86       | KF191124049  | 2020      |               |                           | Izba Przyjęć                                 | co 12 miesięcy           | 02.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 0                |   |                          |                     |                           |
| 29  | kardiomonitor | COMEN     | C86       | KF191124048  | 2020      |               |                           | Izba Przyjęć                                 | co 12 miesięcy           | 02.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 0                |   |                          |                     |                           |
| 30  | kardiomonitor | COMEN     | C86       | KF191124047  | 2020      |               |                           | Izba Przyjęć                                 | co 12 miesięcy           | 02.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 0                |   |                          |                     |                           |
| 31  | kardiomonitor | COMEN     | C86       | KF191124046  | 2020      |               |                           | Izba Przyjęć                                 | co 12 miesięcy           | 02.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 0                |   |                          |                     |                           |
| 32  | kardiomonitor | COMEN     | C86       | KF191124045  | 2020      |               |                           | Izba Przyjęć                                 | co 12 miesięcy           | 02.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 0                |   |                          |                     |                           |
| 33  | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | F719102116   | 2019      |               |                           | O. Zakaźny                                   | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 1                |   |                          |                     |                           |
| 34  | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | F7191118013  | 2019      |               |                           | O. Zakaźny                                   | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2022              | 1                |   |                          |                     |                           |
| 35  | kardiomonitor | COMEN     | STAR 8000 | F7191118012  | 2019      |               |                           | O. Zakaźny                                   | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2023              | 1                |   |                          |                     |                           |

OGÓLEM

Pakiet Nr 64

| Lp.    | Nazwa aparatu         | Producent | Typ  | Nr serwynj        | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                                   | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|-----------------------|-----------|------|-------------------|-----------|---------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | centrala monitorująca | EDAN      | IM80 | 31304-M15C0545000 | 2016      |         |                           | O. Wewnetrzny z pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 14.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | kardiomonitor         | EDAN      | IM81 | 261077-M16C092400 | 2016      |         |                           | O. Wewnetrzny z pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 14.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | kardiomonitor         | EDAN      | IM82 | 261077-M16C092400 | 2016      |         |                           | O. Wewnetrzny z pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 14.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4      | kardiomonitor         | EDAN      | IM83 | 261077-M171076200 | 2016      |         |                           | O. Wewnetrzny z pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 14.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                       |           |      |                   |           |         |                           |  |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 65

| Lp.    | Nazwa aparatu         | Producent           | Typ   | Nr serwynj   | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik  | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|-----------------------|---------------------|-------|--------------|-----------|--------------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | wirówka laboratoryjna | MPW MED Instruments | 351 R | 10351R032511 | 2011      | 8/80/802/002 |                           | Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | wirówka laboratoryjna | MPW MED Instruments | 260 R | 10260R024912 | 2012      | 8/80/802/001 |                           | Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | wirówka laboratoryjna | MPW MED Instruments | 352 R | 10352R011414 | 2014      | 8/80/802/591 |                           | Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4      | wirówka laboratoryjna | MPW MED Instruments | 352 R | 10352R011314 | 2014      | 8/80/802/590 |                           | Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                       |                     |       |              |           |              |                           |   |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 66

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent | Typ        | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.   | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                      | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|------------|------------|-----------|-----------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | video monitor | SONY      | PVM-2043MD | 2003991    |           | 8/802/425 | 114                       | Użytkownik Pracownia Endoskopii | co 12 miesięcy           | 12.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 67

| Lp.    | Nazwa aparatu  | Producent  | Typ  | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik         | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|----------------|------------|------|------------|-----------|---------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | źródło światła | KARL STORZ | 485  | 4176       |           | 802/630 |                           | Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 12.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | źródło światła | KARL STORZ | 482B | 9078       |           | 802/631 |                           | Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 12.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | źródło światła | KARL STORZ | 485B | 20543      |           | 802/629 |                           | Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 12.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                |            |      |            |           |         |                           |                    |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 68

| Lp. | Nazwa aparatu          | Producent | Typ          | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik      | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|------------------------|-----------|--------------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | źródło zimnego światła | STRYKER   | QUANTUM 3000 | 92040604OP |           |         | 301                       | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 12.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 69

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent | Typ                  | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                                   | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|----------------------|------------|-----------|---------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | ekg           | ASPEL     | ASCARD ASPEL I       | 2781091    | 2009      |         | 16                        | Otolaryngologiczny                           | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2   | ekg           | ASPEL     | ASCARD ASPEL Mr BLUE | 382/09     | 2009      |         |                           | O. Okulistyczny                              | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3   | ekg           | ASPEL     | Mr SILVER            | 134/09     | 1999      | 802/050 |                           | O. Wewnetrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

|        |     |       |                    |         |      |              |     |  |                |              |               |   |  |  |  |  |
|--------|-----|-------|--------------------|---------|------|--------------|-----|--|----------------|--------------|---------------|---|--|--|--|--|
| 4      | ekg | ASPEL | Mr SILVER 2        | 34/09   | 2009 | 802/066      | 141 | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy | 13.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |
| 5      | ekg | ASPEL | ASCARD Mr BLUE     | 595     | 2011 | 8/80/802/171 | 249 | O. Geriatryczny                              | co 12 miesięcy | 12.11.2019r. | Listopad 2020 | 2 |  |  |  |  |
| 6      | ekg | ASPEL | MR BLUE            | 0212    | 2010 | 8/80/802/172 | 475 | O. Chirurgii Ogólnej                         | co 12 miesięcy | 05.08.2020r. | Sierpień 2021 | 2 |  |  |  |  |
| 7      | ekg | ASPEL | MR GREY            | 2366/E  | 2014 | 8/80/802/533 |     | O. Chirurgii Ogólnej                         | co 12 miesięcy | 05.08.2020r. | Sierpień 2021 | 2 |  |  |  |  |
| 8      | ekg | ASPEL | ASCARD B 56        | 21803/R | 2003 | 802/OW/1492  | 306 | Izba Przyjęć                                 | co 12 miesięcy | 26.05.2020r. | Czerwiec 2021 | 2 |  |  |  |  |
| 9      | ekg | ASPEL | ASCARD A4          | 70/09/P | 2009 | 8/802/326    | 503 | Izba Przyjęć                                 | co 12 miesięcy | 13.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |
| 10     | ekg | ASPEL | ASCARD A4/D        | 14504IR | 2004 | 8/80/802/792 | 26  | O. Neonatologiczny                           | co 12 miesięcy | 05.08.2020r. | Sierpień 2021 | 2 |  |  |  |  |
| 11     | ekg | ASPEL | ASCARDGREY v07.202 | 2872    | 2014 | 8/808/1509   |     | Izba Przyjęć                                 | co 12 miesięcy | 05.12.2019r. | Grudzień 2020 | 2 |  |  |  |  |
| 12     | ekg | ASPEL | ASCARDGREY v07.202 | 2873    | 2014 | 8/802/1510   |     | Izba Przyjęć                                 | co 12 miesięcy | 20.01.2020r. | Styczeń 2021  | 2 |  |  |  |  |
| 13     | ekg | ASPEL | GREY               | 2676    | 2014 |              |     | O. Chorób Wewnętrznych                       | co 12 miesięcy | 18.12.2019r. | Grudzień 2020 | 2 |  |  |  |  |
| 14     | ekg | ASPEL | ASCARD GREY        | 5847    | 2016 |              |     | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy | 04.12.2019r. | Grudzień 2020 | 2 |  |  |  |  |
| 15     | ekg | ASPEL | ASCARD GREY 07.205 | 7718    | 2018 |              |     | O. Wewnętrzny                                | co 12 miesięcy | 19.09.2019r. | Wrzesień 2020 | 2 |  |  |  |  |
| 16     | ekg | ASPEL | ASCARD GREY 07.205 | 8259    | 2018 | 8/80/802/231 |     | Izba Przyjęć                                 | co 12 miesięcy | 10.02.2020r. | Luty 2021     | 2 |  |  |  |  |
| 17     | ekg | ASPEL | GREY               | 9319    |      |              |     | O. Zakaźny                                   | co 12 miesięcy | 13.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |
| OGÓLEM |     |       |                    |         |      |              |     |  |                |              |               |   |  |  |  |  |

Pakiet Nr 70

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent      | Typ      | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                     | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|----------------|----------|------------|-----------|--------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | ekg           | MEDICAL ECONET | CARDIO M | EN0900020  | 2009      | 8/80/802/012 | 0                         | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 16.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 71

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent                     | Typ               | Nr serwynj   | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                     | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-------------------------------|-------------------|--------------|-----------|--------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | ekg           | CONTEC MEDICAL SYSTEMS CO.LTD | CMS 600G ECG 600G | CI1507300017 | 2015      | 8/80/802/178 | 6                         | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 72

| Lp.    | Nazwa aparatu | Producent | Typ   | Nr serwynj  | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                              | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-----------|-------|-------------|-----------|--------------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | ekg           | FARUM     | E600  | 1025        | 2005      | 802/OW/1508  | 106                       | O. Neurologiczny                        | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | ekg           | FARUM     | E600  | 3004        | 2007      | 802/244      | 233                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | ekg           | FARUM     | E600G | 2015-01-009 | 2015      |              |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4      | ekg           | FARUM     | E600G | 2019-01016  | 2019      | 8/80/802/235 | 0                         | O. Neurologiczny                        | co 12 miesięcy           | 08.06.2020r.              | Maj 2021                 | 1                |   |                          |                     |                           |
| 5      | ekg           | FARUM     | E600G | 2019-01020  | 2019      |              |                           | O. Zakaźny                              | co 12 miesięcy           | 08.06.2020r.              | Maj 2021                 | 1                |   |                          |                     |                           |
| 6      | ekg           | FARUM     | E600G | 2019-01019  | 2019      |              |                           | Nocna i Świąteczna Opieka Lęcarska      | co 12 miesięcy           | 08.06.2020r.              | Maj 2021                 | 1                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |           |       |             |           |              |                           |   |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 73

| Lp.    | Nazwa aparatu | Producent  | Typ     | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                                   | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|------------|---------|------------|-----------|---------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | ekg           | M4 MEDICAL | M-TRACE | 2977       | 2016      |         |                           | O. Chirurgii Rekonstrukcyjnej Narządu Ruchu  | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | ekg           | M4 MEDICAL | M-TRACE | 5283       | 2019      |         |                           | O. Chorób Wewnętrznych                       | co 12 miesięcy           | 10.12.2019                | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 3      | ekg           | M4 MEDICAL | M-TRACE | 5279       | 2019      |         |                           | O. Wewnętrzny z pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 10.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 4      | ekg           | M4 MEDICAL | M-TRACE | 5281       | 2019      |         |                           | O. Wewnętrzny z pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 10.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |            |         |            |           |         |                           |  |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 74

| Lp.    | Nazwa aparatu | Producent                     | Typ      | Nr serwynj                     | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                     | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-------------------------------|----------|--------------------------------|-----------|--------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | ktg           | CONTEC MEDICAL SYSTEMS CO.LTD | CMS-800G | EW 1210200036<br>Plomba 004368 | 2012      | 8/80/802/016 |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | ktg           | CONTEC MEDICAL SYSTEMS CO.LTD | CMS-800G | EW 1210200040<br>Plomba 004367 | 2012      | 8/80/802/017 |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |                               |          |                                |           |              |                           |                                |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 75

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent                                | Typ     | Nr serwynj         | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                     | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|--|---------|--------------------|-----------|--------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | ktg           | SHANGHAI INTERNATIONAL HOLDING CARP GMBH | EDAN F2 | 330074-M1283460004 | 2012      | 8/80/802/027 |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 16.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 76

| Lp.    | Nazwa aparatu                 | Producent        | Typ       | Nr serwynj          | Rok prod. | Nr inw.       | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                     | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|-------------------------------|------------------|-----------|---------------------|-----------|---------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | ktg                           | EDAN INSTRUMENTS | F2 SINGLE | 460306-M1660        | 2016      | 8/80/802/1896 |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
|        | ktg                           | EDAN INSTRUMENTS | F2 DUAL   | 460304-M15802960008 | 2016      | 8/80/802/1897 |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
|        | ktg                           | EDAN INSTRUMENTS | F6        | 460069-M16C06040003 | 2016      |               |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 12.02.2020r.              | Luty 2021                | 2                |   |                          |                     |                           |
|        | ktg                           | EDAN INSTRUMENTS | F6        | 460069-M16C06040001 | 2016      |               |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 12.02.2020r.              | Luty 2021                | 2                |   |                          |                     |                           |
|        | ktg                           | EDAN INSTRUMENTS | F6        | 460069-M16C06050001 | 2016      |               |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 12.02.2020r.              | Luty 2021                | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | centralna stacja monitorująca | EDAN INSTRUMENTS |           | 460069-M16C06040004 | 2016      |               |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 12.02.2020r.              | Luty 2021                | 2                |   |                          |                     |                           |
|        |                               | EDAN INSTRUMENTS |           | C2C5499N2X          | 2016      |               |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 12.02.2020r.              | Luty 2021                | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                               |                  |           |                     |           |               |                           |                                |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 77

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent   | Typ      | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik   | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-------------|----------|------------|-----------|---------|---------------------------|--------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | ktg           | EUROMEDICAL | BT350LCD | AFD90118   | 2013      | 802/392 |                           | Izba Przyjęć | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 78

| Lp.    | Nazwa aparatu | Producent     | Typ        | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.       | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                     | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|---------------|------------|------------|-----------|---------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | ktg           | BISTOSCO. LTD | BT-350 LED | AEF10013   | 2015      | 8/80/802/1730 |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | ktg           | BISTOSCO. LTD | BT-350 LCD | AEF40090   | 2015      | 8/80/802/1732 |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | ktg           | BISTOSCO. LTD | BT-350 LCD | AEF40089   | 2015      | 8/80/802/1733 |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4      | ktg           | BISTOSCO. LTD | BT-350 LED | AEF50016   | 2015      | 8/80/802/1734 |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |               |            |            |           |               |                           |                                |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 79

