

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
Im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-514 Katowice ul. Ceglana 35

Znak sprawy: DZP/381/28B/2016

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
DOT. PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ NIEPRZEKRACZAJĄCEJ KWOTY OKREŚLONEJ
W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 11 UST. 8 USTAWY
Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
(Dz.U.2015.2164 j.t.)
na**

Obsługa serwisowa urządzeń klimatyzacyjnych i wentylacyjnych

Zatwierdzam wraz z załącznikami

3 0. CZE. 2016

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
mgr Andrzej Rechowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

Zamawiający:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-514 Katowice, ul. Ceglana 35
NIP: 954-22-74-017 Regon: 001325767
Tel. 32 / 358-12-00 lub 32/358-13-32 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa urządzeń klimatyzacyjnych i wentylacyjnych Zamawiającego przy ul. Ceglanej 35 i ul. Medyków 14 w Katowicach.
2. Do zadań Wykonawcy należy:
 - a) wykonanie przeglądów technicznych i konserwacji urządzeń wymienionych w załączniku nr 9, w ilościach wymienionych w tym załączniku, w zakresie opisanym w załączniku nr 10.;
 - b) sprawdzenie raz w miesiącu wszystkich central wentylacyjnych i klimatyzacyjnych pod kątem ich poprawnego działania, stanu filtrów i szczelności instalacji;
 - c) zapewnienie materiałów eksploatacyjnych, w szczególności czynników chłodniczych i wkładów do filtrów dla urządzeń wymienionych w ppkt. a) i b);
 - d) wykonanie napraw urządzeń wymienionych w ppkt. a) i b);
 - e) udzielenie 6-miesięcznej gwarancji na zastosowane części zamienne;
 - f) wyznaczenie numeru telefonu kontaktowego, pod którym będą zgłaszane usterki i awarie; pod podanym numerem będzie dyżurował serwisant przez 24 godziny, 7 dni w tygodniu.
 - g) zapewnienie reakcji serwisu na zgłoszone usterki i awarie zgodnie z zapisami SIWZ i ze złożoną ofertą; czas reakcji serwisu dla urządzeń priorytetowych – 4 godziny, dla urządzeń nie priorytetowych 12/24 godziny (zgodnie ze złożoną ofertą).
3. Za wykonanie prac będących przedmiotem niniejszego zamówienia Wykonawca otrzyma wynagrodzenie ryczałtowe, w wysokości zgodnej ze złożoną ofertą. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie płatne każdorazowo po wykonaniu usługi, na podstawie faktury VAT.
4. Termin płatności – 30 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu faktury.
5. Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będzie w walucie PLN.
6. Zamówienie zostało podzielone na 14 części. Każdy wykonawca może złożyć ofertę na wszystkie lub tylko wybrane części zamówienia.
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
8. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
9. W przypadku powierzenia realizacji części zamówienia podwykonawcom Zamawiający wymaga, by zawarta umowa na wykonanie robót budowlanych zawierała przynajmniej:
 - a) określenie stron umowy, przedmiotu, terminu realizacji, obowiązków stron, wysokość wynagrodzenia oraz terminu jego wypłaty (nie dłuższy niż 30 dni od dostarczenia faktury),
 - b) określenie sposobu sprawowania nadzoru i przeprowadzania odbiorów,
 - c) określenie kar umownych, rękojmi za wady i gwarancji jakości.

II. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Umowa będzie zawarta na okres 12 miesięcy.

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I SPOSÓB OCENY ICH SPEŁNIANIA:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający warunki zawarte w art. 22 ust.1 pkt 1- 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2015.2164 j.t.).
2. Dla potwierdzenia spełnienia wszystkich warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca dołączy do oferty oświadczenia stanowiące załącznik nr 5 do SIWZ.
3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy Wykonawca dołączy do oferty następujące dokumenty:
 - a) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

