

Załącznik nr 1 do Zaproszenia Opis przedmiotu zamówienia

Pakiet nr 1 - Przegląd defibrylatorów BeneHeart

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ/Model	Nr seryjny	Producent	Rok produkcji	Data następnego przeglądu	Jednostka Organizacyjna	Ilość przeglądów
1	Defibrylator	BeneHeart D3	EL 77037847	Mindray	2018	09.09.2025	Izba Przyjęć	1
2	Defibrylator	BeneHeart D3	EL18001085	Mindray	2018	21.10.2025	Poradnia Zdrowia Psychicznego	1
3	Defibrylator	BeneHeart D3	E2-88009475	Mindray	2018	21.10.2025	V Oddział Psychiatryczny	1
4	Defibrylator	BeneHeart D3	E2-88009473	Mindray	2018	21.10.2025	IV Oddział Psychiatryczny Kliniczny	1
5	Defibrylator	BeneHeart D3	E2-88009476	Mindray	2018	21.10.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
6	Defibrylator	BeneHeart D3	E2-88009477	Mindray	2018	21.10.2025	Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych	1
7	Defibrylator	BeneHeart D3	E2-88009479	Mindray	2018	21.10.2025	Oddział Rehabilitacji Psychiatrycznej	1
8	Defibrylator	BeneHeart D3	E2-88009480	Mindray	2018	21.10.2025	II Oddział Psychiatryczny	1
9	Defibrylator	BeneHeart D3	E2-88009478	Mindray	2018	21.10.2025	III Oddział Psychiatryczny	1
10	Defibrylator	BeneHeart D3	E2-88009474	Mindray	2018	21.10.2025	I Oddział Psychiatryczny	1

Podczas przeglądu wymagane: dokonanie przeglądu bezpieczeństwa elektrycznego, wykonanie testów funkcjonalnych, czynności konserwacyjnych, przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta

Pakiet nr 2 - Przegląd defibrylatorów Lifepak

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ/Model	Nr seryjny	Producent	Rok produkcji	Data następnego przeglądu	Jednostka Organizacyjna	Ilość przeglądów
1	Defibrylator	LIFEPAK 15	46655244	Physio Control		24.09.2025	Izba Przyjęć	1

Podczas przeglądu wymagane: dokonanie przeglądu bezpieczeństwa elektrycznego, wykonanie testów funkcjonalnych, czynności konserwacyjnych, przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta

Pakiet nr 3 Przegląd defibrylatorów AED Lifepak 1000 i AED zewnętrzny Mediana A16-DS.

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ/Model	Nr seryjny	Producent	Rok produkcji	Data następnego przeglądu	Jednostka Organizacyjna	Ilość przeglądów
1	Defibrylator AED	LIFEPAK 1000	50914352	Lifepak	2023	13.11.2025	Zespół Leczenia Środowiskowego	1
2	Defibrylator AED	LIFEPAK 1000	50738698	Lifepak	2023	29.11.2024	Kancelaria	1
3	Defibrylator AED	LIFEPAK 1000	50717086	Lifepak	2023	29.11.2024	Pracownia Terapii Zajęciowej	1
4	Defibrylator AED	LIFEPAK 1000	50738705	Lifepak	2023	29.11.2024	Hol	1
5	Defibrylator AED	LIFEPAK 1000	50738693	Lifepak	2023	29.11.2024	Drewnica	1
6	Defibrylator AED	LIFEPAK 1000	50738653	Lifepak	2023	29.11.2024	H1	1
7	Defibrylator AED	LIFEPAK 1000	50738752	Lifepak	2023	29.11.2024	Oddział Dzienny Psychiatryczny Rehabilitacyjny	1
8	Defibrylator AED	LIFEPAK 1000	50738755	Lifepak	2023	29.11.2024	Izba Przyjęć	1
9	Defibrylator AED zewnętrzny	A16-DS.	456332300461	Mediana CO Ltd	2023	29.11.2024	Budenek Ochrony	1

Podczas przeglądu wymagane: dokonanie przeglądu bezpieczeństwa elektrycznego, wykonanie testów funkcjonalnych, czynności konserwacyjnych, przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta

Pakiet nr 4 - Przegląd sprzętu gabinetu okulistycznego

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ/Model	Nr seryjny	Producent	Rok produkcji	Data następnego przeglądu	Jednostka Organizacyjna	Ilość przeglądów
1	Tonometr bezkontaktowy	TONO VUE	50002-728-009C			04.12.2025	Gabinet Okulistyczny	1
2	Rzutnik optotypów	TSCP-800	CP17080041	Eucaris		04.12.2025	Gabinet Okulistyczny	1
3	Lampa szczelinowa	NSL-5Z	1804005			04.12.2025	Gabinet Okulistyczny	1
4	Autorefraktometr	SPEEDY-K2	4800799	Righton		04.12.2025	Gabinet Okulistyczny	1