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent | Typ   | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                     | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|-------|------------|-----------|---------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | amioskop      | ZNSM      | AS-02 | 165        | 1989      | 3       | 60                        | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 16.03.2020r.              | Marzec 2021              | 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|-----------------------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|---------------------------|------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | rejestrator ciśnienia | ASPEL     | HOLTER RR     | 931,0825   | 2013      | 8/802/534 |                           | O. Neurologiczny | co 12 miesięcy           | 28.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | rejestrator ciśnienia | ASPEL     | HOLCARD CR-07 | 1175       | 2015      |           |                           | O. Neurologiczny | co 12 miesięcy           | 28.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | rejestrator ciśnienia | ASPEL     | HOLCARD CR-07 | 1176       | 2015      |           |                           | O. Neurologiczny | co 12 miesięcy           | 28.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4      | holter RR             | ASPEL     | CR-07         | 1991       | 2018      |           |                           | O. Neurologiczny | co 12 miesięcy           | 08.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 5      | holter RR             | ASPEL     | CR-07         | 1988       | 2018      |           |                           | O. Neurologiczny | co 12 miesięcy           | 08.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 6      | holter RR             | ASPEL     | CR-07         | 1989       | 2018      |           |                           | O. Neurologiczny | co 12 miesięcy           | 08.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 7      | holter RR             | ASPEL     | CR-07         | 1990       | 2018      |           |                           | O. Neurologiczny | co 12 miesięcy           | 08.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                       |           |               |            |           |           |                           |                  |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|-------------------------|-----------|----------------|------------|-----------|----------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | rejestrator holterowski | ASPEL     | HOLIKARD CR-07 | 200/09     | 2009      | 802/2371 | 144                       | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 28.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | rejestrator holterowski | ASPEL     | ASPEKT 702     | 273/07     | 2007      |          | 139                       | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 30.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | rejestrator holterowski | ASPEL     | ASPEKT 702     | 206/09     | 2009      | 802/069  | 138                       | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 05.06.2019r.              | Czerwiec 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4      | rejestrator holterowski | ASPEL     | ASPEKT 712     | 65/09      | 2009      | 802/068  | 135                       | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 12.07.2019r.              | Lipiec 2020              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 5      | rejestrator holterowski | ASPEL     | ASPEKT 702     | 0825       | 2014      |          |                           | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 24.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 6      | rejestrator holterowski | ASPEL     | ASPEKT 702     | 0826       | 2014      |          |                           | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 12.07.2019r.              | Lipiec 2020              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 7      | rejestrator holterowski | ASPEL     | ASPEKT CR-07   | 1026       | 2014      |          |                           | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 17.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 8      | rejestrator holterowski | ASPEL     | ASPEKT 812     | 394        | 2014      |          |                           | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 17.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 9      | rejestrator holterowski | ASPEL     | ASPEKT 702     | 928        | 2015      |          |                           | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 24.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 10     | rejestrator holterowski | ASPEL     | ASPEKT 702     | 930        | 2015      |          |                           | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 24.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 11     | rejestrator holterowski | ASPEL     | ASPEKT 702     | 927        | 2015      |          |                           | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 24.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 12     | rejestrator holterowski | ASPEL     | ASPEKT 712.201 | 0489       | 2018      |          |                           | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 10.02.2020r.              | Luty 2021                | 2                |   |                          |                     |                           |
| 13     | rejestrator holterowski | ASPEL     | ASPEKT 712.201 | 0487       | 2018      |          |                           | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 10.02.2020r.              | Luty 2021                | 2                |   |                          |                     |                           |
| 14     | rejestrator holterowski | ASPEL     | ASPEKT 721v301 | 715        | 2019      |          |                           | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 20.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 15     | rejestrator holterowski | ASPEL     | ASPEKT 721v301 | 717        | 2019      |          |                           | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 20.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                         |           |                |            |           |          |                           |  |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|------------|-----------------------|------------|-----------|--------------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | holter EKG    | BTL POLSKA | BTL CARDIOPPOINT H500 | 2701463    | 2013      | 8/80/802/351 |                           | O. Geriatryczny | co 12 miesięcy           | 26.08.2019r.              | Sierpień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | holter EKG    | BTL POLSKA | BTL CARDIOPPOINT ABPM | 50757      | 2013      | 8/80/802/350 |                           | O. Geriatryczny | co 12 miesięcy           | 26.08.2019r.              | Sierpień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |            |                       |            |           |              |                           |                 |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|-----|------------|-----------|---------|---------------------------|------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
|-----|---------------|-----------|-----|------------|-----------|---------|---------------------------|------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|

|   |                |       |      |            |      |         |     |  |                |              |               |   |  |  |  |  |
|---|----------------|-------|------|------------|------|---------|-----|--|----------------|--------------|---------------|---|--|--|--|--|
| 1 | bieżnia CARDIO | ASPEL | B612 | 19.09.2014 | 2009 | 802/067 | 142 | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy | 24.04.2020r. | Kwiecień 2021 | 2 |  |  |  |  |
|---|----------------|-------|------|------------|------|---------|-----|--|----------------|--------------|---------------|---|--|--|--|--|

Pakiet Nr 84

| Lp.    | Nazwa aparatu            | Producent | Typ       | Nr serwyjny | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik       | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|--------------------------|-----------|-----------|-------------|-----------|--------------|---------------------------|------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | aparat do elektroterapii | ASTAR     | ETIUS LM  | 190812      | 2012      | 802/011      |                           | O. Neurologiczny | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | aparat do elektroterapii | ASTAR     | ETIUS ELM | 19/11/12    | 2013      | 8/80/802/030 | 250                       | O. Geriatryczny  | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                          |           |           |             |           |              |                           |                  |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 85

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent | Typ         | Nr serwyjny | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik         | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|-------------|-------------|-----------|--------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | usg           | SIEMENS   | ACUSON X300 | 322789      | 2012      | 8/80/802/024 |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 26.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 86

| Lp.    | Nazwa aparatu | Producent | Typ             | Nr serwyjny  | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                              | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-----------|-----------------|--------------|-----------|--------------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | usg           | MINDRAY   | DC-7            | Mx-26003655  |           | 802/383      |                           | Blok Operacyjny                         | co 12 miesięcy           | 21.12.2018r.              | Grudzień 2019            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | usg           | MINDRAY   | TE7             | CD7-8C000864 | 2019      |              |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 30.08.2019r.              | Sierpień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 3      | usg           | MINDRAY   | DC-70 X-INSIGHT | CL1-92000550 | 2019      | 8/80/802/236 | 6                         | O. Neonatologiczny                      | co 12 miesięcy           | 14.02.2020r.              | Luty 2021                | 1                |   |                          |                     |                           |
| 4      | usg           | MINDRAY   | TE7             | CD7-98002081 | 2019      |              |                           | O. Zakaźny                              | co 12 miesięcy           | 03.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |           |                 |              |           |              |                           |   |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 87

| Lp.    | Nazwa aparatu | Producent | Typ        | Nr serwyjny | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                                   | Częstotliwość przeglądów     | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-----------|------------|-------------|-----------|--------------|---------------------------|--|------------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | usg           | GE        | LOGIQ P5   | 886705U/5   | 2008      |              |                           | O. Wewnętrzny                                | co 12 miesięcy               | 18.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | usg           | GE        | VIVID      | 1931        | 2006      | 802/054      | 516                       | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy               | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | usg           | GE        | LOGIQ P5   | 131805su4   | 2010      |              | 245                       | O. Zakaźny                                   | co 12 miesięcy               | 18.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4      | usg           | GE        | VOLUSON E8 | D12727      | 2010      | 8/80/802/154 | 524                       | O. Chirurgii Ogólnej                         | co 12 miesięcy               | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 5      | usg           | GE        | VOLUSON E6 | BT10        | D53623    | 2011         | 8/80/802/279              | 496  | O. Ginekologiczno-Położniczy | co 12 miesięcy            | 18.03.2020r.             | Marzec 2021      | 2   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |           |            |             |           |              |                           |  |                              |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 88

| Lp.    | Nazwa aparatu | Producent | Typ              | Nr serwyjny | Rok prod. | Nr inw.   | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                                   | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-----------|------------------|-------------|-----------|-----------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | usg           | ALOKA     | SSD4000          | M04402      | 2004      | 802/072   | 146                       | Blok Operacyjny                              | co 12 miesięcy           | 26.08.2019r.              | Sierpień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | usg           | ALOKA     | PROSOUND ALPHA 6 | X00A4470    | 2014      | 8/802/594 |                           | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 19.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |           |                  |             |           |           |                           |  |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 89

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent     | Typ   | Nr serwyjny | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                   | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|---------------|-------|-------------|-----------|--------------|---------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | usg           | KRETZ TECHNIK | SA600 | A08015658   | 2000      | 8/80/802/507 |                           | O. Ginekologiczno-Położniczy | co 12 miesięcy           | 09.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |



Pakiet Nr 90

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-----------|-------|-----------------|-----------|------------------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | usg           | SAMSUNG   | HS70A | S19KM3HMB00002  | 2019      |                  |                           | O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu | co 12 miesięcy           | 28.11.2019r.              | Listopad 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 2      | usg           | SAMSUNG   | HS70A | S19KM3HM10003E  | 2019      | 8/80/802/8022385 |                           | O. Ginekologiczno-Położniczy             | co 12 miesięcy           | 18.10.2019r.              | Październik 2020         | 1                |   |                          |                     |                           |
| 3      | usg           | SAMSUNG   | HS70A | S19KM3HKB000188 | 2019      | 8/80/802/2262    |                           | Pracownia RTG                            | co 12 miesięcy           | 10.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 4      | usg           | SAMSUNG   | HS50  | S13MM3HM800017T | 2019      |                  |                           | Izba Przyjęć                             | co 12 miesięcy           | 28.11.2019r.              | Listopad 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |           |       |                 |           |                  |                           |  |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 91

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|------------------------------|------------|------------|-----------|---------|---------------------------|------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | usg doppler   | NICOLET VASCULAN/CA REFUSION | SONARA/TEK | PVI 0249   | 2010      | 802/078 | 112                       | O. Neurologiczny | co 12 miesięcy           | 18.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 92

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|------------------|----------------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | usg           | BURINTERNATIONAL | B-SCAN COMPACT | 63100      | 2006      |         | 452                       | O. Okulistyczny | co 12 miesięcy           | 18.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 93

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-------------|--------------|--------------|-----------|--------------|---------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | usg           | B-K MEDICAL | 2002 PANTHER | 1999/1821732 | 1996      | 8/80/802/484 | 125                       | O. Ginekologiczno-Położniczy | co 12 miesięcy           | 20.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 94

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|--------------|------------|-----------|----------|---------------------------|------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | usg           | PHILIPS   | CLEARVUE 550 | 5281591235 | 2015      | 802/1809 |                           | O. Neurologiczny | co 12 miesięcy           | 13.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 95

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|--------------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | usg           | PHILIPS   | SPARQ 795090 | US71510619 | 2015      |         |                           | O. Geriatryczny | co 12 miesięcy           | 18.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 96

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|-----------------|------------|-----------|---------|---------------------------|------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | emg           | OXFORD    | MEDELEC SYNERGY | 9507849    | 2003      | 802/490 | 103                       | O. Neurologiczny | co 12 miesięcy           | 15.07.2019r.              | Lipiec 2020              | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 97

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-----------|------------|------------|-----------|------------|---------------------------|--------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | ssak          | MEDIST    | MEVACS M20 | 1404403    | 2004      |            | 238                       | O. Zakaźny   | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | ssak          | MEDIST    | MEVACS M20 | 1404300    |           | 802/OW/549 | 19                        | Izba Przyjęć | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |           |            |            |           |            |                           |              |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 98

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|---------------------|------------|-----------|---------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | ssak          |           | HOSPIVAL CA-MI H400 | 1536       |           |         | 284                       | Blok Operacyjny                              | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 12  | ssak          | CA-MI     | HOSPIVAC 400FS      | 11891      | 2019      |         |                           | O. Wewnętrzny z pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 03.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |



Pakiet Nr 99

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|------------------|-----------|-------|------------|-----------|---------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | ssak VICTORIA II | CHEIRON   | VERSA | 7062382    | 2007      | 802/277 | 7                         | Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 12.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2   | ssak VICTORIA II | CHEIRON   | VERSA | 7062379    | 2007      | 802/276 | 6                         | Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 12.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

OGÓLEM

Pakiet Nr 100

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|----------------|------------|-----------|--------------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | ssak          | AGA LABOR | SU2/Z          | 428        | 2006      |              | 89                        | O. Okulistyczny                          | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2   | ssak          | AGA LABOR | SU1            | 2001/207   | 2001      |              | 246                       | O. Geriatryczny                          | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3   | ssak          | AGA LABOR | SU 2/z         | 427        | 2006      | 2            | 83                        | O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4   | ssak          | AGA LABOR | ECONOMIC 35 SU | 1279       | 2014      | 8/80/802/532 |                           | O. Chirurgii Ogólnej                     | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

OGÓLEM

Pakiet Nr 101

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|------------------|----------------------|-----------|---------------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | ssak          | CA-MI     | NEW ASKIR 30     | 61475                | 2016      | 8/80/802/1872 |                           | O. Neurologiczny                             | nie wymaga przeglądów    | 14.08.2019r.              |                          | 0                |   |                          |                     |                           |
| 2   | ssak          | CA-MI     | NEW ASKIR 30     | 61476                | 2016      | 8/80/802/1873 |                           | O. Neurologiczny                             | nie wymaga przeglądów    | 14.08.2019r.              |                          | 0                |   |                          |                     |                           |
| 3   | ssak          | CA-MI     | NEW ASKIR        | 63241                | 2016      | 8/80/802/1909 |                           | O. Chirurgii Ogólnej                         | nie wymaga przeglądów    | 18.01.2019r.              |                          | 0                |   |                          |                     |                           |
| 4   | ssak          | CA-MI     | NEW ASKIR C30    | 1711C207             | 2018      |               |                           | O. Wewnętrzny z pododdziałem Kardiologicznym | nie wymaga przeglądów    | 27.07.2018r.              |                          | 0                |   |                          |                     |                           |
| 5   | ssak          | CA-MI     | HOSPIVAC 400     | 9877-71/80/01/201    | 2018      |               |                           | Blok Operacyjny Pracownia Endoskopii         | nie wymaga przeglądów    | 31.01.2019r.              |                          | 0                |   |                          |                     |                           |
| 6   | ssak          | CA-MI     | NEW ASKIR 30     | 49394                | 2015      |               |                           | Endoskopii                                   | nie wymaga przeglądów    | 09.04.2019r.              |                          | 0                |   |                          |                     |                           |
| 7   | ssak          | CA-MI     | NEW ASKIR C30    | 8145-1159/SP/06/2018 | 2018      | 8/80/802/2203 |                           | O. Ginekologiczno-Położniczy                 | nie wymaga przeglądów    | 08.08.2018r.              |                          | 0                |   |                          |                     |                           |
| 8   | ssak          | CA-MI     | ASKIR C30        | 9395                 | 2019      | 8/80/802/2329 |                           | O. Ginekologiczno-Położniczy                 | nie wymaga przeglądów    | 14.03.2019r.              |                          | 0                |   |                          |                     |                           |
| 9   | ssak          | CA-MI     | ASKIR C30        | 9399                 | 2019      | 8/80/802/2330 |                           | O. Ginekologiczno-Położniczy                 | nie wymaga przeglądów    | 14.03.2019r.              |                          | 0                |   |                          |                     |                           |
| 10  | ssak          | CA-MI     | NEW ASKIR C30    | 79345                | 2019      | 8/80/802/2348 |                           | O. Neurologiczny                             | nie wymaga przeglądów    | 28.05.2019r.              |                          | 0                |   |                          |                     |                           |
| 11  | ssak          | CA-MI     | NEW ASKIR C30    | 79344                | 2019      |               |                           | O. Neurologiczny                             | nie wymaga przeglądów    | 28.05.2019r.              |                          | 0                |   |                          |                     |                           |
| 12  | ssak          | CA-MI     | NEW ASKIR C30    | 81679                | 2019      |               |                           | O. Zakaźny                                   | nie wymaga przeglądów    | 03.12.2019r.              |                          | 0                |   |                          |                     |                           |
| 13  | ssak          | CA-MI     | NEW HOSPIVAC 350 |                      |           |               |                           | O. Zakaźny                                   | nie wymaga przeglądów    |                           |                          | 0                |   |                          |                     |                           |
| 14  | ssak          | CA-MI     | NEW HOSPIVAC 350 |                      |           |               |                           | O. Zakaźny                                   | nie wymaga przeglądów    |                           |                          | 0                |   |                          |                     |                           |
| 15  | ssak          | CA-MI     | NEW HOSPIVAC 351 |                      |           |               |                           | O. Zakaźny                                   | nie wymaga przeglądów    |                           |                          | 0                |   |                          |                     |                           |

OGÓLEM

Pakiet Nr 102

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|----------|------------|-----------|--------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | ssak          | OPTIMED   | ASKIR 30 | 5600       |           | 8/80/802/698 | 20                        | O. Zakaźny         | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2   | ssak          |           | ASKIR 30 | 21685      |           |              | 21                        | Izba Przyjść       | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3   | ssak          |           | ASKIR 30 | 5602       |           | 8/80/802/791 | 22                        | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