- b) aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
4. W celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia Zamawiający wymaga dołączenia do oferty:
- a) wykazu zamówień o podobnym charakterze, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju wartości, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dowodów określających czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty; Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca przedstawi dowody na wykonanie w przeciągu ostatnich 3 lat przynajmniej trzech zamówień polegających na obsłudze serwisowej urządzeń klimatyzacyjnych i wentylacyjnych, o wartości każdego nie mniejszej niż 20.000,00 zł brutto;
 - b) wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności serwisantów wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami; Zamawiający wymaga by serwisanci posiadali uprawnienia elektryczne G1 oraz zaświadczenie o ukończeniu szkolenia dla osób pracujących z fluorowanymi gazami cieplarnianymi.
 - c) oświadczenia, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - d) w przypadku składania ofert na którąkolwiek z części od 1 do 9 (zgodnie z załącznikiem nr 11) Zamawiający wymaga dołączenia do oferty dokumentu potwierdzającego posiadanie autoryzacji producenta urządzeń do wykonywania usług serwisowych.
5. W celu potwierdzenia, że Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia, Zamawiający wymaga dołączenia do oferty:
- a) opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na kwotę przynajmniej 100 000 zł.
6. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.
7. Zamawiający sprawdzi spełnienie warunków na podstawie złożonych dokumentów metodą spełnia – nie spełnia.
8. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych oświadczeń lub dokumentów, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane oświadczenia i dokumenty zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne będzie unieważnienie postępowania.
9. Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzić spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.
10. Wszystkie dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu mogą być złożone w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonych „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę wraz z podaniem daty poświadczenia. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginałów lub notarialnie potwierdzonych kopii dokumentów, jeżeli złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
11. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, ustanawiają pełnomocnika do

reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. W takim przypadku wymogi dotyczące wykonawcy odnoszą się odpowiednio do wykonawców, którzy ubiegają się o zamówienie publiczne. Oferta złożona przez wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie winna spełniać następujące wymagania:

- a) w odniesieniu do wymagań postawionych przez Zamawiającego, każdy z podmiotów oddzielnie musi udokumentować, że nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy,
 - b) dopuszcza się, aby podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie łącznie udokumentowały, że posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz, że dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 - c) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkie podmioty występujące wspólnie,
12. Kwestię składania dokumentów przez wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej reguluje § 4 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane.

IV. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
2. Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania z Wykonawcami.
3. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, potwierdzonym za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy).
4. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
5. Ofertę należy sporządzić na (bądź w formie) załączonych formularzach zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej SIWZ.
6. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
7. Do oferty należy dołączyć listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej (załącznik nr 8 do SIWZ).

VI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosku, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazuje oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: Andrzej Rechowicz, Dział Zamówień Publicznych, pok. E057, tel. 32 3581-332 32 3581- 442 ; fax. 32 3581 -432; e-mail zp@uck.katowice.pl, w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

VII. WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie gwarantującej zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczenie jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert. Ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu medycznego w Katowicach, Katowice ul. Ceglana 35, w sekretariacie pokój D 022. W przypadku złożenia oświadczenia zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, oświadczenia i zaświadczenia zawierające informacje stanowiącą tajemnicę przedsiębiorstwa powinny być umieszczone w odrębnej kopercie oznakowanej literką „B”

Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru :

„ Nazwa , adres Wykonawcy

.....

*Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-514 Katowice, ul. Ceglana 35
„Oferta na serwis urządzeń klimatyzacyjnych”
– Nie otwierać przed 8 lipca 2016 r. godz.10.30”*

Termin składania ofert upływa w dniu 8 lipca 2016 r. o godz.10.00.

Oferty złożone po terminie będą zwrócone bez otwierania.

Otwarcie ofert nastąpi w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w pokoju E 057 w dniu 8 lipca 2016 r. o godz. 10.30.

IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cena ma być wyrażona w złotych polskich i musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Cenę netto i brutto oraz należny podatek VAT należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Obowiązującą formą zapłaty za realizację przedmiotu zamówienia będzie wynagrodzenie ryczałtowe, które nie będzie podlegać waloryzacji.

X. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

Kryteriami oceny ofert w postępowaniu są: cena – 95 % oraz czas reakcji serwisu – 5 %.

1. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:
C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert
Cn – cena badanej oferty
100 – stały współczynnik
 $(C_{min} / C_n) \times 100 \times 90 \% = \text{ilość punktów badanej oferty}$

2. Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za termin realizacji zamówienia:
5 pkt. uzyska oferta, w której zostanie zadeklarowany czas reakcji serwisu – 12 godzin od chwili zgłoszenia awarii. Przez czas reakcji serwisu Zamawiający rozumie czas jaki upłynie od chwili telefonicznego zgłoszenia awarii do chwili podjęcia naprawy.

Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta, która w sumie uzyska największą sumę punktów w kryteriach.