Podczas przeglądu wymagane: dokonanie przeglądu bezpieczeństwa elektrycznego, wykonanie testów funkcjonalnych, czynności konserwacyjnych, przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta

Pakiet nr 5 - Przegląd sprzętu transportu sanitarnego

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ/Model	Nr seryjny	Producent	Rok produkcji	Data następnego przeglądu	Jednostka Organizacyjna	Ilość przeglądów
1	Defibrylator	AED PLUS	X16E836902	ZOLL	2016	27.11.2025	sanitarka	1
2	SSAK	OB 1000	2101610661	BOSCAROL	2016	27.11.2025	sanitarka	1
3	Fotel	MEDIROL	1K11616594		2016	27.11.2025	sanitarka	1
4	Nosze	Monoblok	M764PL2015030002		2016	27.11.2025	sanitarka	1

Podczas przeglądu wymagane: dokonanie przeglądu bezpieczeństwa elektrycznego dot. poz 1 i 2, wykonanie testów funkcjonalnych, czynności konserwacyjnych, przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta

Pakiet nr 6 - Kalibracja i wzorcowanie alkomatów Prodigy, DA 9000, 6820 Drager Safety

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ/Model	Nr seryjny	Producent	Rok produkcji	Data następnego przeglądu	Jednostka Organizacyjna	Ilość przeglądów
1	Alkomat Analizator wydechu	PRODIGY	13001761			28.05.2025 28.11.2025	Izba Przyjęć	2
2	Alkomat Analizator wydechu	PRODIGY	18000257			28.04.2025 28.10.2025	Izba Przyjęć	2
3	Alkomat Symulator wydechu	Alcotest 6820 Drager Safety	ARNB-0230			03.03.2025 03.09.2025	Poradnia Zdrowia Psychicznego	2
4	Alkomat Symulator wydechu	DA 9000	H4C0557			05.03.2025	Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych	1

Wykonanie kalibracji i wzorcowania alkomatów zgodnie z zaleceniami producenta.

Pakiet nr 7 - Kalibracja i wzorcowanie alkomatów AlcoQuant 6020 plus i Promiler

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ/Model	Nr seryjny	Producent	Rok produkcji	Data następnego przeglądu	Jednostka Organizacyjna	Ilość przeglądów
1	Alkomat Symulator wydechu	AlcoQuant 6020 plus	A 439852		2024	18.06.2025 18.12.2025	Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych	2
2	Alkomat Symulator wydechu	AlcoQuant 6020 plus	A 439792		2024	21.04.2025 21.10.2025	Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych	2
3	Alkomat Symulator wydechu	AlcoQuant 6020 plus	A439793		2024	21.04.2025 21.10.2025	Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych	2
4	Alkomat Symulator wydechu	Promiler AL 9000 Lite	FCNAD0724		2024	18.10.2025	Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych	1

Wykonanie kalibracji i wzorcowania alkomatów zgodnie z zaleceniami producenta.

Pakiet nr 8 - Kalibracja alkomatów ALCOBLOW

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ/Model	Nr seryjny	Producent	Rok produkcji	Data następnego przeglądu	Jednostka Organizacyjna	Ilość przeglądów
1	Alkomat Symulator wydechu	ALCOBLOW	AB 174498			03.09.2025	Zespół Leczenia Środowiskowego	1
2	Alkomat Symulator wydechu	ALCOBLOW	AB 174489			30.08.2025	CZP Wołomin	1
3	Alkomat Symulator wydechu	ALCOBLOW	AB 143405			30.08.2025	II Oddział Psychiatryczny	1
4	Alkomat Symulator wydechu	ALCOBLOW	AB 143399			30.08.2025	Poradnia Zdrowia Psychicznego	1
5	Alkomat Symulator wydechu	ALCOBLOW	AB 112678			30.08.2025	III Oddział Psychiatryczny	1
6	Alkomat Symulator wydechu	ALCOBLOW	AB 150074			03.09.2025	Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych	1
7	Alkomat Symulator wydechu	ALCOBLOW	AB 121808			30.08.2025	Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych	1
8	Alkomat Symulator wydechu	ALCOBLOW	AB 175606			17.12.2025	II Oddział Psychiatryczny	1
9	Alkomat Symulator wydechu	ALCOBLOW	AB 169301			06.03.2025	Dział Administracji	1

Wykonanie kalibracji alkomatów zgodnie z zaleceniami producenta.

