

Załącznik nr 1
Formularz dotyczący usługi przeglądu technicznego sprzętu medycznego dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Mońkach

PAKIET 1								
Lp.	Nazwa sprzętu	Numer seryjny	Ilość sprzętu	Rok produkcji/rozpoczęcia	Producent	Lokalizacja	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin planowanego przeglądu
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Podgrzewacz do płynów TERMOBIAL W/ RM	nr 008122014	1	2015	TRESCOM	Oddział Chirurgiczny Ogólny z Łózkami Leczenia Bólu	1	11.2021
2	Podgrzewacz do płynów TERMOBIAL W/ RM	nr 012082015	1	2015	TRESCOM	Blok Operacyjny	1	11.2021
Razem							2	

PAKIET 2								
Lp.	Nazwa sprzętu	Numer seryjny	Ilość sprzętu	Rok produkcji/rozpoczęcia	Producent	Lokalizacja	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin planowanego przeglądu
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Urządzenie do podgrzewania płynów infuzyjnych i krwi S-line	nr 2904924	1	2015	BARKEY GMBH	Blok Operacyjny	1	11.2021
2	Urządzenie do podgrzewania płynów infuzyjnych i krwi S-line	nr 2905009	1	2015	BARKEY GMBH	Blok Operacyjny	1	11.2021
3	infuzyjnych Typ: S-line	nr 2904948	1	2015	BARKEY GMBH	Oddział Chirurgiczny Ogólny z Łózkami Leczenia Bólu	1	11.2021
Razem							3	

PAKIET 3

Lp.	Nazwa sprzętu	Numer seryjny	Ilość sprzętu	Rok produkcji/rozpocz. eksploatacji	Producent	Lokalizacja	Ilość przeglądów w ciągu roku	Termin planowanego przeglądu
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	System ogrzewania pacjenta 300+ IM-150M	Typ: A / - nr 300K1508003	1	2015	ISTAMBUL MEDICAL ISTAMBUL MEDICAL	Blok Operacyjny	1	11.2021
2	System ogrzewania pacjenta 300+ IM-150M	Typ: A / - nr 300K1508007	1	2015	ISTAMBUL MEDICAL ISTAMBUL MEDICAL	Blok Operacyjny	1	11.2021
Razem							2	

Mońki 08.11.2021r
Sporządził:

INSPEKTOR
Sekcji Administracyjno-Technicznej
SP ZOZ w Mońkach
Dorota Studziarek