XI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi wykonawców, którzy złożyli oferty o:
 - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), siedzibę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
 - b) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - c) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia podając uzasadnienie faktyczne i prawne
 - d) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
2. Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający niezwłocznie umieści na stronie internetowej www.uck.katowice.pl oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
3. Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą, z zastrzeżeniem art. 183 Pzp, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostanie przesłane faksem lub drogą elektroniczną, albo 10 dni – jeżeli zostanie przesłane w inny sposób, na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 7 do niniejszej specyfikacji. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem ww. terminów, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez wykonawców o których mowa w art. 23 Prawa zamówień publicznych Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

XII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem VI ustawy Pzp.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu
 - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia
 - odrzucenia oferty odwołującego.

XIV. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ

1. Oferta przetargowa – załącznik nr 1,
2. Personel przewidziany do realizacji zamówienia – załącznik nr 2,
3. Wykaz robót przewidzianych do zlecenia podwykonawcom – załącznik nr 3,
4. Wykaz robót – załącznik nr 4,
5. Oświadczenia Wykonawcy – załącznik nr 5,

6. Dokumentacja projektowa – załącznik nr 6,
7. Wzór umowy – załącznik – nr 7.
8. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 8.
9. Wykaz urządzeń objętych zamówieniem. - załącznik nr 9.
10. Wykaz wymaganych czynności podczas przeglądów konserwacyjnych urządzeń klimatyzacyjnych – załącznik nr 10
11. Specyfikacja asortymentowo-cenowa – załącznik nr 11.

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

OFERTA
DLA UNIwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Nazwa wykonawcy
Siedziba:
REGON NIP
Tel. fax
Internet e-mail

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **obsługę serwisową urządzeń klimatyzacyjnych i wentylacyjnych**

oferuję wykonanie części 1
za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....zł)
na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zgodnie ze specyfikacją asortymentowo-cenową

oferuję wykonanie części 2
za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....zł)
na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zgodnie ze specyfikacją asortymentowo-cenową

oferuję wykonanie części 3
za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....zł)
na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zgodnie ze specyfikacją asortymentowo-cenową

oferuję wykonanie części 4
za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....zł)
na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zgodnie ze specyfikacją asortymentowo-cenową

oferuję wykonanie części 5
za cenę netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł
(słownie:.....zł)

na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zgodnie ze specyfikacją asortymentowo-cenową

oferuję wykonanie części 6

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....zł)

na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zgodnie ze specyfikacją asortymentowo-cenową

oferuję wykonanie części 7

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....zł)

na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zgodnie ze specyfikacją asortymentowo-cenową

oferuję wykonanie części 8

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....zł)

na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zgodnie ze specyfikacją asortymentowo-cenową

oferuję wykonanie części 9

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....zł)

na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zgodnie ze specyfikacją asortymentowo-cenową

oferuję wykonanie części 10

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....zł)

na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zgodnie ze specyfikacją asortymentowo-cenową

oferuję wykonanie części 11

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....zł)

na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zgodnie ze specyfikacją asortymentowo-cenową

oferuję wykonanie części 12

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....zł)

na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zgodnie ze specyfikacją asortymentowo-cenową

oferuję wykonanie części 13

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....zł)

na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zgodnie ze specyfikacją asortymentowo-cenową

oferuję wykonanie części 14

za cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT:zł

(słownie:.....zł)

na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zgodnie ze specyfikacją asortymentowo-cenową

Dla części, na które złożyłem ofertę deklaruję czas reakcji serwisu dla urządzeń priorytetowych – 4 godziny, dla urządzeń nie priorytetowych (proszę wpisać 12 lub 24)

Termin wykonania zamówienia:

Umowa będzie podpisana na okres 12 miesięcy

Termin płatności: 30 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu faktury.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami niniejszego zamówienia, nie wnoszę do niego zastrzeżeń, uzyskałem/łam informacje konieczne do przygotowania oferty oraz podpiszę umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 7 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

**PERSONEL PRZEWIDZIANY DO ZATRUDNIENIA
PRZY REALIZACJI KONTRAKTU**

L.P.	Imię i Nazwisko	Planowany zakres czynności	Rodzaj uprawnień	Informacja o podstawie do dysponowania osobami

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/ osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/ osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

**WYKAZ ROBÓT PRZEWIDZIANYCH
DO ZLECENIA PODWYKONAWCOM**

Roboty, które mają zostać zlecone	Nazwa i dane dotyczące podwykonawcy*	Doświadczenie podwykonawcy w podobnej pracy (podać szczegóły)*
Całkowity % robót, które mają być zlecone:		

*wypełnienie rubryki nie jest obowiązkowe, chyba że Wykonawca powołuje się na zasoby podwykonawcy na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/ osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

.....
(nazwa i adres wykonawcy)

Wykaz usług o podobnym charakterze wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz z załączeniem dowodów dotyczących najważniejszych usług określających, czy zostały wykonane w sposób należyty.