Pakiet nr 9 - Przegląd reduktorów

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ/Model	Nr seryjny	Producent	Rok produkcji	Data następnego przeglądu	Jednostka Organizacyjna	Ilość przeglądów
1	Reduktor	A36 wyk I	1708145	Farum	2017	24.10.2025	IV Oddział Psychiatryczny Kliniczny	1
2	Reduktor	A36 wyk I	1407117	Farum	2014	24.10.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
3	Reduktor	A36 wyk I	1407119	Farum	2014	24.10.2025	V Oddział Psychiatryczny	1
4	Reduktor	A36 wyk I	1407113	Farum	2014	24.10.2025	Oddział Dzienny Psychiatryczny Rehabilitacyjny	1
5	Reduktor	A36 wyk I	1407111	Farum	2014	24.10.2025	I Oddział Psychiatryczny	1
6	Reduktor	A36 wyk I	1103069	Farum	2011	24.10.2025	III Oddział Psychiatryczny	1
7	Reduktor	A36 wyk I	45113	Farum	2004	08.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
8	Reduktor	A36 wyk I	1406073	Farum	2014	08.11.2025	I Oddział Psychiatryczny	1
9	Reduktor	A36 wyk I	1407115	Farum	2014	08.11.2025	III Oddział Psychiatryczny	1
10	Reduktor	A36 wyk I	1407116	Farum	2014	08.11.2025	V Oddział Psychiatryczny	1
11	Reduktor	A36 wyk I	1407120	Farum	2014	08.11.2025	II Oddział Psychiatryczny	1
12	Reduktor	A36 wyk I	1306045	Farum	2022	24.10.2025	Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych	1
13	Reduktor	A36 wyk I	1708142	Farum	2014	08.11.2025	Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych	1
14	Reduktor	A36 wyk I	1407114	Farum	2014	08.11.2025	Izba Przyjęć	1

Podczas przeglądu wymagane: Przegląd zgodnie z zaleceniami producenta.

Pakiet nr 10 - Przegląd nocospray

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ/Model	Nr seryjny	Producent	Rok produkcji	Data następnego przeglądu	Jednostka Organizacyjna	Ilość przeglądów
1	Nocospray	1000 USB	172W1479	OXY PHARM	2018	28.11.2025	Izba Przyjęć	1
2	Nocospray	1000 USB	172Y7418	OXY PHARM	2018	28.11.2025	V Oddział Psychiatryczny	1
3	Nocospray	1000 USB	172Y8728	OXY PHARM	2018	28.11.2025	III Oddział Psychiatryczny	1

Podczas przeglądu wymagane: dokonanie przeglądu bezpieczeństwa elektrycznego, wykonanie testów funkcjonalnych, czynności konserwacyjnych, przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta

Pakiet nr 11 - Przegląd łóżek opieki długoterminowej oraz łóżka bariatryczne

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ/Model	Nr seryjny	Producent	Rok produkcji	Data następnego przeglądu	Jednostka Organizacyjna	Ilość przeglądów
1	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/30	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
2	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/29	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
3	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/28	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
4	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/27	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
5	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/26	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
6	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/25	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
7	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/24	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
8	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/23	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
9	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/22	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1

10	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/21	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
11	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/20	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
12	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/19	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
13	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/18	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
14	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/17	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
15	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/16	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
16	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/15	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
17	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/14	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
18	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/13	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
19	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/12	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
20	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/11	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
21	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/10	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
22	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/9	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
23	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/8	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
24	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/7	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
25	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/6	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
26	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/5	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
27	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/4	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
28	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/3	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
29	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/2	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
30	Łóżko do opieki długoterminowej o podwyższonym standardzie	HESTIA 3C	170268-1-30/1	PROMA REHA s.r.o.	2017	28.11.2025	Oddział Psychogeriatryczny	1
31	Łóżko bariatryczne	Łóżko szpitalne FA-5	X	Shandong Yuda Medical Equipment	2023	31.07.2025	Magazyn	1
32	Łóżko bariatryczne	Łóżko szpitalne FA-5	X	Shandong Yuda Medical Equipment	2023	31.07.2025	Magazyn	1

Podczas przeglądu wymagane: dokonanie przeglądu bezpieczeństwa elektrycznego, wykonanie testów funkcjonalnych, czynności konserwacyjnych, przeglądu ;
- badanie funkcjonowania części mechanicznych
- badanie funkcjonowania części elektrycznych
- badanie bezpieczeństwa elektrycznego
- dopuszczenie do eksploatacji z wpisem do paszportu

Pakiet nr 12- Przegląd unit stomatologiczny

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ/Model	Nr seryjny	Producent	Rok produkcji	Data następnego przeglądu	Jednostka Organizacyjna	Ilość przeglądów
1	Unit stomatologiczny	ESTETICA E 30 S	2017-12-10108410	KaVo	2017	27.02.2025	Gabinet Stomatologiczny	1

Podczas przeglądu wymagane: Wykonanie przeglądu okresowego zgodnie z zaleceniami producenta, wraz z wymianą części przewidzianych w zestawie serwisowym.

Handwritten signature