OGÓLEM

Pakiet Nr 103

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|--------------|------------|-----------|--------------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | ssak          | MEDELA    | DOMINAT FLEX | 1459991    | 2013      | 8/80/802/375 |                           | O. Geriatryczny | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 104

| Lp.    | Nazwa aparatu                    | Producent | Typ    | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik      | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|----------------------------------|-----------|--------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | ssak chirurgiczno-ginekologiczny | VIDEOMED  | DF-350 | 9048063    | 2016      |         |                           | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 28.09.2018r.              | nie wymaga przeglądów    | 0                |   |                          |                     |                           |
| 2      | ssak chirurgiczno-ginekologiczny | VIDEOMED  | DF-350 | 9048064    | 2016      |         |                           | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 19.08.2019r.              | nie wymaga przeglądów    | 0                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                                  |           |        |            |           |         |                           |                 |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 105

| Lp. | Nazwa aparatu    | Producent | Typ              | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                               | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|------------------|-----------|------------------|------------|-----------|---------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | pila oscylacyjna | ERBRICH   | OSCLLITRONIC 500 |            | 2010      | 3       | 84                        | O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 106

| Lp. | Nazwa aparatu   | Producent   | Typ          | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik      | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-----------------|-------------|--------------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | nóż harmoniczny | J&J ETHICON | ENDO SURGERY |            | 2011      |         | 297                       | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 17.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 107

| Lp.    | Nazwa aparatu                                   | Producent | Typ | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.  | Nr paszportu technicznego | Użytkownik      | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---|-----------|-----|------------|-----------|----------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | podwójny zasilacz regulowany opasek zaciskowych | CHM       |     |            |           | 802/2357 | 286                       | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | podwójny zasilacz regulowany opasek zaciskowych | CHM       |     | 005/00     | 2000      | 802/671  |                           | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |   |           |     |            |           |          |                           |                 |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 108

| Lp. | Nazwa aparatu   | Producent | Typ  | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik      | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-----------------|-----------|------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | stół operacyjny | UFSK      | OSYS | 48-902-669 | 2010      |         | 462                       | O. Okulistyczny | co 12 miesięcy           | 09.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 109

| Lp.    | Nazwa aparatu   | Producent   | Typ                          | Nr serwynj        | Rok prod. | Nr inw.       | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                   | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|-----------------|-------------|------------------------------|-------------------|-----------|---------------|---------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | stół operacyjny | ALVO MEDICA | PRELUDIUM 4-01               |                   | 2009      | 802/2372      | 255                       | Blok Operacyjny              | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | stół operacyjny | ALVO MEDICA | SERENADA + przystawka ortop. | 053W1400254 SW000 | 2014      |               |                           | Blok Operacyjny              | co 12 miesięcy           | 20.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | stół operacyjny | ALVO MEDICA | ETIUDA                       | S19000036502      | 2019      | 8/80/802/2464 |                           | O. Ginekologiczno-Położniczy | co 12 miesięcy           | 17.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                 |             |                              |                   |           |               |                           |                              |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 110

| Lp.    | Nazwa aparatu   | Producent | Typ   | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.       | Nr paszportu technicznego | Użytkownik            | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|-----------------|-----------|-------|------------|-----------|---------------|---------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | stół operacyjny | FAMED     | SU-05 | SN:00253   | 2017      | 802/2114      |                           | O. Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 18.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | stół operacyjny | FAMED     | SU-03 | C0001      | 2018      | 8/80/802/2216 |                           | Blok Operacyjny       | co 12 miesięcy           | 18.11.2019                | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                 |           |       |            |           |               |                           |                       |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 111

| Lp.    | Nazwa aparatu   | Producent | Typ         | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik      | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|-----------------|-----------|-------------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | stół operacyjny | INFIMED   | OT-02 VIVAX | 0316/215   | 2015      |         |                           | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | stół operacyjny | INFIMED   | OT-02 VIVAX | 0316/214   | 2015      |         |                           | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                 |           |             |            |           |         |                           |                 |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |



Pakiet Nr 112

| Lp.    | Nazwa aparatu              | Producent | Typ          | Nr serjiny | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik      | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|----------------------------|-----------|--------------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | system ogrzewania pacjenta | ASTOPAD   | 4-151109-028 | AF 16197   | 2016      |         |                           | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | system ogrzewania pacjenta | ASTOPAD   | 4-151109-027 | AF 16198   | 2016      |         |                           | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                            |           |              |            |           |         |                           |                 |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 113

| Lp.    | Nazwa aparatu  | Producent | Typ             | Nr serjiny | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                     | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|----------------|-----------|-----------------|------------|-----------|--------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | łóżko porodowe | FAMED     | LM-01.4/N575/03 | 304100570  | 2002      | 8/80/802/299 | 66                        | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 16.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | łóżko porodowe | FAMED     | LM-01.4/N575/03 | 624        | 2015      |              |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 05.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | łóżko porodowe | FAMED     | LM-01.4         | 00751      | 2018      |              |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 16.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                |           |                 |            |           |              |                           |                                |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 114

| Lp. | Nazwa aparatu  | Producent | Typ          | Nr serjiny | Rok prod. | Nr inw.       | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                     | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|----------------|-----------|--------------|------------|-----------|---------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | łóżko porodowe | AVE       | REF.PPA-AB30 | 1942       | 2013      | 8/80/802/1472 |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 05.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 115

| Lp. | Nazwa aparatu                    | Producent   | Typ     | Nr serjiny | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                           | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|----------------------------------|-------------|---------|------------|-----------|---------|---------------------------|--------------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | fotel ginekologiczno-urologiczny | MEDOCOR-POL | GOLEM 6 | 007220/G   | 2013      | 802/344 |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy (USG) | co 12 miesięcy           | 05.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 116

| Lp. | Nazwa aparatu        | Producent | Typ   | Nr serjiny | Rok prod. | Nr inw.       | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                     | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|----------------------|-----------|-------|------------|-----------|---------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | fotel ginekologiczny | RQL       | GOLEM | 017066/G   | 2019      | 8/80/802/2381 |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 10.10.2019r.              | Październik 2020         | 1                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 117

| Lp. | Nazwa aparatu        | Producent | Typ                  | Nr serjiny | Rok prod. | Nr inw.  | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                     | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|----------------------|-----------|----------------------|------------|-----------|----------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | fotel ginekologiczny | BORCAD    | GRACIE REF:GKB-AB 30 | 0057       | 2014      | 802/1476 |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 12.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 118

| Lp. | Nazwa aparatu   | Producent | Typ | Nr serjiny         | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik      | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-----------------|-----------|-----|--------------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | fotel operatora | OPTOPOL   | 610 | 330074-M1283460004 | 1996      |         | 459                       | O. Okulistyczny | co 12 miesięcy           | 30.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 119

| Lp.    | Nazwa aparatu        | Producent | Typ            | Nr serjiny | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik         | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|----------------------|-----------|----------------|------------|-----------|---------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | lampa do fototerapii | MEDELA    | BILIBED 038.20 | 96.0219    | 1996      | 802/443 | 378                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | lampa do fototerapii | MEDELA    | BILIBED 038.20 | 96.0275    | 1996      | 802/461 | 379                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | lampa do fototerapii | MEDELA    | BILIBED 038.20 | 50153      | 1996      | 802/460 | 380                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                      |           |                |            |           |         |                           |                    |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 120

| Lp. | Nazwa aparatu        | Producent   | Typ    | Nr serijny | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik         | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|----------------------|-------------|--------|------------|-----------|---------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | lampa do fototerapii | BILIBLANKET | OHMEDA | MDKK50316  | 2006      |         |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-------------------|------------|---------------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | lampa szczelinowa | CARL ZEISS | SL115 CLASSIC | 918258     | 2006      |         |                           | O. Okulistyczny | co 12 miesięcy           | 24.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------------------|------------|--------------|--------------------------|-----------|----------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | lampa operacyjna sufitowa | KLS MARTIN | MARLUX H6    | MLH6C18090608C1984       | 2008      | 802/274  | 13                        | O.<br>Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | lampa operacyjna sufitowa | KLS MARTIN | MARLUX X8/X6 |                          | 2008      | 802/2309 | 261                       | Blok Operacyjny          | co 12 miesięcy           | 05.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | lampa operacyjna sufitowa | KLS MARTIN | MARLUX X8/X6 | MLXC36100608C1979/-C1978 | 2008      |          | 264                       | Blok Operacyjny          | co 12 miesięcy           | 14.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                           |            |              |                          |           |          |                           |                          |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------------------|-----------|-------------|----------------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | lampa operacyjna sufitowa | DR. MACH  | LED 5sc/3sc | 11/00588<br>11/03977 | 2011      |         | 262                       | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 24.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|----------------------|-----------|-------------|------------|-----------|---------|---------------------------|--------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | lampa operacyjna LED | INFIMED   | OL-02 NEXUS | 452844757  | 2015      |         |                           | Izba Przyjęć | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 125

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|----------------------------|-------------------------|--------------------------------|------------|-----------|---------------|---------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 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           | 26.11.2019                | Listopad 2020            | 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           | 26.11.2019                | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | lampa operacyjno-zabiegowa | BRANDON MEDICAL COMPANY | COOLVIEW                       | C50        | 2014      | 8/80/802/1475 |                           | O. Ginekologiczno-Położniczy | co 12 miesięcy           | 30.01.2020                | Styczeń 2021             | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4      | lampa zabiegowa jedźna     | BRANDON MEDICAL COMPANY | COOLVIEW CLED 23               | 30027/34   |           | 8/80/802/1474 |                           | O. Ginekologiczno-Położniczy | co 12 miesięcy           | 30.01.2020                | Styczeń 2021             | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                            |                         |                                |            |           |               |                           |                              |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 126

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|--|-----------|----------|------------|-----------|---------------|---------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | lampa zabiegowa bezcieniowa gęsia szyjka | ORDISI    | FTH-2LED | 69678      | 2019      | 8/80/802/2373 |                           | O. Ginekologiczno-Położniczy | co 12 miesięcy           | 30.07.2019r.              | nie wymaga przeglądów    | 0                |   |                          |                     |                           |
| 2      | lampa zabiegowa bezcieniowa gęsia szyjka | ORDISI    | FTH-2LED | 69908      | 2019      | 8/80/802/2374 |                           | O. Ginekologiczno-Położniczy | co 12 miesięcy           | 30.07.2019r.              | nie wymaga przeglądów    | 0                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |  |           |          |            |           |               |                           |                              |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 127

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|--------------|------------|-----------|--------------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | lampa         | ZEPTER    | BIOPTRON PRO | 002-0036   | 2000      | 8/80/802/622 | 82                        | O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |



Pakiet Nr 128

| Lp. | Nazwa aparatu                            | Producent  | Typ         | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.       | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                     | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|--|------------|-------------|------------|-----------|---------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | lampa bakteriobójcza przepływowa ścienna | ULTRA-VIOL | NBVE60/30NL | 20144189   | 2014      | 8/80/802/1473 |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 12.11.2019                | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 129

| Lp.    | Nazwa aparatu                     | Producent | Typ             | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.       | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                     | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|-----------------------------------|-----------|-----------------|------------|-----------|---------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | lampa operacyjna trójreflektorowa | FAMED     | LO-03           |            | 2005      | 8/80/802/517  |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 16.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | lampa operacyjna                  | FAMED     | IGNIS 160FA     | 20180079   | 2018      | 802/2209      |                           | Otolaryngologiczny             | co 12 miesięcy           | 13.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | lampa zabiegowa                   | FAMED     | SOLIS 60F       | 20180428   | 2018      | 8/80/802/221  |                           | O. Neonatologiczny             | co 12 miesięcy           | 13.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4      | lampa zabiegowa                   | FAMED     | SOLIS 30F       | 20180794   | 2018      | 8/80/802/221  |                           | O. Neonatologiczny             | co 12 miesięcy           | 13.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 5      | lampa zabiegowa sufitowa          | FAMED     | MEDILIX BHC 175 | 20150240   | 2015      | 8/80/802/1810 |                           | Izba Przyjęć                   | co 12 miesięcy           | 17.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                                   |           |                 |            |           |               |                           |                                |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 130

| Lp.    | Nazwa aparatu | Producent | Typ      | Nr serwynj  | Rok prod. | Nr inw.       | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                              | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-----------|----------|-------------|-----------|---------------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | defibrylator  | ZOLL      |          | T09115248   | 2009      | 802/053       | 517                       | O. Wewnętrzny z Pododdziałem            | co 12 miesięcy           | 14.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | defibrylator  | ZOLL      |          | T02141071   | 2007      | 8/80/802/2150 | 308                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | defibrylator  | ZOLL      |          | T0790745    | 2007      | 8/80/802/213  | 236                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4      | defibrylator  | ZOLL      | M SERIES | T0790746    | 2007      |               |                           | O. Wewnętrzny z Pododdziałem            | co 12 miesięcy           | 14.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 5      | defibrylator  | ZOLL      | R SERIES | MAF09B00859 | 2012      | 8/802/008     |                           | Izba Przyjęć                            | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |           |          |             |           |               |                           |   |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 131

| Lp.    | Nazwa aparatu | Producent | Typ          | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik             | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-----------|--------------|------------|-----------|--------------|---------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | defibrylator  | MEDTRONIC | LIFE PAKE 20 | 35456428   | 2007      | 8/80/802/035 | 120                       | O. Chorób Wewnętrznych | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | defibrylator  | MEDTRONIC | LIFE PAKE 12 | 37974397   | 2009      | 8/802/335    | 309                       | Izba Przyjęć           | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |           |              |            |           |              |                           |                        |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 132

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent | Typ          | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.       | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                     | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|--------------|------------|-----------|---------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | defibrylator  | EMTEL     | DEFIMAX PLUS | 5191336    | 2019      | 8/80/802/2355 |                           | O. Ginekologiczno - Położniczy | co 12 miesięcy           | 05.06.2019                | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 133

| Lp.    | Nazwa aparatu | Producent      | Typ   | Nr serwynj | Rok prod. | Nr inw.       | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                                   | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|----------------|-------|------------|-----------|---------------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | defibrylator  | PHYSIO CONTROL | LP20E | 4339922    | 2015      | 8/80/802/1778 |                           | O. Neurologiczny                             | co 12 miesięcy           | 15.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | defibrylator  | PHYSIO CONTROL | LP20E | 47227159   | 2018      |               |                           | O. Neurologiczny                             | co 12 miesięcy           | 04.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | defibrylator  | PHYSIO CONTROL | LP20E | 48448814   | 2019      |               |                           | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 21.11.2019r.              | Listopad 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 4      | defibrylator  | PHYSIO CONTROL | LP20E | 48456566   | 2019      |               |                           | O. Zakaźny                                   | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 1                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |                |       |            |           |               |                           |  |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 134

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent | Typ  | Nr serwynj  | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik       | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|------|-------------|-----------|--------------|---------------------------|------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | pułsoxymetr   | NELCOR    | N560 | 11108060560 | 2008      | 802/075      |                           | O. Neurologiczny | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2   | pułsoxymetr   | NELCOR    | N395 | 1810116     | 2001      | 8/80/802/638 | 23                        | O. Neurologiczny | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |

|        |              |        |       |           |      |              |     |                    |                |              |               |   |  |  |  |  |  |
|--------|--------------|--------|-------|-----------|------|--------------|-----|--------------------|----------------|--------------|---------------|---|--|--|--|--|--|
| 3      | pulsoksymetr | NELCOR | N395  | G01844160 | 2001 | 802/2108     | 455 | O. Okulistyczny    | co 12 miesięcy | 26.05.2020r. | Czerwiec 2021 | 2 |  |  |  |  |  |
| 4      | pulsoksymetr | NELCOR | N600X | G0882714  | 2008 | 8/80/802/112 | 384 | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy | 17.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 5      | pulsoksymetr | NELCOR | N595  | G04826443 | 2004 | 8/80/802/466 | 385 | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy | 17.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| OGÓLEM |              |        |       |           |      |              |     |                    |                |              |               |   |  |  |  |  |  |