Rodzaj robót budowlanych	Wartość robót budowlanych	Miejsce wykonania robót	Data wykonania robót budowlanych

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/ osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/28B/2016
Załącznik nr 5

.....
(nazwa i adres wykonawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego DZP/381/28B/2016

Ja, niżej podpisany oświadczam, że wykonawca spełnia warunki, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

DZP/381/28B/2016

.....
(nazwa i adres wykonawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego DZP/381/28B/2016

Ja, niżej podpisany oświadczam, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907, z późn. zm.).

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/ osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

UMOWA – wzór

zawarta w dniu w Katowicach.

Strony umowy:

Zamawiający – Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35
KRS 0000049660, NIP 954-22-74-017, REGON 001325767

reprezentowane przez:

Dyrektora – Dariusza Jorg

Wykonawca –

KRS NIP, REGON

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego – zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2015.2164 j.t.) (dalej zwanej: „Pzp”) została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługę polegającą na wykonaniu przeglądów konserwacyjnych i napraw urządzeń wskazanych w załączniku nr 1 do umowy.
2. Przez przegląd konserwacyjny rozumie się wykonanie czynności, których wykaz znajduje się w załączniku nr 2 do umowy.
3. Wykonanie czynności, o których mowa w ust. 2 zostanie potwierdzenie protokołem serwisowym i wpisem do Zeszytu obsługi technicznej, przeglądów i konserwacji.
4. Przez naprawę rozumie się wszelkie prace wykonywane w celu przywrócenia pełnej sprawności technicznej urządzenia i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.

§ 2

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy, od dnia
2. W ramach umowy, Wykonawca wykona przeglądy konserwacyjne w ilości wskazanej w Załączniku nr 1 do umowy. Każdy przegląd zostanie wykonany w czasie 10 dni roboczych od daty zlecenia złożonego faksem lub za pomocą poczty elektronicznej przez Zamawiającego.
3. W ramach umowy Wykonawca raz w miesiącu sprawdzi wszystkie centrale wentylacyjne i klimatyzacyjne pod kątem ich poprawnego działania, stanu filtrów oraz szczelności instalacji
4. W ramach umowy, Zamawiający może zlecić Wykonawcy naprawy urządzeń wymienionych w Załączniku nr 1 do umowy.
5. Jeśli do wykonania naprawy zajdzie konieczność użycia części zamiennych, koszt naprawy zostanie określony w kalkulacji przedstawionej przez Wykonawcę, niezbędnej do oceny przez Zamawiającego zasadności naprawy.
6. W przypadku zlecenia wykonania naprawy urządzeń niepriorytetowych Wykonawca rozpocznie naprawę w ciągu 12/24 godzin od zlecenia i wykona ją w ciągu kolejnych 4 godzin. W przypadku konieczności użycia części zamiennych, czas wykonania naprawy liczony jest od zatwierdzenia przez Zamawiającego kosztu naprawy.
7. W przypadku zlecenia naprawy urządzeń priorytetowych (wymienionych w załączniku) Wykonawca rozpocznie naprawę w ciągu 4 godzin i wykona ją w ciągu kolejnych 4 godzin. . W przypadku konieczności użycia części zamiennych, czas wykonania naprawy liczony jest od zatwierdzenia przez Zamawiającego kosztu naprawy.
8. Na zastosowane części zamienne, Wykonawca udzieli Zamawiającemu 6-miesięcznej gwarancji jakości.
9. Wykonawca zapewni dyżur osoby kompetentnej do przyjmowania zgłoszeń awarii przez 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę pod numerem telefonu
10. Wykonawca przy czynnościach związanych z wykonywaniem umowy zobowiązuje się postępować

- z najwyższą starannością wynikającą z zawodowego charakteru prowadzonej działalności.
11. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy będzie realizowany zgodnie z zaleceniami producentów urządzeń, obowiązującymi normami i przepisami oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż., przez osoby posiadające potrzebne kwalifikacje.
 12. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem obsługi serwisowej lub naprawy.

