

Wykaz sprzętu i aparatury medycznej potrzebnej do wykonywania przedmiotu zamówienia

Wykazany sprzęt winien odpowiadać wymogom Narodowego Funduszu Zdrowia – zgodnie z Zarządzeniami Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne (zarządzenie 72/2011/DSOZ z późn. zm) .

W przypadku zmian w/w aktów prawnych Oferent winien dostosować do nich sprzęt i aparaturę medyczną na własny koszt i niezwłocznie.

L.p.	NAZWA	NR FABRYCZNY	ROK PRODUKCJI
1.	2.	3.	4.

Wykazany sprzęt, który powinien znajdować się na terenie Szpitala Miejskiego w Rabce – Zdroju Sp. z o. o. (jeżeli nie stanowi podstawowego wyposażenia bloku operacyjnego lub poradni okulistycznej) - wszelkie zmiany w tym zakresie muszą być zgłaszane Udzielającemu zamówienia najpóźniej na dwa dni przed zmianą oraz wymagają jego zgody.

Sprzęt, który Przyjmujący Zamówienie musi posiadać to:

- mikroskop operacyjny ze światłem osiowym,
- fakoemulsyfikator z głowicami, witrektomem przedniem i diatermią,
- narzędzia okulistyczne,
- stół operacyjny,
- fotel operatora,
- biometr optyczny
- aparat USG projekcja A i B,
- lampa szczelinowa
- autokeratorefraktometr
- rzutnik lub panel LCD
- tonometr

Oferent zobowiązany jest do załączenia do ofert wypełnionego załącznika w kolumnie 1 i 2. W pozostałym zakresie (nr fabryczny i rok produkcji) zobowiązany jest do dostarczenia wypełnionego załącznika w terminie 14 dni od dnia podpisania umowy.

.....
Pieczęć i podpis Oferenta