Pakiet Nr 135

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |  |
|-----|---------------|-----------|--------|------------|-----------|---------|---------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|--|
| 1   | pulsoksymetr  | CHRM CARE | ACCURO | 0A114A0870 | 2014      |         |                           | O. Chorób Wewnętrznych | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |  |

Pakiet Nr 136

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |  |
|--------|---------------|-------------|---------|-------------|-----------|---------------|---------------------------|------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|--|
| 1      | pulsoksymetr  |             | MD 300C | 12126480044 | 2012      | 802/OW/1648   |                           | Izba Przyjęć     | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 2      | pulsoksymetr  |             | MD 300C | 12126480044 | 2012      | 802/OW/1647   |                           | Izba Przyjęć     | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 3      | pulsoksymetr  | CHOICE MED. | MD2000A | 1,74805E+11 | 2018      | 8/80/802/2353 |                           | O. Neurologiczny | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| OGÓLEM |               |             |         |             |           |               |                           |                  |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |  |

Pakiet Nr 137

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |  |
|--------|---------------|-----------|-----------|------------|-----------|---------------|---------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|--|
| 1      | pulsoksymetr  | MASIMO    | RADICAL   | 321131     | 2006      | 802/426       | 392                       | O. Neonatologiczny           | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 2      | pulsoksymetr  | MASIMO    | RAD97     | 3000031245 | 2018      | 8/80/802/2356 |                           | O. Neonatologiczny           | co 12 miesięcy           | 01.03.2019r.              | nie wymaga przeglądów    | 0                |   |                          |                     |                           |  |
| 3      | pulsoksymetr  | MASIMO    |           | 3000031119 | 2018      | 8/80/802/2357 |                           | O. Neonatologiczny           | co 12 miesięcy           | 01.03.2019r.              | nie wymaga przeglądów    | 0                |   |                          |                     |                           |  |
| 4      | pulsoksymetr  | MASIMO    | MIGHTYSAT | 4000093024 | 2019      | 8/80/802/2335 |                           | O. Ginekologiczno-Położniczy | co 12 miesięcy           | 26.04.2019r.              | nie wymaga przeglądów    | 0                |   |                          |                     |                           |  |
| 5      | pulsoksymetr  | MASIMO    | MIGHTYSAT | 4000093036 | 2019      | 8/80/802/2336 |                           | O. Ginekologiczno-Położniczy | co 12 miesięcy           | 26.04.2019r.              | nie wymaga przeglądów    | 0                |   |                          |                     |                           |  |
| OGÓLEM |               |           |           |            |           |               |                           |                              |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |  |

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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |  |
|-----|---------------|-----------|---------|------------|-----------|---------|---------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|--|
| 1   | pulsoksymetr  |           | V-S 800 | 8Y88108490 | 2008      |         | 477                       | O. Chirurgii Ogólnej | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |  |
|-----|-----------------|-----------|------------|------------------------|-----------|--------------|---------------------------|--------------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|--|
| 1   | pompa infuzyjna | ASCOR     | AP23       | 0518                   | 2008      | 802/334      |                           | O. Neurologiczny                     | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 2   | pompa infuzyjna | ASCOR     | SEP21S     | 8/3412/02              | 2002      | 802/OW/1510  | 93                        | O. Neurologiczny                     | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 3   | pompa infuzyjna | ASCOR     | SEP21S     | 8/3530/03              | 2003      | 8/80/802/639 | 92                        | O. Neurologiczny                     | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 4   | pompa infuzyjna | ASCOR     | SEP 21 S   | 8/2411/00              |           | 802/OW/14/91 |                           | O. Chorób Wewnętrznych               | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 5   | pompa infuzyjna | ASCOR     | BF SEP 21S | 8/3413/02              | 2002      | 802/1505     | 349                       | O. Neonatologiczny                   | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 6   | pompa infuzyjna | ASCOR     | BF SEP 21S | 8/3550/03              | 2003      | 802/1502     | 351                       | O. Neonatologiczny                   | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 7   | pompa infuzyjna | ASCOR     | BF SEP 21S | 8/3549/03              | 2003      | 802/1507     | 352                       | O. Neonatologiczny                   | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 8   | pompa infuzyjna | ASCOR     | BF SEP 21S | 8/3548/03              | 2003      | 802/1503     | 353                       | O. Neonatologiczny                   | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 9   | pompa infuzyjna | ASCOR     | BF SEP 21S | 8/3528/03              | 2003      | 802/1506     | 354                       | O. Neonatologiczny                   | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 10  | pompa infuzyjna | ASCOR     | AP24+      | 24-02595-24-07818-2015 | 2015      |              |                           | O. Neurologiczny                     | co 12 miesięcy           | 15.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 11  | pompa infuzyjna | ASCOR     | AP14       | 14-07820-2015          | 2015      |              |                           | O. Neurologiczny                     | co 12 miesięcy           | 15.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 12  | pompa infuzyjna | ASCOR     | AP14       | 24-02594-2015          | 2015      |              |                           | O. Chorób Wewnętrznych               | co 12 miesięcy           | 15.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 13  | pompa infuzyjna | ASCOR     | AP24+      | 24-02596-2015          | 2015      |              |                           | O. Chorób Wewnętrznych               | co 12 miesięcy           | 0.08.2020r.               | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 14  | pompa infuzyjna | ASCOR     | AP24+      | 24-02596-2015          | 2015      | 802/950      |                           | O. Ginekologiczno-Położniczy         | co 12 miesięcy           | 15.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 15  | pompa infuzyjna | ASCOR     | AP14       | 14-07819-2015          | 2015      | 802/946      |                           | O. Ginekologiczno-Położniczy         | co 12 miesięcy           | 15.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 16  | pompa infuzyjna | ASCOR     | AP14       | 14-07817-2015          | 2015      | 802/945      |                           | O. Ginekologiczno-Położniczy         | co 12 miesięcy           | 15.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 17  | pompa infuzyjna | ASCOR     | AP14       | 07938-2015             | 2015      | 802/1792     |                           | O. Chirurgii Ogólnej   Onkologicznej | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 18  | pompa infuzyjna | ASCOR     | AP24+      | 02649-2015             | 2015      | 802/1793     |                           | O. Chirurgii Ogólnej   Onkologicznej | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |  |

|        |                 |       |        |                             |      |               |  |  |                |              |                  |   |  |  |  |  |
|--------|-----------------|-------|--------|-----------------------------|------|---------------|--|--|----------------|--------------|------------------|---|--|--|--|--|
| 19     | pompa infuzyjna | ASCOR | AP24 + | 02650-2015                  | 2015 | 802/1794      |  | O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej         | co 12 miesięcy | 09.10.2019r. | Październik 2020 | 2 |  |  |  |  |
| 20     | pompa infuzyjna | ASCOR | AP24 + | 02651-2015                  | 2015 | 802/1795      |  | O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej         | co 12 miesięcy | 09.10.2019r. | Październik 2020 | 2 |  |  |  |  |
| 21     | pompa infuzyjna | ASCOR | AP24 + | 02652-2015                  | 2015 | 802/1796      |  | O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej         | co 12 miesięcy | 09.10.2019r. | Październik 2020 | 2 |  |  |  |  |
| 22     | pompa infuzyjna | ASCOR | AP14   | 14-07821-2015               | 2015 |               |  | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy | 0.08.2020r.  | Sierpień 2021    | 2 |  |  |  |  |
| 23     | pompa infuzyjna | ASCOR | AP24   | 24-02593-2015               | 2015 |               |  | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy | 15.07.2020r. | Lipiec 2021      | 2 |  |  |  |  |
| 24     | pompa infuzyjna | ASCOR | AP14   | 14-07816-2015               | 2015 |               |  | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy | 15.07.2020r. | Lipiec 2021      | 2 |  |  |  |  |
| 25     | pompa infuzyjna | ASCOR | AP14   | 14-08734-2016               | 2016 |               |  | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy | 04.12.2019r. | Grudzień 2020    | 2 |  |  |  |  |
| 26     | pompa infuzyjna | ASCOR | AP14   | 14-08735-2016               | 2016 |               |  | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy | 04.12.2019r. | Grudzień 2020    | 2 |  |  |  |  |
| 27     | pompa infuzyjna | ASCOR | AP14   | 14-0836-2016                | 2016 |               |  | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy | 04.12.2019r. | Grudzień 2020    | 2 |  |  |  |  |
| 28     | pompa infuzyjna | ASCOR | AP14   | 14-09760-2018 AS-03391-2018 | 2018 |               |  | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy | 27.07.2020r. | Czerwiec 2021    | 2 |  |  |  |  |
| 29     | pompa infuzyjna | ASCOR | AP14   | 14-09761-2018 AS-           | 2018 | 8/80/802/2124 |  | O. Neurologiczny                             | co 12 miesięcy | 27.07.2020r. | Czerwiec 2021    | 2 |  |  |  |  |
| 30     | pompa infuzyjna | ASCOR | AP14   | 14-10905-2019               | 2019 |               |  | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy | 21.11.2019r. | Listopad 2020    | 1 |  |  |  |  |
| 31     | pompa infuzyjna | ASCOR | AP14   | 14-10904-2019               | 2019 |               |  | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy | 21.11.2019r. | Listopad 2020    | 1 |  |  |  |  |
| 32     | pompa infuzyjna | ASCOR | AP14   | 14-11120-2020               | 2020 |               |  | O. Zakaźny                                   | co 12 miesięcy | 13.03.2020r. | Marzec 2023      | 0 |  |  |  |  |
|        | pompa infuzyjna | ASCOR | AP15   | 14-11121-2021               |      |               |  | O. Zakaźny                                   | co 12 miesięcy | 13.03.2020r. | Marzec 2023      | 0 |  |  |  |  |
| 33     | pompa infuzyjna | ASCOR | AP14   | 14-11122-2020               | 2020 |               |  | O. Zakaźny                                   | co 12 miesięcy | 13.03.2020r. | Marzec 2023      | 0 |  |  |  |  |
| 34     | pompa infuzyjna | ASCOR | AP14   | 14-11123-2020               | 2020 |               |  | O. Zakaźny                                   | co 12 miesięcy | 13.03.2020r. | Marzec 2023      | 0 |  |  |  |  |
| 35     | pompa infuzyjna | ASCOR | AP14   | 14-11124-2020               | 2020 |               |  | O. Zakaźny                                   | co 12 miesięcy | 13.03.2020r. | Marzec 2023      | 0 |  |  |  |  |
| 36     | pompa infuzyjna | ASCOR | AP14   | 14-11125-2020               | 2020 |               |  | O. Zakaźny                                   | co 12 miesięcy | 13.03.2020r. | Marzec 2023      | 0 |  |  |  |  |
| 37     | pompa infuzyjna | ASCOR | AP14   | 14-11126-2020               | 2020 |               |  | O. Zakaźny                                   | co 12 miesięcy | 13.03.2020r. | Marzec 2023      | 0 |  |  |  |  |
| OGÓLEM |                 |       |        |                             |      |               |  |  |                |              |                  |   |  |  |  |  |

Pakiet Nr 140

| L.p. | Nazwa aparatu   | Producent   | Typ       | Nr serjinyj | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                              | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|------|-----------------|-------------|-----------|-------------|-----------|--------------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1    | pompa infuzyjna | CAREFUSION  | ALARIS GH | 135058907   | 2011      | 802/084      | 495                       | O. Neurologiczny                        | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2    | pompa infuzyjna | CAREFUSION  | ALARIS GH | 135058905   | 2011      | 8/80/802/083 | 494                       | O. Neurologiczny                        | co 12 miesięcy           | 12.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3    | pompa infuzyjna | CAREFUSION  | ALARIS GH | 135058886   | 2011      | 802/082      |                           | O. Neurologiczny                        | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4    | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135051024   | 2011      | 802/196      | 187                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 5    | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135051028   | 2011      | 802/195      | 186                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 6    | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135051019   | 2011      | 802/199      | 190                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 7    | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135051035   | 2011      | 802/2003     | 191                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 8    | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135051029   | 2011      | 802/198      | 189                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 0.08.2020r.               | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 9    | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135051034   | 2011      | 802/197      | 188                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 10   | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135051033   | 2011      | 802/227      | 183                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 11   | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135051031   | 2011      | 802/194      | 185                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 12   | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135051030   | 2011      | 802/226      | 182                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 13   | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135051032   | 2011      | 802/252      | 184                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 14   | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135274630   | 2014      | 802/1506     |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 15   | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135274631   | 2014      | 802/1507     |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 16   | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135274625   | 2014      | 802/1504     |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 17   | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135274614   | 2014      | 802/1502     |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 18   | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135274632   | 2014      | 802/1508     |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 19   | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135274551   | 2014      | 802/1495     |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 20   | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135274628   | 2014      | 802/1505     |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 21   | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135274576   | 2014      | 802/1497     |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 22   | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135274580   | 2014      | 802/1498     |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 23   | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135274592   | 2014      | 802/1499     |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 24   | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH | 135274611   | 2014      | 802/1501     |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

|        |                 |             |                |           |      |          |  |   |                |              |               |   |  |  |  |  |  |
|--------|-----------------|-------------|----------------|-----------|------|----------|--|---|----------------|--------------|---------------|---|--|--|--|--|--|
| 25     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH      | 135274596 | 2014 | 802/1500 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 04.12.2019r. | Grudzień 2020 | 2 |  |  |  |  |  |
| 26     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH      | 135274615 | 2014 | 802/1503 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 04.12.2019r. | Grudzień 2020 | 2 |  |  |  |  |  |
| 27     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH      | 135274555 | 2014 | 802/1496 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 04.12.2019r. | Grudzień 2020 | 2 |  |  |  |  |  |
| 28     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH PLUS | 200009195 | 2015 | 802/1837 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 29     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH PLUS | 200007936 | 2015 | 802/1847 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 30     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH PLUS | 200007589 | 2015 | 802/1846 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 31     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH PLUS | 200008019 | 2015 | 802/1836 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 32     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH PLUS | 200008021 | 2015 | 802/1843 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 33     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH PLUS | 200009174 | 2015 | 802/1839 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 34     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH PLUS | 200008005 | 2015 | 802/1844 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 35     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH PLUS | 200007994 | 2015 | 802/1832 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 36     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH PLUS | 200008003 | 2015 | 802/1845 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 37     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH PLUS | 200007987 | 2015 | 802/1842 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 38     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH PLUS | 200008006 | 2015 | 802/1840 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 39     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH PLUS | 200007954 | 2015 | 802/1831 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 40     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH PLUS | 200007661 | 2015 | 802/1833 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 41     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH PLUS | 200009194 | 2015 | 802/1841 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 42     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH PLUS | 200008002 | 2015 | 802/1830 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 43     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH PLUS | 200008016 | 2015 | 802/1848 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 44     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH PLUS | 200008027 | 2015 | 802/1835 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 45     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH PLUS | 200009193 | 2015 | 802/1838 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 46     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH PLUS | 200008011 | 2015 | 802/1834 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 47     | pompa infuzyjna | CARE FUSION | ALARIS GH PLUS | 200008029 | 2015 | 802/1829 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| OGÓLEM |                 |             |                |           |      |          |  |   |                |              |               |   |  |  |  |  |  |