§ 3

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie przeglądów konserwacyjnych oraz czynności sprawdzenia central wentylacyjnych i klimatyzacyjnych nie może przekroczyć kwoty netto zł brutto: zł (słownie:).
- Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem powyższych czynności, a w szczególności koszt robocizny, dojazdu i części zużywalnych użytych do konserwacji oraz (ewentualnie) koszt użycia podnośnika lub ustawienia rusztowania.
2. W przypadku zlecenia naprawy, wynagrodzenie Wykonawcy wyniesie netto zł za roboczogodzinę. Łączna wysokość wynagrodzenia z tego tytułu nie może przekroczyć kwoty zł brutto.
3. Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego w celu wykonania naprawy strony ustalają na zł brutto.
4. Zapłata za usługi objęte umową nastąpi przelewem każdorazowo po ich wykonaniu, w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT wystawionej po potwierdzeniu należytego wykonania przeglądu lub naprawy przez przedstawiciela Zamawiającego w protokole wykonania usługi. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie, obowiązuje termin płatności określony w umowie.
5. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - o w wysokości 0,2 % kwoty wynagrodzenia brutto określonej w § 3 ust. 1 umowy, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przeglądu konserwacyjnego względem terminu określonego zgodnie z § 2 ust. 2 umowy,
 - o w wysokości 0,2 % łącznej kwoty wynagrodzenia brutto określonej w § 3 ust. 2 umowy, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy względem terminu określonego zgodnie z § 2 ust. 6 umowy,
 - o w wysokości 0,2 % łącznej kwoty wynagrodzenia brutto określonej w § 3 ust. 2 umowy, za każdą godzinę opóźnienia w wykonaniu naprawy względem terminu określonego zgodnie z § 2 ust. 7 umowy,
 - o w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca,
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej otrzymania przez Wykonawcę.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 5

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o takich okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy trzy razy doszło do opóźnienia w wykonaniu którejkolwiek z czynności określonych w § 2 ust. 2, 6 lub 7.

§ 6

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego, a w szczególności art. 734-751 k.c.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Spory wynikłe w trakcie realizacji umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.
4. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przejąć jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić wyłącznie po uprzednim wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
5. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy, a dwa dla Zamawiającego.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY
KAPITAŁOWEJ CO WYKONAWCA**
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji
i konsumentów (Dz. U. 2007.331, z późn. zm.)*

1.
2.
3.
4.

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

Oświadczam, że wykonawca składający ofertę nie należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)*

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

*niepotrzebne skreślić

Wykaz urządzeń objętych zamówieniem

Lokalizacja – Katowice ul. Ceglana 35

Klimatyzatory „MIDEA”

Lp.	Klimatyzator – typ, model	Ilość przeg. w roku	Typ agregatu, umiejscowienie	Uwagi (obsługiwane pomieszczenie)
1	INSTYTUT MI-22G/DHN1-S ścienny, inverter systemVRF-V5 firma "MIDEA"	4	Model: MV5-X28OW/V2GN1 Na dachu budynku Instytutu. SYSTEM VRF – V5	Piętro 1 pomieszczenie E166 Gw. 30.12.2020 r.
2	INSTYTUT MI-22/DHN1-S ścienny, inverter systemVRF-V5 firma "MIDEA"	4		Piętro 1 pomieszczenie E167 Gw. 30.12.2020 r.
3	INSTYTUT MI-22G-DHN1-S ścienny, inverter systemVRF-V5 firma "MIDEA"	4		Piętro 1 pomieszczenie E168 Gw. 30.12.2020 r.
4	INSTYTUT MI-22G/DHN1-S ścienny, inverter systemVRF-V5 firma "MIDEA"	4		Piętro 1 pomieszczenie E170 Gw. 30.12.2020 r.
5	INSTYTUT MI-15G/DHN1-S ścienny, inverter systemVRF-V5 firma "MIDEA"	4		Piętro 1 pomieszczenie E 177a Gw. 30.12.2020r
6	INSTYTUT MI-15G/DHN1-S ścienny, inverter systemVRF-V5 firma "MIDEA"	4		Piętro 1 pomieszczenie E177b Gw. 30.12.2020r
7	INSTYTUT MI-45G/DHN1-S ścienny, inverter systemVRF-V5 firma "MIDEA"	4		Piętro 1 pomieszczenie E 177 Gw . 30.12.2020r
8	INSTYTUT MI-15G/DHN1-S ścienny, inverter systemVRF-V5 firma "MIDEA"	4		Piętro 1 pomieszczenie E 178 Gw. 30.12.2020r
9	INSTYTUT MI-15G/DHN-1-S ścienny, inverter systemVRF-V5 firma "MIDEA"	4		Piętro 1 pomieszczenie E 178a Gw. 30.12.2020r
10	INSTYTUT MI-36G/D	4		Piętro 1 pomieszczenie E 179

