**Pakiet 7 – Obsługa serwisowa aparatury ultrasonograficznej (GE Medical)**

Załącznik 4.7

Tabela I - przeglądy i konserwacje

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów(szt.) | Planowana ilość przeglądów w 24 miesięcy | Sumaryczna ilość przeglądówcałej umowy | Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto\* | WartośćNetto(kol.5 x kol.6) | WartośćBrutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Voluson E8 EXP s/n: D13319 | 1 | 2 | 2 |  |  |  |
|  |  RAZEM |  |  |

**\*** Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

**Terminy wykonania przeglądu technicznego: 08.12.2023 oraz 06.12.2024
Zamawiający zastrzega możliwość zmiany terminu wykonania przeglądu technicznego**

**Zamawiający zastrzega możliwość zmiany miejsca użytkowania aparatów pomiędzy lokalizacjami: Katowice ul. Ceglana 35 oraz Katowice ul. Medyków 14**

**Pakiet 8 – Obsługa serwisowa aparatury ultrasonograficznej (Hitachi)**Załącznik 4.8

Tabela I - przeglądy i konserwacje

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów(szt.) | Planowana ilość przeglądów w 24 miesięcy | Sumaryczna ilość przeglądówcałej umowy | Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto\* | WartośćNetto(kol.5 x kol.6) | WartośćBrutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | F 37 s/n: GZ005861 | 1 | 2 | 2 |  |  |  |
|  |  RAZEM |  |  |

**\*** Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

**Terminy wykonania przeglądu technicznego: 21.07.2023 oraz 19.07.2024
Zamawiający zastrzega możliwość zmiany terminu wykonania przeglądu technicznego**

**Zamawiający zastrzega możliwość zmiany miejsca użytkowania aparatów pomiędzy lokalizacjami: Katowice ul. Ceglana 35 oraz Katowice ul. Medyków 14**

**Pakiet 9 – Obsługa serwisowa aparatury ultrasonograficznej (Mindray)**

Załącznik 4.9

Tabela I - przeglądy i konserwacje

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów(szt.) | Planowana ilość przeglądów w 24 miesięcy | Sumaryczna ilość przeglądówcałej umowy | Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto\* | WartośćNetto(kol.5 x kol.6) | WartośćBrutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | DC 3 s/n: MU23007476 | 1 | 2 | 2 |  |  |  |
|  |  RAZEM |  |  |

**\*** Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

**Terminy wykonania przeglądu technicznego: 05.07.2023 oraz 05.07.2024
Zamawiający zastrzega możliwość zmiany terminu wykonania przeglądu technicznego**

**Zamawiający zastrzega możliwość zmiany miejsca użytkowania aparatów pomiędzy lokalizacjami: Katowice ul. Ceglana 35 oraz Katowice ul. Medyków 14**