Pakiet Nr 141

| Lp.    | Nazwa aparatu   | Producent | Typ        | Nr serwynjny | Rok prod. | Nr inw.       | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                              | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |  |
|--------|-----------------|-----------|------------|--------------|-----------|---------------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|--|
| 1      | pompa infuzyjna | KWAPISZ   | DUET       | 15121        |           |               |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 2      | pompa infuzyjna | KWAPISZ   | DUET 20/50 | 13674        | 2004      | 8/80/802/1709 |                           | O. Geriatryczny                         | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 3      | pompa infuzyjna | KWAPISZ   | DUET 20/50 | 15122        | 2009      | 8/80/802/1719 | 470                       | O. Chirurgii Ogólnej                    | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 4      | pompa infuzyjna | KWAPISZ   | MONO 20/50 | 4322         | 2004      |               | 471                       | O. Chirurgii Ogólnej                    | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 5      | pompa infuzyjna | KWAPISZ   | DUO        | 13810        | 2005      |               |                           | O. Wewnętrzny z p. Kardiologicznym      | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| OGÓLEM |                 |           |            |              |           |               |                           |   |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |  |

Pakiet Nr 142

| Lp.    | Nazwa aparatu   | Producent       | Typ          | Nr serwynjny | Rok prod. | Nr inw.      | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                              | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | Ilość przeglądów | Koszt netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |  |
|--------|-----------------|-----------------|--------------|--------------|-----------|--------------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|--|
| 1      | pompa infuzyjna | VILTECHMEDA LTD | AITECS SP12S | 12202        | 2002      | 8/80/802/605 | 225                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 2      | pompa infuzyjna | VILTECHMEDA LTD | AITECS SP12S | 12102        | 2002      | 8/80/802/604 | 226                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| OGÓLEM |                 |                 |              |              |           |              |                           |   |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |  |

Pakiet Nr 143

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|-----------------|-----------|--------|------------|-----------|------------------|---------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | pompa infuzyjna | TERUMO    | TE-331 | 2004-10106 | 2004      | 8/80/802/OW/1512 | 242                       | O. Zakaźny           | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | pompa infuzyjna | TERUMO    | TE-331 | 2004-10142 | 2004      | 8/80/802/619     | 244                       | O. Chirurgii Ogólnej | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                 |           |        |            |           |                  |                           |                      |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 144

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|-----------------|-----------|-----|------------|-----------|--------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | pompa infuzyjna | MEDIMA    | S2  | 0108418/10 | 2010      | 802/117      | 369                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | pompa infuzyjna | MEDIMA    | S2  | 0108415/10 | 2010      | 802/115      | 370                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | pompa infuzyjna | MEDIMA    | S2  | 0108414/10 | 2010      | 802/113      | 371                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 17.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4      | pompa infuzyjna | MEDIMA    | S2  | 0117564/13 | 2013      | 8/80/802/378 |                           | O. Geriatryczny    | co 12 miesięcy           | 05.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 5      | pompa infuzyjna | MEDIMA    | S2  | 0117563/13 | 2013      | 8/80/802/377 |                           | O. Geriatryczny    | co 12 miesięcy           | 05.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                 |           |     |            |           |              |                           |                    |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 145

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|-----------------|-----------|-----|------------|-----------|---------------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | pompa infuzyjna | MINDRAY   | SP5 | SK90300861 | 2019      | 8/80/802/2359 |                           | O. Ginekologiczno-Położniczy             | co 12 miesięcy           | 19.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 2      | pompa infuzyjna | MINDRAY   | SP5 | SK90300866 | 2019      |               |                           | O. Chorób Wewnętrznych                   | co 12 miesięcy           | 19.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 3      | pompa infuzyjna | MINDRAY   | SP5 | SK90300864 | 2019      |               |                           | O. Chorób Wewnętrznych                   | co 12 miesięcy           | 19.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 4      | pompa infuzyjna | MINDRAY   | SP5 | SK90300862 | 2019      |               |                           | O. Chorób Wewnętrznych                   | co 12 miesięcy           | 19.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 5      | pompa infuzyjna | MINDRAY   | SP5 | 90300865   | 2019      |               |                           | O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu | co 12 miesięcy           | 19.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 6      | pompa infuzyjna | MINDRAY   | SP5 | 90300859   | 2019      |               |                           | O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu | co 12 miesięcy           | 19.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 1                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                 |           |     |            |           |               |                           |  |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 146

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|-----------------|--------------|--------|-------------|-----------|---------|---------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | pompa infuzyjna | MED. CAPTAIN | SYS-S2 | 52190200386 | 2019      |         |                           | O. Neurologiczny       | co 12 miesięcy           | 30.06.2020r.              | Lipiec 2021              | 1                |   |                          |                     |                           |
| 2      | pompa infuzyjna | MED. CAPTAIN | SYS-S2 |             | 2019      |         |                           | O. Chorób Wewnętrznych | co 12 miesięcy           | 30.06.2020r.              | Lipiec 2021              | 1                |   |                          |                     |                           |
| 3      | pompa infuzyjna | MED. CAPTAIN | SYS-S2 |             | 2019      |         |                           | O. Chorób Wewnętrznych | co 12 miesięcy           | 30.06.2020r.              | Lipiec 2021              | 1                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                 |              |        |             |           |         |                           |                        |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|----------------------|-----------|------|--------------|-----------|---------|---------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | pompa perystaltyczna | ASCOR     | AP31 | 4511/0159/05 | 2019      | 802/231 | 18                        | O. Ginekologiczno-Położniczy | co 12 miesięcy           | 16.03.2020r.              | Marzec 2021              | 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-------------------|-----------------|-----|------------|-----------|---------|---------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | pompa do żywienia | FLOKARE INFINIT |     | 82200108   | 2012      |         |                           | O. Chirurgii Ogólnej | co 12 miesięcy           | 0.08.2020r.               | Sierpień 2021            | 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|--------|------------|-----------|---------|---------------------------|------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | inhalator     |           | ELISIS | 06A9200459 |           |         |                           | O. Zakaźny | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 150

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|-------------|------------|-----------|--------------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | inhalator     | PARI      | PARI BOY SX | ZW13G02243 | 2013      | 8/80/802/349 |                           | O. Geriatriczny | co 12 miesięcy           | 01.12.2015r.              | nie wymaga przeglądów    | 0                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 151

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|------------|----------|------------|-----------|---------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | denzytometr   | BIOMERIEUX | DENZIMAT | IDNO16129  | 2015      |         |                           | Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej | co 12 miesięcy           | 13.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 152

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-----------|-------------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | cieplarka     | BMT       | INCUCELL 55 | 73592      | 2007      |         | 72                        | Zakład Patomorfologii | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | cieplarka     | BMT       | INCUCELL    |            |           |         |                           | Zakład Patomorfologii | co 12 miesięcy           | 09.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |           |             |            |           |         |                           |                       |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 153

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-------------------------|-------------|-------|------------|-----------|---------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | cieplarka laboratoryjna | BINDER GMBH | BD240 | 15-08166   | 2015      | 802/904 |                           | Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej | co 12 miesięcy           | 05.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 154

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|------------------------------------|-----------|--------------|-------------|-----------|-----------|---------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | procesor tkankowy typu zamkniętego | THERMO    | EXCELSIOR ES | EX 43411209 | 2012      | 8/801/004 |                           | Zakład Patomorfologii | co 12 miesięcy           | 22.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 155

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|----------------|--------------|-----------|-----------|---------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | zatapiarka    | SHANDON   | HISTROCENTRE 2 | 547921027605 |           | 8/802/519 |                           | Zakład Patomorfologii | co 12 miesięcy           | 22.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 156

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|------------------|--------------|-----------|-----------|---------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | barwiarka     | THERMO    | VERISTAIN GEMINI | RA 0570E0712 | 2009      | 8/802/311 |                           | Zakład Patomorfologii | co 12 miesięcy           | 22.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 157

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|--------------------|-----------|-------------|------------|-----------|-----------|---------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | mikrotom rotacyjny | THERMO    | FINESSE 235 | F18240412  | 2005      | 8/802/522 |                           | Zakład Patomorfologii | co 12 miesięcy           | 22.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 158

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|-----------------|-----------|---------|------------|-----------|---------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | kardiosymulator | ITAM      | MIP-801 | 714        | 2003      |         |                           | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 24 miesiące           | 16.05.2019r.              | Maj 2021                 | 1                |   |                          |                     |                           |
| 2      | kardiosymulator | ITAM      | MIP-801 | 960        | 2009      | 802/222 | 193                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii      | co 24 miesiące           | 24.04.2020r.              | Kwiecień 2022            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 3      | kardiosymulator | ITAM      | MIP-801 | 959        | 2009      | 802/223 | 192                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii      | co 24 miesiące           | 24.04.2020r.              | Kwiecień 2022            | 1                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                 |           |         |            |           |         |                           |  |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |



|   |  |            |                 |              |      |              |  |                 |                |              |               |   |  |  |  |  |  |
|---|--|------------|-----------------|--------------|------|--------------|--|-----------------|----------------|--------------|---------------|---|--|--|--|--|--|
| 1 | spirometr z komputerową spirometrią i pulsoksymetrem | BTL POLSKA | BTL 08 SPIRO PR | 0735-B-00494 | 2013 | 8/80/802/352 |  | O. Geriatryczny | co 12 miesięcy | 21.08.2019r. | Sierpień 2020 | 2 |  |  |  |  |  |
|---|--|------------|-----------------|--------------|------|--------------|--|-----------------|----------------|--------------|---------------|---|--|--|--|--|--|





|   |                             |                       |             |            |      |              |  |                 |                |              |                     |   |  |  |  |  |
|---|-----------------------------|-----------------------|-------------|------------|------|--------------|--|-----------------|----------------|--------------|---------------------|---|--|--|--|--|
| 1 | foliel kąpielowy<br>CARENDO | ARJONHUNTLEIG<br>H AB | BIB 2001-01 | 1307000406 | 2013 | 8/80/802/355 |  | O. Geriatryczny | co 12 miesięcy | 09.10.2019r. | Październik<br>2020 | 2 |  |  |  |  |
|---|-----------------------------|-----------------------|-------------|------------|------|--------------|--|-----------------|----------------|--------------|---------------------|---|--|--|--|--|

Pakiet Nr 178

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent | Typ          | Nr seryjny | Rok<br>prod. | Nr inw.      | Nr<br>paszportu<br>techniczneg<br>o | Użytkownik      | Częstotliwość<br>przebiegów | Data ostatniego<br>przebiegu | Data kolejnego<br>przebiegu | Ilość przebiegów | Koszt netto<br>jednego przebiegu<br>wraz z dojazdem | Wartość netto<br>przebiegów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto<br>przebiegów |
|-----|---------------|-----------|--------------|------------|--------------|--------------|-------------------------------------|-----------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------|---|-----------------------------|---------------------|------------------------------|
| 1   | ROTOR THERA   | MEDIMA    | TRAINER TIGO | 13324055   | 2013         | 8/80/802/376 |                                     | O. Geriatryczny | co 12 miesięcy              | 0.08.2020r.                  | Sierpień 2021               | 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|--------------------------------|---------------|--------|------------|-----------|--------------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | pijonizator do nauki chodzenia | ALREH MEDICAL | VS.180 | 0/0/7/2/13 | 2013      | 8/80/802/380 |                           | O. Geriatryczny | co 12 miesięcy           | 05.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|----------------|-----------|-------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | Źródło światła | AESCULAP  | OP915 | 986458     |           |         | 291                       | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 12.11.2019r.              | Listopad 2020            | 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-----------|-------|------------|-----------|---------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | ssak          | BRAUN     | GF080 | 4439       | 2009      | 802/051 | 515                       | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 14.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | ssak          |           | GF080 | 4286       |           |         |                           | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 14.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓŁEM |               |           |       |            |           |         |                           |  |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-----------|-------|------------|-----------|------------|---------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | ssak          | AESCULAP  | GF080 | 4359       | 2008      | 8/802/034  | 124                       | O. Chorób Wewnętrznych | co 12 miesięcy           | 0.08.2020r.               | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | ssak          | AESCULAP  | GF080 | 4353       | 2008      | 8/802/037  | 123                       | O. Chorób Wewnętrznych | co 12 miesięcy           | 0.08.2020r.               | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | ssak          | AESCULAP  | GF080 | 4025       | 2006      | 802/OW/472 | 122                       | O. Chorób Wewnętrznych | co 12 miesięcy           | 0.08.2020r.               | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓŁEM |               |           |       |            |           |            |                           |                        |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|-------------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | wiertarka     | AESCULAP  | ELENA GA148 | 001317AP   | 1982      | 802/491 | 9                         | O. Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|------------------|-----------|-----|------------|-----------|---------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | piła oscylacyjna | AESCULAP  |     | 733906     | 1983      | 2       | 85                        | O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Maj 2021                 | 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|-----------------|-----------|----------------|------------|-----------|--------------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | pompa infuzyjna | BRAUN     |                | 69712      | 2008      | 802/074      |                           | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | pompa infuzyjna | BRAUN     | PERFUSOR SPACE | 14174      |           | 802/449      | 220                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii      | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | pompa infuzyjna | BRAUN     | PERFUSOR SPACE | 14125      |           | 802/445      | 218                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii      | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4      | pompa infuzyjna | BRAUN     | PERFUSOR SPACE | 14133      |           | 802/447      | 215                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii      | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 5      | pompa infuzyjna | BRAUN     | PERFUSOR SPACE | 14229      |           | 802/448      | 222                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii      | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 6      | pompa infuzyjna | BRAUN     | COMPACT        | 89458      |           | 802/442      | 467                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii      | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 7      | pompa infuzyjna | BRAUN     | COMPACT        | 89470      |           | 802/446      | 213                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii      | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 8      | pompa infuzyjna | BRAUN     | PERFUSOR SPACE | 68891      | 2008      | 8/80/802/086 |                           | O. Geriatryczny                              | co 12 miesięcy           | 11.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓŁEM |                 |           |                |            |           |              |                           |  |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-----------------|-----------|-----|------------|-----------|---------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | pompa infuzyjna | BRAUN     |     | 9713030    | 294628    | 2015    | 802/1859                  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 11.03.2018r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

|   |                 |       |         |        |      |          |  |  |                |              |             |   |  |  |  |  |
|---|-----------------|-------|---------|--------|------|----------|--|--|----------------|--------------|-------------|---|--|--|--|--|
| 2 | pompa infuzyjna | BRAUN | 9713030 | 294678 | 2015 | 802/1858 |  | O. Anestezjologii i<br>Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2018r. | Marzec 2021 | 2 |  |  |  |  |
| 3 | pompa infuzyjna | BRAUN | 9713030 | 294683 | 2015 | 802/857  |  | O. Anestezjologii i<br>Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 13.03.2020r. | Marzec 2021 | 2 |  |  |  |  |

|        |                    |       |         |        |      |          |  |   |                |              |               |   |  |  |  |  |  |
|--------|--------------------|-------|---------|--------|------|----------|--|---|----------------|--------------|---------------|---|--|--|--|--|--|
| 4      | pompa infuzyjna    | BRAUN | 9713030 | 294642 | 2015 | 802/1856 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 5      | pompa infuzyjna    | BRAUN | 9713030 | 294688 | 2015 | 802/1855 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2018r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 6      | pompa infuzyjna    | BRAUN | 9713030 | 294712 | 2015 | 802/1854 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2018r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 7      | pompa infuzyjna    | BRAUN | 9713030 | 294690 | 2015 | 802/1853 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2018r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 8      | pompa infuzyjna    | BRAUN | 9713030 | 294586 | 2015 | 802/1852 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2018r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 9      | pompa objętościowa | BRAUN | 8713050 | 366627 | 2015 | 802/1849 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 10     | stacja dokująca SP | BRAUN | 8713140 | 71868  | 2015 | 802/1850 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 11     | stacja dokująca SP | BRAUN | 8713147 | 13578  | 2015 | 802/1851 |  | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy | 11.03.2020r. | Marzec 2021   | 2 |  |  |  |  |  |
| 12     | pompa              | BRAUN | 8713030 | 466687 | 2019 |          |  | O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej    | co 12 miesięcy | 27.12.2019r. | Grudzień 2021 | 1 |  |  |  |  |  |
| 13     | pompa              | BRAUN | 8713031 | 469032 | 2019 |          |  | O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej    | co 12 miesięcy | 27.12.2019r. | Grudzień 2021 | 1 |  |  |  |  |  |
| OGÓLEM |                    |       |         |        |      |          |  |   |                |              |               |   |  |  |  |  |  |