	ścienny, inverter systemVRF-V5 firma "MIDEA"			Gw. 30.12.2020r
11	INSTYTUT MI-22G/DHN1-S ścienny, inverter systemVRF-V5 firma "MIDEA"	4		Piętro 1 pomieszczenie E 180 Gw. 30.12.2020r
12	INSTYTUT MI-22GG/DHN1-S ścienny, inverter systemVRF-V5 FIRMA "MIDEA"	4		Piętro 1 pomieszczenie E 181 Gw. 30.12.2020r

Klimatyzatory „MDV”

Lp./ Nr inw.	Klimatyzator – typ, model	Ilość przeg. w roku	Typ agregatu, umiejscowienie	Uwagi (obsługiwane pomieszczenie)
1/1	INSTYTUT Model: MSR23- 12HRDN1-QC2(B) – inverter, Q chł. 3,2 kW, czynn timer chłodziący – R410A	4	Model: MSR23-12HRDN1+QC2, Budynek Instytutu na dachu budynku, dach wysoki	I piętro-pomieszczenie informatyków (Punkt dystrybucyjny) Pomieszczenie H139 Gw. 20.05.2018 r.
2	INSTYTUT Model: MSR23- 12HRDN1-QC2(B) – inverter, Q chł. 3,2 kW, czynn timer chłodziący – R410A	4	Model: MSR23-12HRDN1+QC2, Budynek Instytutu, ściana południowa. Wys. mont. 1,80 m nad poziomem gruntu.	Poziom -1, pomieszczenie Mammografu. Gw. 20.05.2018 r.
3/3	KLINIKA Model: MSR23- 12HRDN1-QC2(B) – inverter, Q chł. 3,2 kW, czynn timer chłodziący – R410A	4	Model: MSR23-12HRDN1+QC2, Budynek Kliniki, na dachu Budynku. Budynek wysoki.	III piętro – pomieszczenie informatyków (Punkt dystrybucyjny) Gw. 20.05.2018 r.
4/4	KLINIKA Model: MSR23- 12HRDN1-QC2(B) – inverter, Q chł. 3,2 kW, czynn timer chłodziący – R410A	4	Model: MSR23-12HRDN1+QC2, Budynek Kliniki, na dachu Budynku. Budynek wysoki.	V piętro – pomieszczenie informatyków (Punkt dystrybucyjny) Gw. 20.05.2018 r.
5/5	UTYLIZACJA Model: MSR1- 18HRN1-QB8-on/off Q chł. 5,0 kW, czynn timer chłodziący – R410A	4	Model: MSR1-18HRN1-QB8 Budynek Magazynu Chemicznego, ściana wschodnia. Wys. 2,50 m nad poziomem posadzki – pod zadaszeniem.	Pomieszczenie utylizacji- magazyn odpadów medycznych. Gw. 20.05.2018 r.
6/6	INSTYTUT Model: MSR1- 12HRN1-QC2-on/off + zestaw pracy	4	Model: MSR1-12HRN1-QC2 Budynek Instytutu. Na dachu budynku, dach wysoki.	II piętro Pomieszczenie serwerowni obok wejścia do Apteki.