Pakiet Nr 187

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |  |
|--------|----------------------------------|-----------|-------------------------|------------|-----------|----------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|--|
| 1      | pompa do żywienia pozajelitowego | BRAUN     | INFUSOMAT               | 29731      |           | 802/444  | 228                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 11.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 2      | pompa do żywienia pozajelitowego | BRAUN     | INFUSOMAT Fms           | 19781      |           | 802/607  | 227                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 13.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 3      | pompa do żywienia pozajelitowego | BRAUN     | INFUSOMAT SPACE 8713050 | 294892     | 2014      | 802/1493 |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 04.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| OGÓLEM |                                  |           |                         |            |           |          |                           |   |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |  |

Pakiet Nr 188

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|-------------------|---------------|-----------|---------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | stymulator    | BRAUN     | STIMULPLEX HNS 12 | 22.0270MD1310 | 2013      | 802/574 |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 15.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 189 AUTORYZACJA - RYCZAŁT

| Lp. | Nazwa aparatu | Producent | Typ          | Nr seryjny  | Rok prod. | Nr inw.  | Nr paszportu technicznego | Użytkownik      | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | okres obowiązywania umowy w m-cach | Ilość przeglądów/24 m-ce | Koszt netto ryczałtu miesięcznego | Wartość netto umowy (obow. Umowy x miesięczne wynagrodzenie) | Wartość podatku VAT | Wartość brutto umowy |
|-----|---------------|-----------|--------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|---------------------|----------------------|
| 1   | witrectom     | ALCON     | CONSTELATION | 1001948501x | 2010      | 802/2401 | 449                       | O. Okulistyczny | co 6 miesięcy            | 13.12.2019r.              | Czerwiec 2020            | 24                                 | 4                        |                                   |  |                     |                      |

Pakiet Nr 190 AUTORYZACJA - RYCZAŁT

| Lp. | Nazwa aparatu     | Producent | Typ           | Nr seryjny  | Rok prod. | Nr inw.  | Nr paszportu technicznego | Użytkownik      | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | okres obowiązywania umowy w m-cach | Ilość przeglądów/24 m-ce | Koszt netto ryczałtu miesięcznego | Wartość netto umowy (obow. Umowy x miesięczne wynagrodzenie) | Wartość podatku VAT | Wartość brutto umowy |
|-----|-------------------|-----------|---------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|---------------------|----------------------|
| 1   | fakoemulsyfikator | ALCON     | INFINITI 02IL | 0702188101X | 2007      | 802/2415 | 451                       | O. Okulistyczny | co 12 miesięcy           | 20.09.2019r.              | Wrzesień 2020            | 24                                 | 2                        |                                   |  |                     |                      |

Pakiet Nr 191

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |  |
|--------|-------------------------|--------------|-----------------|------------|-----------|------------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|--|
| 1      | mikroskop + wyposażenie | MÖLLER-WEDEL | OPHTANIC 900    | 320        |           | 802/8/1489 | 450                       | O. Okulistyczny | co 12 miesięcy           | 21.06.2019r.              | Czerwiec 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 2      | mikroskop operacyjny    | MÖLLER-WEDEL | HS HI-R NEO 900 | 630        | 2019      |            |                           | O. Okulistyczny | co 12 miesięcy           | 13.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |  |
| OGÓLEM |                         |              |                 |            |           |            |                           |                 |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |  |

Pakiet Nr 192

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|--------------------|--------------|--------------|------------|-----------|----------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | laser okulistyczny | ELEX MEDICAL | INTEGRE 5532 | 5A1256     | 2011      | 802/2434 | 463                       | O. Okulistyczny | co 12 miesięcy           | 03.10.2019r.              | Październik 2020         | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 193

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|----------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | usg           | ELLEX     | EYECUBED | V400-10212 | 2012      |         |                           | O. Okulistyczny | co 12 miesięcy           | 18.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 194

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-------------------------------------|-----------|-----------|------------|-----------|--------------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | aparat do biernej mobilizacji stawu | ORMED DIO | ARTROMOTE | 1336       | 1999      | 8/80/802/485 |                           | O. Chirurgii<br>Rekonstrukcji<br>Narządu Ruchu | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 195

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|------------------|-----------|-------------|------------|-----------|---------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | szyna do ćwiczeń | ORMED-DIO | ARTROMOT K2 | 6756       | 1998      | 3       | 90                        | O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu | co 12 miesięcy           | 18.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 196

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|------------|------------|-----------|-----------|---------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | kriostat      | SHANDON   | CRYOTOME E | CS1162-01W |           | 8/802/520 |                           | Zakład Patomorfologii | co 12 miesięcy           | 14.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 197

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|-------------------|-----------|---------|------------|-----------|---------------|---------------------------|--------------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | myjka dezynfektor | AT-OS     | AF245PG | L16575649  | 2017      |               |                           | O. Wewnętrzny                        | co 12 miesięcy           | 03.01.2020r.              | Styczeń 2021             | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | myjka dezynfektor | AT-OS     | AF245PG | L16575749  | 2017      |               |                           | O. Wewnętrzny                        | co 12 miesięcy           | 03.01.2020r.              | Styczeń 2021             | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | myjka dezynfektor | AT-OS     | AF245PG | L16575449  | 2017      |               |                           | O. Neurologiczny                     | co 12 miesięcy           | 03.01.2020r.              | Styczeń 2021             | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4      | myjka dezynfektor | AT-OS     | AF245PG | L16575549  | 2018      | 8/80/802/1921 |                           | O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej | co 12 miesięcy           | 03.01.2020r.              | Styczeń 2021             | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                   |           |         |            |           |               |                           |                                      |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 198

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|----------------------|-----------|--------|------------|-----------|---------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | myjka ultradźwiękowa | ULTRON    | U-506  | 579/2015   | 2015      |         |                           | Pracownia Endoskopia      | co 12 miesięcy           | 10.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | myjka ultradźwiękowa | ULTRON    | U-32   | 580/2015   | 2015      |         |                           | Centralna Sterylizatornia | co 12 miesięcy           | 10.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | myjka ultradźwiękowa | ULTRON    | UWI-70 | 603/2015   | 2015      |         |                           | Centralna Sterylizatornia | co 12 miesięcy           | 10.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4      | myjka ultradźwiękowa | ULTRON    | U-503  | 218/2017   | 2017      |         |                           | O. Okulistyczny           | co 12 miesięcy           | 10.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                      |           |        |            |           |         |                           |                           |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 199

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|--------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | perymetr      | FREY      | AP-250 | XCCD002C   | 2017      |         |                           | O. Okulistyczny | co 12 miesięcy           | 27.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |

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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|----------------|-----------|--------|------------|-----------|---------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | cieple gniazdo | NZ TECHNO | KANMED | 414B       | 2016      | 8/80/802/1917 |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 07.01.2020r.              | Styczeń 2021             | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | cieple gniazdo | NZ TECHNO | KANMED | 4125       | 2016      | 8/80/802/1916 |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 07.01.2020r.              | Styczeń 2021             | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                |           |        |            |           |               |                           |                    |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 201

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|---------------|-----------------|-----------|---------------|---------------------------|--------------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | dermatoskop   | NOLUVAG   | DREMLITE DL3N | SNDL3N120501323 | 2015      | 8/80/802/1708 |                           | O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej | co 12 miesięcy           | 10.08.2015r.              | nie wymaga przeglądów    | 0                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 202

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|--------------------------|-----------|-----|---------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | stojak z misą przewracza | ALVO      |     | S170000167953 |           |         |                           | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 15.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|----------|--------------|-----------|--------------|---------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | laser         | ASTAR     | ETIUS LM | ELM-03/W1/AN | 2014      | 8/80/802/542 |                           | Zakład Rehabilitacji | co 12 miesięcy           | 04.02.2020r.              | Luty 2021                | 2                |   |                          |                     |                           |

|        |                  |       |             |              |      |              |  |                      |                |              |           |   |  |  |  |  |  |
|--------|------------------|-------|-------------|--------------|------|--------------|--|----------------------|----------------|--------------|-----------|---|--|--|--|--|--|
| 2      | ultradźwięki     | ASTAR | ETIUS U     | EU-36/S1/AN  | 2014 | 8/80/802/541 |  | Zakład Rehabilitacji | co 12 miesięcy | 04.02.2020r. | Luty 2021 | 2 |  |  |  |  |  |
| 3      | ultradźwięki     | ASTAR | SONARIS     | SMS-11/W1/AN | 2014 | 8/80/802/573 |  | Zakład Rehabilitacji | co 12 miesięcy | 04.02.2020r. | Luty 2021 | 2 |  |  |  |  |  |
| 4      | elektroterapia   | ASTAR | ETIUS       | EE-08/W1/AN  | 2014 | 8/80/802/540 |  | Zakład Rehabilitacji | co 12 miesięcy | 04.02.2020r. | Luty 2021 | 2 |  |  |  |  |  |
| 5      | laser            | ASTAR | POLARIS 2   | PM2-14/02/AN | 2014 | 8/80/802/572 |  | Zakład Rehabilitacji | co 12 miesięcy | 04.02.2020r. | Luty 2021 | 2 |  |  |  |  |  |
| 6      | elektroterapia   | ASTAR | ETIUS       | EE-07/W1/AN  | 2014 | 8/80/802/539 |  | Zakład Rehabilitacji | co 12 miesięcy | 04.02.2020r. | Luty 2021 | 2 |  |  |  |  |  |
| 7      | pole magnetyczne | ASTAR | MAGNER PLUS | MP-06/W1AN   | 2014 | 8/80/802/571 |  | Zakład Rehabilitacji | co 12 miesięcy | 04.02.2020r. | Luty 2021 | 2 |  |  |  |  |  |
| 8      | ultradźwięki     | ASTAR | ETIUS U     | EU-35/S1/AN  | 2014 | 8/80/802/543 |  | Zakład Rehabilitacji | co 12 miesięcy | 04.02.2020r. | Luty 2021 | 2 |  |  |  |  |  |
| 9      | laser            | ASTAR | POLARIS 2   | PM2-07/U1/AN | 2014 | 8/80/802/547 |  | Zakład Rehabilitacji | co 12 miesięcy | 04.02.2020r. | Luty 2021 | 2 |  |  |  |  |  |
| OGOLEM |                  |       |             |              |      |              |  |                      |                |              |           |   |  |  |  |  |  |

## 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|---------|------------|-----------|--------------|---------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | mikrotom      | ELKABE    | CUT5062 | B150078    | 2015      | 8/80/801/060 |                           | Zakład Patomorfologii | co 12 miesięcy           | 05.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 205

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |  |
|--------|---------------------|--------------------|-----------------|------------|-----------|---------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|--|
| 1      | pluczko-dezynfektor | SOFINOR BY ARCANIA | CLINOX 3A TOTAL | 19/08/0180 | 2019      |         |                           | O. Chirurgii Rekonstrukcji Narządu Ruchu | co 12 miesięcy           | 18.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |  |
| 2      | pluczko-dezynfektor | SOFINOR BY ARCANIA | CLINOX 3A TOTAL | 19/08/0181 | 2019      |         |                           | O. Geriatryczny                          | co 12 miesięcy           | 18.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |  |
| 3      | pluczko-dezynfektor | SOFINOR BY ARCANIA | CLINOX 3A TOTAL | 19/08/0177 | 2019      |         |                           | O. Zakaźny                               | co 12 miesięcy           | 14.11.2019r.              | Listopad 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |  |
| 4      | pluczko-dezynfektor | SOFINOR BY ARCANIA | CLINOX 3A TOTAL | 19/08/0186 | 2019      |         |                           | O. Otolaryngologiczny                    | co 12 miesięcy           | 14.11.2019r.              | Listopad 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |  |
| OGOLEM |                     |                    |                 |            |           |         |                           |  |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |  |

## Pakiet Nr 206

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |  |
|--------|-----------------------------------|-----------|--------|------------|-----------|---------------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|--|
| 1      | urządzenie do ogrzewania pacjenta | COVIDIEN  | WT6000 | SP16020199 | 2015      | 8/80/802/1867 |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 05.03.2020r.              | Marzec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| 2      | urządzenie do ogrzewania pacjenta | COVIDIEN  | WT6000 | SP18030069 | 2018      |               |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 20.02.2020r.              | Luty 2021                | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| OGOLEM |                                   |           |        |            |           |               |                           |   |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |  |

## Pakiet Nr 207

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |  |
|--------|---|--------------------------------|----------|------------|-----------|---------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|--|
| 1      | materac do ogrzewania pacjenta                  | INSPIRATION HEALTHCARE LIMITED | NCM1     | 19/10874C  | 2019      | 8/80/802/2367 |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 14.02.2020r.              | Luty 2021                | 1                |   |                          |                     |                           |  |
| 2      | jednostka kontrolna systemu ogrzewania pacjenta | INSPIRATION HEALTHCARE LIMITED | IHC-1000 | 000257     | 2018      | 8/80/802/2367 |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 14.02.2020r.              | Luty 2021                | 2                |   |                          |                     |                           |  |
| OGOLEM |   |                                |          |            |           |               |                           |                    |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |  |

## Pakiet Nr 208

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-------------------------------------|------------|----------------|---------------|-----------|---------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | analityzator parametrów krytycznych | RADIOMETER | ABL90FLEX PLUS | 092R0244N0054 | 2020      |         |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 20.04.2020r.              | Kwiecień 2021            | 1                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 209

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|---------------|---------|-------------|-----------|---------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | AIRVO II      | FISHER&PAYKEL | PT101EE | 1,90326E+11 | 2019      |         |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 12 miesięcy           | 13.11.2019r.              | Listopad 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 210



| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|--------------------|-----------|--------------------|------------|-----------|---------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | mikroskop optyczny | KERN      | KERN OPTICS GBF123 |            | 2019      |         |                           | Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej | co 12 miesięcy           | 24.06.2019r.              | Czerwiec 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 211

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-----------|----------|------------|-----------|--------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | laktator      | MEDELA    | SYMPHONY | 1795484    | 2019      | 8/80/802/247 | 4                         | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 19.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 2      | laktator      | MEDELA    | SYMPHONY | 1795486    | 2019      | 8/80/802/247 | 5                         | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 19.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 3      | laktator      | MEDELA    | SYMPHONY | 1795481    | 2019      | 8/80/802/247 | 2                         | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 19.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 4      | laktator      | MEDELA    | SYMPHONY | 1795482    | 2019      | 8/80/802/247 | 3                         | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 19.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |           |          |            |           |              |                           |                    |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 212