	całorocznej Q chł. 3,2 kW czynnik chłodzący – R410A			Pomieszczenie nr A216. Gw. 31.07.2016 r.
7/7	INSTYTUT Model: MSR23I- 12HRDN1-3C – inverter. MULTISPLIT Q chł. 3,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: M40C-36HRDN1-Q Budynek Instytutu. Na dachu budynku, dach niski, strona zachodnia. MULTISPLIT	II piętro – Apteka Pomieszczenie „Ekspedycja” Pomieszczenie nr A201 Gw. 31.07.2016 r.
8/8	INSTYTUT Model: MSR23I- 12HRDN1-2C – inverter MULTISPLIT Q chł. 3,6 kW	2		II piętro – Apteka Pomieszczenie „Ekspedycja + Magazyn” Pomieszczenie nr A201 Gw. 31.07.2016 r.
9/9	INSTYTUT Klimatyzator kanałowy Multisplit inverter Model: MTBI 12HRDN1-1C Q chł. 3,6 kW	2		II piętro – Apteka Pomieszczenie „Odbioru Cytostatów”. Pomieszczenie poddasza, w przestrzeni stropodachu niskiego. Gw. 31.07.2016 r.
10/10	INSTYTUT Model: MSR23I- 12HRDN1-3D – inverter Multisplit Q chł. 3,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: : M40C-36HRDN1-Q Budynek Instytutu. Na dachu budynku, dach niski, strona zachodnia. MULTISPLIT Nr 14943206004	II piętro – Apteka Pomieszczenie „Magazyn podręczny” Pomieszczenie nr A215 Gw. 31.07.2016 r.
11/11	INSTYTUT Model: MSR23I- 12HRDN1-2D – inverter Multisplit Q chł. 3,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2		II piętro – Apteka Pomieszczenie „Magazyn podręczny płynów infuzyjnych” Pomieszczenie nr A214 Gw. 31.07.2016 r.
12/12	INSTYTUT Model: MSR23I- 12HRDN1-1D – inverter Multisplit Q chł. 3,6 kW	2		II piętro – Apteka Pomieszczenie „Magazyn P.N.”. Pomieszczenie nr A213 Gw. 31.07.2016 r.
13/13	INSTYTUT Klimatyzator kanałowy Multiinverter Model: MTBI 12HRDN1-3D	2	Model: M40C-36HRDN1-Q Budynek Instytutu. Na dachu budynku, dach niski strona zachodnia	II piętro – Apteka Pomieszczenie „Receptura” Pomieszczenie poddasza, w przestrzeni

	Q chł. 3,6 kW czynnik chłodzący – R410A			stropodachu niskiego. Gw. 31.07.2016 r.
14/14	INSTYTUT Klimatyzator kanałowy Multiinverter Model: MTBI 12HRDN1-2D Q chł. 2,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2		II piętro Apteka Pomieszczenie „Sterylizacja” Pomieszczenie poddasza, w przestrzeni stropodachu niskiego. Gw. 31.07.2016 r.
15/15	INSTYTUT Klimatyzator kanałowy Multiinverter Model: MTBI 12HRDN1-1D Q chł. 3,6 kW	2		II piętro – Apteka Pomieszczenie „Boks jałowy”. Pomieszczenie poddasza w przestrzeni stropodachu niskiego. Gw. 31.07.2016 r.
16/16	INSTYTUT Klimatyzator kanałowy Split – inwerter Model: MTB 18HWDN1 Q chł. 5,3 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: M0U-18HDN1-Q Budynek Instytutu. Na dachu budynku, dach niski strona zachodnia	II piętro – Apteka „Pomieszczenie przygotowawcze” Pomieszczenie poddasza, w przestrzeni stropodachu niskiego. Gw. 31.07.2016 r.
17/17	INSTYTUT Klimatyzator kanałowy Split – inwerter Model: MHA 36HRDN1 Q chł. 10,5 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: M0U-36HDN1-R Budynek Instytutu. Na dachu budynku, dach niski strona zachodnia	II piętro – Apteka Pomieszczenie „Cytostatyki”. Pomieszczenie poddasza, w przestrzeni stropodachu niskiego. Gw. 31.07.2016 r.
18/18	INSTYTUT Model: MSR23I- 12HRDN1- inwerter Multisplit Q chł. 3,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: M40C-36HRDN1-Q Budynek Instytutu. Nad drzwiami zewnętrznymi do magazynów aptecznych na poziomie - 1. MULTISPLIT	Magazyn Apteka – poziom -1. Pomieszczenie „Komora przyjęć” Gw. 31.07.2016 r.
19/19	INSTYTUT Model: MSR23I- 12HRDN1- inwerter Multisplit Q chł. 3,6 kW	2		Magazyn Apteka – poziom -1. Pomieszczenie „Magazyn płynów infuzyjnych” Gw. 31.07.2016 r.
20/20	INSTYTUT Model: MSR23I- 12HRDN1- inwerter Multisplit Q chł. 3,6 kW	2		Magazyn Apteka – poziom -1. Pomieszczenie „Wyroby medyczne” Gw. 31.07.2016 r.