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-----------|-------------|------------|-----------|---------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | lampa         | NZ TECHNO | BILICOOCOON | 19170000   | 2019      |         |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 28.02.2019r.              | Luty 2021                | 1                |   |                          |                     |                           |
| 2      | lampa         | NZ TECHNO | BILICOOCOON | 19170001   | 2019      |         |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 28.02.2019r.              | Luty 2021                | 1                |   |                          |                     |                           |
| 3      | lampa         | NZ TECHNO | BILICOOCOON | 19170000   | 2019      |         |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 28.02.2019r.              | Luty 2021                | 1                |   |                          |                     |                           |
| 4      | lampa         | NZ TECHNO | BILICOOCOON |            | 2019      |         |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 28.02.2019r.              | Luty 2021                | 1                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |           |             |            |           |         |                           |                    |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 213

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|-------------------------|-------------|-----|------------|-----------|---------|---------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | wirówka kończyn górnych | MEDEN-INMED | WKG | 8278-2018  | 2018      |         |                           | Zakład Rehabilitacji | co 12 miesięcy           | 18.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | wirówka kończyn dolnych | MEDEN-INMED | WKD | 8049-2018  | 2018      |         |                           | Zakład Rehabilitacji | co 12 miesięcy           | 18.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                         |             |     |            |           |         |                           |                      |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 214

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|------------------------|---------------|---------|------------|-----------|---------|---------------------------|------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | pulsoksymetr napalcowy | MIGHTY SAT RX | SET PVI | 4000075318 |           |         |                           | O. Zakaźny | nie wymaga przeglądów    | 20.03.2020r.              | nie wymaga przeglądów    | 0                |   |                          |                     |                           |
| 2      | pulsoksymetr napalcowy | MIGHTY SAT RX | SET PVI | 4000075347 |           |         |                           | O. Zakaźny | nie wymaga przeglądów    | 20.03.2020r.              | nie wymaga przeglądów    | 0                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                        |               |         |            |           |         |                           |            |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 215

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|------------------------------------|-------------|--------------------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | aparat do mierzenia ciśnienia SPOT | WELCH ALLYN | 42NTB VITAL SINGNS | 201506583  | 2015      |         |                           | O. Geriatryczny | co 12 miesięcy           | 06.08.2019r.              | Sierpień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 216

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-------------------|-----------|------------|-----------|---------|---------------------------|------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | EEG           | ELMIKO BIOSIGNALS | DIGITRACK | 219122850  | 2019      |         |                           | O. Neurologiczny | co 12 miesięcy           | 23.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 217 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|-----|------------|-----------|---------|---------------------------|------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
|-----|---------------|-----------|-----|------------|-----------|---------|---------------------------|------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|

|   |  |          |  |  |  |  |  |     |                 |                |              |             |   |  |  |  |  |
|---|--|----------|--|--|--|--|--|-----|-----------------|----------------|--------------|-------------|---|--|--|--|--|
| 1 | zestaw do<br>laparoskopii –<br>ginekolog, monitor<br>SAMSUNG, kamera<br>PV140 SIN 253557,<br>źródło światła OP930<br>SIN 3512, insuflator<br>CO2 PG120 SN<br>42128, pompa PG080<br>SIN 0702CG433,<br>wszepek PV880 SIN | AESCULAP |  |  |  |  |  | 274 | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy | 02.07.2020r. | Lipiec 2021 | 2 |  |  |  |  |
|---|--|----------|--|--|--|--|--|-----|-----------------|----------------|--------------|-------------|---|--|--|--|--|

## Pakiet Nr 218 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|--|-----------|-----|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 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) | AESCULAP  |     |            |           |         | 275                       | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 02.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 219 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|--|-----------|-----|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | zestaw do laparoskopii – uraz.(pompa ssąco-płuczczą PG100 41126, monitor SAMSUNG, kamera PV140 SIN 284674, źródło światła OP930 SN 3519) | AESCULAP  |     |            |           |         | 277                       | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 02.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                | 1 086,00 zł                                   | 2 172,00 zł              | 8%                  | 2 345,76 zł               |

2 345,76 zł

## Pakiet Nr 220 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---|-----------|-----|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | zestaw do laparoskopii Full HD (kamera PV440 1052, monitor PV944 08-123943, źródło światła OP932 2036, insuflator PG080 0601CE240, pompa ssąco-płuczczą PG145 1002CE344, wózek PV880 1214, uchwyty telesk. PV883, uchwyty kamery PV884, uchwyty na butle CO2) | AESCULAP  |     |            |           |         |                           | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 02.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 221 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|--|-----------|-------|------------|-----------|---------------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | zestaw do laparoskopii – chirurgiczny (kamera PV480 sn 776657; głowica kamery PV482 sn 776801; źródło światła OP950 sn 773465; monitor 27" PV638 sn 19-296180; pompa ssąco-płuczczą PG145 sn 1909CE0175; insuflator PG080 sn 1904CE1063) | AESCULAP  | PV800 | 191073     | 2019      | 8/80/802/2428 |                           | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 02.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 1                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 222 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|------------------------|-----------|-------------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | wiertarka chirurgiczna | AESCULAP  | ACCULAN 3TI | 5934       | 2015      |         |                           | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 31.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 223 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|--|-----------|-------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | ładownica do akumulatorów + motory zabiegowe + głowice | AESCULAP  | GA677 | 2313       |           |         | 293                       | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 13.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | ładownica do akumulatorów + motory zabiegowe + głowice | AESCULAP  | GA627 | 2232       |           |         | 294                       | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 02.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |  |           |       |            |           |         |                           |                 |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 224 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|----------------------------------|-----------|------------|------------|-----------|---------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | urządzenie do rozmrażania osocza | SARSTEDT  | SAHARA III | 99120960   |           |         |                           | Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej | co 12 miesięcy           | 05.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | urządzenie do rozmrażania osocza | SARSTEDT  | SAHARA III | 99121053   |           |         |                           | Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej | co 12 miesięcy           | 05.11.2019r.              | Listopad 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                                  |           |            |            |           |         |                           |   |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 225 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------------|-----------|---------------|------------|-----------|----------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | inkubator zamknięty | ATOM      | 2100 V-Z100G1 | 1470825    |           | 802/2183 | 36                        | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 24.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | inkubator zamknięty | ATOM      | V-2100G1      | 1628918    | 2006      | 802/2338 | 315                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 24.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | inkubator zamknięty | ATOM      | V850          | 9020925    |           | 802/1626 | 38                        | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 24.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4      | inkubator zamknięty | ATOM      | V850          | 9020926    |           | 802/1627 | 39                        | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 24.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                     |           |               |            |           |          |                           |                    |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|----------------------|-----------|------|------------|-----------|--------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | lampa do fototerapii | ATOM      | SPOT | 180500967  | 2018      | 8/80/802/232 | 1                         | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 22.01.2020r.              | Styczeń 2021             | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2      | lampa do fototerapii | ATOM      | SPOT | 180500968  | 2018      | 8/80/802/232 | 2                         | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 22.01.2020r.              | Styczeń 2021             | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3      | lampa do fototerapii | ATOM      | SPOT | 180500969  | 2018      | 8/80/802/232 | 3                         | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 22.01.2020r.              | Styczeń 2021             | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4      | lampa do fototerapii | ATOM      | SPOT | 180500970  | 2018      | 8/80/802/232 | 4                         | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 22.01.2020r.              | Styczeń 2021             | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                      |           |      |            |           |              |                           |                    |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|----------------------------|-----------|-----------|------------|-----------|--------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | stanowisko do resuscytacji | ATOM      | SANFLOWER | 2320690    | 2013      | 8/80/802/342 |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 24.07.2020r.              | Lipiec 2021              | 2                |   |                          |                     |                           |

## 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|--|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | inkubator zamknięty z lampą do fototerapii | DRÄGER    | CALEO PT 4000 | ASAK-0082  | 2009      | 802/00166 | 322                       | O. Neonatologiczny | co 6 miesięcy            | 22.05.2020r.              | Listopad 2020            | 4                |   |                          |                     |                           |
| 2   | inkubator zamknięty z lampą do fototerapii | DRÄGER    | CALEO PT 4000 | ASAK-0081  | 2009      | 802/00167 | 323                       | O. Neonatologiczny | co 6 miesięcy            | 22.05.2020r.              | Listopad 2020            | 4                |   |                          |                     |                           |
| 3   | inkubator zamknięty z lampą do fototerapii | DRÄGER    | CALEO PT 4000 | ASAK-0079  | 2009      | 802/00168 | 324                       | O. Neonatologiczny | co 6 miesięcy            | 22.05.2020r.              | Listopad 2020            | 4                |   |                          |                     |                           |
| 4   | inkubator zamknięty z lampą do fototerapii | DRÄGER    | CALEO PT 4000 | ASAK-0077  | 2009      | 802/00170 | 325                       | O. Neonatologiczny | co 6 miesięcy            | 22.05.2020r.              | Listopad 2020            | 4                |   |                          |                     |                           |

|        |                                |        |                 |           |      |           |     |                    |                |              |               |   |  |  |  |  |
|--------|--------------------------------|--------|-----------------|-----------|------|-----------|-----|--------------------|----------------|--------------|---------------|---|--|--|--|--|
| 5      | inkubator zamknięty z lampą do | DRÄGER | CALEO PT 4000   | ASAK-0076 | 2009 | 802/00171 | 326 | O. Neonatologiczny | co 6 miesięcy  | 22.05.2020r. | Listopad 2020 | 4 |  |  |  |  |
| 6      | inkubator zamknięty z lampą do | DRÄGER | CALEO PT 4000   | ASAK-0083 | 2009 | 802/00165 | 327 | O. Neonatologiczny | co 6 miesięcy  | 22.05.2020r. | Listopad 2020 | 4 |  |  |  |  |
| 7      | inkubator zamknięty z lampą do | DRÄGER | CALEO PT 4000   | ASAK-0078 | 2009 | 802/00169 | 328 | O. Neonatologiczny | co 6 miesięcy  | 22.05.2020r. | Listopad 2020 | 4 |  |  |  |  |
| 8      | inkubator zamknięty z lampą do | DRÄGER | CALEO PT 4000   | ASAK-0080 | 2009 | 802/00164 | 329 | O. Neonatologiczny | co 6 miesięcy  | 22.05.2020r. | Listopad 2020 | 4 |  |  |  |  |
| 9      | inkubator zamknięty            | DRÄGER | CALEO           | ARUJ-0118 | 2004 | 802/2178  | 317 | O. Neonatologiczny | co 6 miesięcy  | 22.05.2020r. | Listopad 2020 | 4 |  |  |  |  |
| 10     | inkubator otwarty              | DRÄGER | BABY THERM 8004 | ASAK-0106 | 2009 | 802/00195 | 320 | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy | 30.11.2019r. | Listopad 2020 | 2 |  |  |  |  |
| 11     | inkubator otwarty              | DRÄGER | BABY THERM 8004 | ASAK-0107 | 2009 | 802/00194 | 321 | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy | 30.11.2019r. | Listopad 2020 | 2 |  |  |  |  |
| OGÓLEM |                                |        |                 |           |      |           |     |                    |                |              |               |   |  |  |  |  |

## Pakiet Nr 229 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-----------------------------------|-----------|--------------------------|-------------|-----------|-----------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | centrala nadzoru pielęgniarskiego | DRÄGER    | INFINITY CENTRAL STATION | 11097M00149 | 2009      | 802/00231 | 445                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 02.01.2019r.              | Styczeń 2021             | 2                |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 230 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-----------|--------------|------------|-----------|-----------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | respirator    | DRÄGER    | BABYLOG 8000 | ASAK-0081  | 2009      | 802/00246 | 395                       | O. Neonatologiczny | co 6 miesięcy            | 22.05.2020r.              | Listopad 2020            | 4                |   |                          |                     |                           |
| 2      | respirator    | DRÄGER    | BABYLOG 8000 | ASAK-0082  | 2009      | 802/00247 | 396                       | O. Neonatologiczny | co 6 miesięcy            | 22.05.2020r.              | Listopad 2020            | 4                |   |                          |                     |                           |
| 3      | respirator    | DRÄGER    | BABYLOG 8000 | ASAK-0083  | 2009      | 802/00248 | 397                       | O. Neonatologiczny | co 6 miesięcy            | 22.05.2020r.              | Listopad 2020            | 4                |   |                          |                     |                           |
| 4      | respirator    | DRÄGER    | BABYLOG 8000 | ASAK-0084  | 2009      | 802/00250 | 398                       | O. Neonatologiczny | co 6 miesięcy            | 22.05.2020r.              | Listopad 2020            | 4                |   |                          |                     |                           |
| 5      | respirator    | DRÄGER    | BABYLOG 8000 | ASAK-0086  | 2009      | 802/00243 | 399                       | O. Neonatologiczny | co 6 miesięcy            | 22.05.2020r.              | Listopad 2020            | 4                |   |                          |                     |                           |
| 6      | respirator    | DRÄGER    | BABYLOG 8000 | ASAK-0087  | 2009      | 802/00245 | 400                       | O. Neonatologiczny | co 6 miesięcy            | 22.05.2020r.              | Listopad 2020            | 4                |   |                          |                     |                           |
| 7      | respirator    | DRÄGER    | BABYLOG 8000 | ASAK-0085  | 2009      | 802/00249 | 401                       | O. Neonatologiczny | co 6 miesięcy            | 22.05.2020r.              | Listopad 2020            | 4                |   |                          |                     |                           |
| 8      | respirator    | DRÄGER    | BABYLOG 8000 | ASAK-0088  | 2009      | 802/00244 | 402                       | O. Neonatologiczny | co 6 miesięcy            | 22.05.2020r.              | Listopad 2020            | 4                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |           |              |            |           |           |                           |                    |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## Pakiet Nr 231 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|----------------------|-----------|-----------------------------|------------|-----------|----------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | aparat do znieczuleń | DRÄGER    | FABIUS TIRO + MONITOR DELTA | ASAM-0002  | 2009      | 802/224  | 156                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 6 miesięcy            | 16.06.2020r.              | Grudzień 2020            | 4                |   |                          |                     |                           |
| 2      | aparat do znieczuleń | DRÄGER    | FABIUS TIRO + MONITOR DELTA | ASAM-0003  | 2009      | 802/245  | 157                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 6 miesięcy            | 16.06.2020r.              | Grudzień 2020            | 4                |   |                          |                     |                           |
| 3      | aparat do znieczuleń | DRÄGER    | FABIUS TIRO + MONITOR DELTA | ASAM-0004  | 2009      | 802/203  | 158                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 6 miesięcy            | 16.06.2020r.              | Grudzień 2020            | 4                |   |                          |                     |                           |
| 4      | aparat do znieczuleń | DRÄGER    | FABIUS TIRO + MONITOR DELTA | ASFL-0029  | 2014      | 802/1488 |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 6 miesięcy            | 21.05.2020r.              | Listopad 2020            | 4                |   |                          |                     |                           |
| 5      | aparat do znieczuleń | DRÄGER    | FABIUS TIRO + MONITOR DELTA | ASFL-0030  | 2014      | 802/1487 |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 6 miesięcy            | 21.05.2020r.              | Listopad 2020            | 4                |   |                          |                     |                           |
| 6      | aparat do znieczuleń | DRÄGER    | PRIMUS                      | ASMM-0081  | 2019      |          |                           | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 6 miesięcy            | 16.06.2020r.              | Grudzień 2020            | 2                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |                      |           |                             |            |           |          |                           |   |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|----------------------|-----------|----------------|------------|-----------|---------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | aparat do znieczuleń | DRÄGER    | FABIUS MONITOR | 10920      | 2002      | 802/436 | 159                       | O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii | co 6 miesięcy            | 21.05.2020r.              | Listopad 2020            | 4                |   |                          |                     |                           |

## 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|---------------|-----------|------------|------------|-----------|---------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | kolumna       | DRÄGER    | GEMINA DUO | ASAL-0042  | 2009      | 8/80/802/2128 | 435                       | O. Neonatologiczny | co 6 lat                 | 31.03.2017r.              | Marzec 2023              | 0                |   |                          |                     |                           |
| 2      | kolumna       | DRÄGER    | GEMINA DUO | ASAL-0049  | 2009      | 8/80/802/2124 | 436                       | O. Neonatologiczny | co 6 lat                 | 31.03.2017r.              | Marzec 2023              | 0                |   |                          |                     |                           |
| 3      | kolumna       | DRÄGER    | GEMINA DUO | ASAL-0047  | 2009      | 8/80/802/2128 | 437                       | O. Neonatologiczny | co 6 lat                 | 31.03.2017r.              | Marzec 2023              | 0                |   |                          |                     |                           |
| 4      | kolumna       | DRÄGER    | GEMINA DUO | ASAL-0046  | 2009      | 8/80/802/2127 | 438                       | O. Neonatologiczny | co 6 lat                 | 31.03.2017r.              | Marzec 2023              | 0                |   |                          |                     |                           |
| 5      | kolumna       | DRÄGER    | GEMINA DUO | ASAL-0051  | 2009      | 8/80/802/2126 | 439                       | O. Neonatologiczny | co 6 lat                 | 31.03.2017r.              | Marzec 2023              | 0                |   |                          |                     |                           |
| 6      | kolumna       | DRÄGER    | GEMINA DUO | ASAL-0050  | 2009      | 8/80/802/2125 | 440                       | O. Neonatologiczny | co 6 lat                 | 31.03.2017r.              | Marzec 2023              | 0                |   |                          |                     |                           |
| 7      | kolumna       | DRÄGER    | GEMINA DUO | ASAL-0048  | 2009      | 8/80/802/2122 | 441                       | O. Neonatologiczny | co 6 lat                 | 31.03.2017r.              | Marzec 2023              | 0                |   |                          |                     |                           |
| 8      | kolumna       | DRÄGER    | GEMINA DUO | ASAL-0044  | 2009      | 8/80/802/2126 | 442                       | O. Neonatologiczny | co 6 lat                 | 31.03.2017r.              | Marzec 2023              | 0                |   |                          |                     |                           |
| 9      | kolumna       | DRÄGER    | GEMINA DUO | ASAL-0045  | 2009      | 8/80/802/2122 | 443                       | O. Neonatologiczny | co 6 lat                 | 31.03.2017r.              | Marzec 2023              | 0                |   |                          |                     |                           |
| 10     | kolumna       | DRÄGER    | GEMINA DUO | ASAL-0043  | 2009      | 8/80/802/2125 | 444                       | O. Neonatologiczny | co 6 lat                 | 31.03.2017r.              | Marzec 2023              | 0                |   |                          |                     |                           |
| OGÓLEM |               |           |            |            |           |               |                           |                    |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

## 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|----------------|------------|-----------|---------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | kardiomonitor | DRÄGER    | INFINITY DELTA | 6001595269 | 2009      | 8/80/802/2146 | 427                       | O. Neonatologiczny | co 24 miesiące           | 24.04.2019                | Kwiecień 2021            | 1                |   |                          |                     |                           |
| 2   | kardiomonitor | DRÄGER    | INFINITY DELTA | 6001601682 | 2009      | 8/80/802/2139 | 428                       | O. Neonatologiczny | co 24 miesiące           | 24.04.2019                | Kwiecień 2021            | 1                |   |                          |                     |                           |

|        |               |        |                |            |      |                   |     |                    |                |            |               |   |  |  |  |  |
|--------|---------------|--------|----------------|------------|------|-------------------|-----|--------------------|----------------|------------|---------------|---|--|--|--|--|
| 3      | kardiomonitor | DRÄGER | INFINITY DELTA | 6001545769 | 2009 | 8/80/802/214<br>3 | 429 | O. Neonatologiczny | co 24 miesiące | 24.04.2019 | Kwiecień 2021 | 1 |  |  |  |  |
| 4      | kardiomonitor | DRÄGER | INFINITY DELTA | 6001554082 | 2009 | 8/80/802/214<br>5 | 430 | O. Neonatologiczny | co 24 miesiące | 24.04.2019 | Kwiecień 2021 | 1 |  |  |  |  |
| 5      | kardiomonitor | DRÄGER | INFINITY DELTA | 6001596963 | 2009 | 8/80/802/214<br>0 | 431 | O. Neonatologiczny | co 24 miesiące | 24.04.2019 | Kwiecień 2021 | 1 |  |  |  |  |
| 6      | kardiomonitor | DRÄGER | INFINITY DELTA | 6001543673 | 2009 | 8/80/802/214<br>4 | 432 | O. Neonatologiczny | co 24 miesiące | 24.04.2019 | Kwiecień 2021 | 1 |  |  |  |  |
| 7      | kardiomonitor | DRÄGER | INFINITY DELTA | 6001596669 | 2009 | 8/80/802/213<br>3 | 433 | O. Neonatologiczny | co 24 miesiące | 24.04.2019 | Kwiecień 2021 | 1 |  |  |  |  |
| 8      | kardiomonitor | DRÄGER | INFINITY DELTA | 6001628172 | 2009 | 8/80/802/214<br>1 | 434 | O. Neonatologiczny | co 24 miesiące | 24.04.2019 | Kwiecień 2021 | 1 |  |  |  |  |
| OGÓLEM |               |        |                |            |      |                   |     |                    |                |            |               |   |  |  |  |  |

## Pakiet Nr 235 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|-------------------|------------|-----------|--------------|---------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | kardiomonitor | DRÄGER    | INFINITY VISTA xl | 5395345954 | 2004      | 8/80/802/156 | 476                       | O. Chirurgii Ogólnej | co 24 miesiące           | 11.02.2019r.              | Luty 2021                | 1                |   |                          |                     |                           |
| 2   | kardiomonitor | DRÄGER    | INFINITY VISTA    | 5395340763 | 2005      | 8/802/523    | 508                       | Izba Przyjęć         | co 24 miesiące           | 11.02.2019r.              | Luty 2021                | 1                |   |                          |                     |                           |
| 3   | kardiomonitor | DRÄGER    | INFINITY VISTA    | 5395341165 | 2005      | 8/802/525    | 510                       | Izba Przyjęć         | co 24 miesiące           | 11.02.2019r.              | Luty 2021                | 1                |   |                          |                     |                           |
| 4   | kardiomonitor | DRÄGER    | INFINITY VISTA    | 5395340861 | 2005      | 8/802/524    | 509                       | Izba Przyjęć         | co 24 miesiące           | 11.02.2019r.              | Luty 2021                | 1                |   |                          |                     |                           |

OGÓLEM

## Pakiet Nr 236 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-----------------|-----------|--------|------------|-----------|------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20708374   | 2009      | 808/00285  | 403                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2   | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20708350   | 2009      | 802/00283  | 404                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3   | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20708384   | 2009      | 802/00340  | 405                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4   | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20708362   | 2009      | 802/00284  | 406                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 5   | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20708385   | 2009      | 802/002288 | 407                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 6   | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20708388   | 2009      | 802/00291  | 409                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 7   | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20708397   | 2009      | 802/00294  | 408                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 8   | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20708378   | 2009      | 802/00286  | 410                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 9   | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20708379   | 2009      | 802/00287  | 411                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 10  | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20708398   | 2009      | 802/00295  | 412                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 11  | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20708395   | 2009      | 802/00292  | 413                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 12  | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20708396   | 2009      | 802/00293  | 414                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 13  | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20708345   | 2009      | 802/00281  | 415                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 14  | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20708386   | 2009      | 802/00289  | 416                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 15  | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20708348   | 2009      | 802/00282  | 417                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 16  | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20708387   | 2009      | 802/00290  | 418                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 17  | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20738664   | 2009      | 802/00351  | 419                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 18  | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20738609   | 2009      | 802/00345  | 420                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 19  | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20738659   | 2009      | 802/00350  | 421                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 20  | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20738623   | 2009      | 802/00347  | 422                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 21  | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20738673   | 2009      | 802/00352  | 423                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 22  | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20738622   | 2009      | 802/00346  | 424                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 23  | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20738653   | 2009      | 802/00349  | 425                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |
| 24  | pompa infuzyjna | FRESENIUS | AGILIA | 20738646   | 2009      | 802/00348  | 426                       | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 20.05.2020r.              | Maj 2021                 | 2                |   |                          |                     |                           |

OGÓLEM

## Pakiet Nr 237 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|-----------------|----------------|----------|------------|-----------|----------|---------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | pompa infuzyjna | FRESENIUS KABI | ZO 19193 | 23070657   | 2015      | 802/1877 |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 26.08.2019r.              | Sierpień 2022            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 2   | pompa infuzyjna | FRESENIUS KABI | ZO 19193 | 23070654   | 2015      | 802/1876 |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 26.08.2019r.              | Sierpień 2022            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 3   | pompa infuzyjna | FRESENIUS KABI | ZO 19193 | 22984039   | 2015      | 802/1875 |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 26.08.2019r.              | Sierpień 2022            | 2                |   |                          |                     |                           |
| 4   | pompa infuzyjna | FRESENIUS KABI | ZO 19193 | 22892482   | 2015      | 802/1828 |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 28.02.2019r.              | Luty 2022                | 2                |   |                          |                     |                           |
| 5   | pompa infuzyjna | FRESENIUS KABI | ZO 19193 | 22892481   | 2015      | 802/1827 |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 28.02.2019r.              | Luty 2022                | 2                |   |                          |                     |                           |
| 6   | pompa infuzyjna | FRESENIUS KABI | ZO 19193 | 22892479   | 2015      | 802/1825 |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 28.02.2019r.              | Luty 2022                | 2                |   |                          |                     |                           |
| 7   | pompa infuzyjna | FRESENIUS KABI | ZO 19193 | 22892480   | 2015      | 802/1826 |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 28.02.2019r.              | Luty 2022                | 2                |   |                          |                     |                           |
| 8   | pompa infuzyjna | FRESENIUS KABI | ZO 19193 | 22984040   | 2015      | 802/1874 |                           | O. Neonatologiczny | co 12 miesięcy           | 26.08.2019r.              | Sierpień 2022            | 2                |   |                          |                     |                           |

OGÓLEM

## Pakiet Nr 238 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------------|-----------|---------|-----------------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | SHAVER ARTROSKOPOWY | STRYKER   | FORMULA | 0375704500E/19E562464 | 2019      |         |                           | Blok Operacyjny | co 12 miesięcy           | 20.11.2019r.              | Listopad 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |



|        |                  |         |                          |            |      |  |  |  |                |              |              |   |  |  |  |  |
|--------|------------------|---------|--------------------------|------------|------|--|--|--|----------------|--------------|--------------|---|--|--|--|--|
| 2      | zestaw CORE      | STRYKER | napęd<br>traumatologiczn | 1522200133 | 2017 |  |  | Blok Operacyjny                                |                | 27.01.2020r. | Styczeń 2021 | 2 |  |  |  |  |
| 3      | napęd CD4 system | STRYKER |                          | 1815141293 |      |  |  | O. Chirurgii<br>Rekonstrukcji<br>Narządu Ruchu | co 12 miesięcy | 27.01.2020r. | Styczeń 2021 | 1 |  |  |  |  |
| OGÓLEM |                  |         |                          |            |      |  |  |  |                |              |              |   |  |  |  |  |

Pakiet Nr 239

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|----------------|-----------|------|------------|-----------|---------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | pompa płucząca | NOUVAG    | DP30 | 1298U1908R | 2019      | 8/80/802/2466 |                           | O.<br>Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 16.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 240

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|----------------------|------------------|-----------|------------|-----------|---------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | wiertarka operacyjna | BIEN-AIR SURGERY | OSSEODOUO | 19G0032    | 2019      | 8/80/802/2466 |                           | O.<br>Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 16.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 241

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------|-----------|-------------------|------------|-----------|---------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | tor wizyjny   | XION      | MATRIX SPECTAR HD | 191016     | 2019      | 8/80/802/2466 |                           | O.<br>Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 16.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 242

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|----------------------|-----------|--------------|------------|-----------|---------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | mikroskop operacyjny | ZEISS     | OPMI SENSERA | 6,63E+09   | 2019      | 8/80/802/2466 |                           | O.<br>Otolaryngologiczny | co 12 miesięcy           | 16.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 243

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|------------------|-------------------------|---------------------------|------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | biometr optyczny | HAAG-STREIT DIAGNOSTICS | LENSTOR 900 APS ESSENTIAL | 2,17E+04   | 2019      |         |                           | O. Okulistyczny | co 12 miesięcy           | 13.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 244

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---------------------------|-----------|-------|---------------|-----------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | dioftriomierz elektryczny | HUVITZ    | HLM-1 | 1LM00019F0079 | 2019      |         |                           | O. Okulistyczny | co 12 miesięcy           | 17.12.2019r.              | Grudzień 2020            | 1                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 245

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|---|---------------|------|------------|-----------|---------|---------------------------|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | urządzenie do pobierania AEROSPRAY HEMATOLOGY PRO | ELITECH GROUP | 7322 | 7152160607 | 2016      |         |                           | Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej | co 12 miesięcy           | 16.06.2020r.              | Czerwiec 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 246

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|-----|--------------------|-----------|-----|------------|-----------|---------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1   | Attest Auto-reader | BM        | 490 | 114746     | 2018      |         |                           | Centralna Steryzatornia | co 12 miesięcy           | 17.08.2020r.              | Sierpień 2021            | 2                |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 247

| 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 netto jednego przeglądu wraz z dojazdem | Wartość netto przeglądów | Wartość podatku VAT | Wartość brutto przeglądów |
|--------|-------------------------------|------------|--------|--------------------|-----------|---------|---------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------|---|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| 1      | aparat do wspomagania oddechu | RESPIRCARE | HIFENT | 302010003200319047 | 2020      |         |                           | O. Wewnętrzny z Pododdziałem Kardiologicznym | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Maj 2021                 | 0                |   |                          |                     |                           |
| 2      | aparat do wspomagania oddechu | RESPIRCARE | HIFENT | 302010003200319064 | 2020      |         |                           | O. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej         | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Maj 2021                 | 0                |   |                          |                     |                           |
| 3      | aparat do wspomagania oddechu | RESPIRCARE | HIFENT | 302010003200319061 | 2020      |         |                           | O. Wewnętrzny                                | co 12 miesięcy           | 26.05.2020r.              | Maj 2021                 | 0                |   |                          |                     |                           |
| OGOLEM |                               |            |        |                    |           |         |                           |  |                          |                           |                          |                  |   |                          |                     |                           |

Pakiet Nr 248 AUTORYZACJA - RYCZAŁT

| Lp. | Nazwa aparatu       | Producent | Typ     | Nr seryjny | Rok prod. | Nr inw. | Nr paszportu technicznego | Użytkownik                | Częstotliwość przeglądów | Data ostatniego przeglądu | Data kolejnego przeglądu | okres obowiązywania umowy w m-cach | ilość przeglądów | Koszt netto ryczałtu miesięcznego | Wartość netto umowy (obow. Umowy x miesięczne wynagrodzenie) | Wartość podatku VAT | Wartość brutto umowy |
|-----|---------------------|-----------|---------|------------|-----------|---------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------------------------|------------------|-----------------------------------|--|---------------------|----------------------|
| 1   | sterylizator parowy | GETINGE   | HS-6610 |            | 2005      |         |                           | Centralna Sterylizatornia | co 3 miesiące            |                           |                          | 24                                 | 8                |                                   |  |                     |                      |