21/21	INSTYTUT Model: MSR1-12HRN1-QC2-on/off + zestaw pracy całorocznej Q chł. 3,2 kW czynnik chłodzący – R410A	4	Model: MSR1-12HRN1-QC2 Budynek Instytutu. Na dachu budynku, dach wysoki.	II piętro – Laboratorium. Pomieszczenie „Bank krwi” Pomieszczenie nr A217 Gw. 31.07.2016 r.
22/22	INSTYTUT Model: MSR23I-12HRDN1-2B - inwerter Multisplit Q chł. 3,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: M30C1-21HRN1-QC2 Budynek Instytutu. Na dachu budynku, dach wysoki MULTISPLIT	II piętro – Laboratorium Pomieszczenie „Punkt przyjęcia materiału” Pomieszczenie nr A234 Gw. 31.07.2016 r.
23/23	INSTYTUT Model: MSR23I-12HRDN1-1B - inwerter Multisplit Q chł. 3,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2		II piętro – Laboratorium Pomieszczenie „Magazyn” Pomieszczenie nr A218 Gw. 31.07.2016 r.
24/24	INSTYTUT Model: MSR1-12HRN1-QC2 – on/off + zestaw pracy całorocznej Q chł. 3,2 kW czynnik chłodzący – R410A	4	Model: MSR1-12HRN1-QC2 Budynek Instytutu. Na dachu budynku, dach wysoki	II piętro – Laboratorium Pomieszczenie „Magazyn + Chłodnia” Pomieszczenie nr A220 Gw. 31.07.2016 r.
25/25	INSTYTUT Model: MSR1-09HRN1-QC2 – on/off + zestaw pracy całorocznej Q chł. 2,6 kW czynnik chłodzący – R410A	4	Model: MSR1-09HRN1-QC2 Budynek Instytutu. Na dachu budynku, dach wysoki	II piętro – Laboratorium Pomieszczenie „Magazyn odczynników” Pomieszczenie nr A222 Gw. 31.07.2016 r.
26/26	INSTYTUT Model: MSR23I-12HRDN1-3A – inwerter Multisplit Q chł. 3,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: M40C-36HRDN1-Q Budynek Instytutu. Na dachu budynku, dach niski strona wschodnia. MULTISPLIT	II piętro – Laboratorium Pomieszczenie „Hematologia + koagulologia” Pomieszczenie nr A230 Gw. 31.07.2016 r.
27/27	INSTYTUT Model: MSR23I-12HRDN1-2A – inwerter Multisplit Q chł. 3,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2		II piętro – Laboratorium Pomieszczenie „Analityka” Pomieszczenie nr A229 Gw. 31.07.2016 r.

28/28	INSTYTUT Model: MSR23I-12HRDN1-1A – inverter Multisplit Q chł. 3,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2		II piętro – Laboratorium Pomieszczenie „Alergologia” Pomieszczenie nr A228 Gw. 31.07.2016 r.
29/29	INSTYTUT Klimatyzator kanałowy – inverter Model: MTB 18HWDN1 Q chł. 5,3 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: M0U-18HDN1-Q Budynek Instytutu. Na dachu budynku, dach niski strona wschodnia.	II piętro – Laboratorium Pomieszczenie „Biochemia kliniczna” Pomieszczenie poddasza, w przestrzeni stropodachu niskiego. Gw. 31.07.2016 r.
30/30	INSTYTUT Model: MSR23U-12HRDN1-QC4W – inverter Q chł. 3,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: MSR23U-12HRDN1-QC4W Budynek Instytutu. Na dachu budynku, dach niski strona wschodnia.	II piętro Poradnia Onkologiczna Pomieszczenie „Pokój podań cytostatyków” Pomieszczenie nr B239 Gw. 31.07.2016 r.
31/31	INSTYTUT Model: MSR23U-12HRDN1-QC4W – inverter Q chł. 3,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: MSR23U-12HRDN1-QC4W Budynek Instytutu. Na dachu budynku, dach niski strona wschodnia.	II piętro Poradnia Onkologiczna Pomieszczenie „Pokój podań cytostatyków” Pomieszczenie nr B239a Gw. 31.07.2016 r.
32/32	INSTYTUT Model: MSR23U-09HRDN1-QC4W – inverter Q chł. 2,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: MSR23U-09HRDN1-QC4W Budynek Instytutu. Na dachu budynku, dach niski strona wschodnia.	II piętro Poradnia Onkologiczna Pomieszczenie „Gabinet zabiegowy” Pomieszczenie nr B240 Gw. 31.07.2016 r.
33/33	INSTYTUT Model: MSR1-12HRN1-QC2 – on/off + zestaw całoroczny Q chł. 3,2 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: MSR23-12HRDN1 Budynek Instytutu. Na dachu budynku, dach wysoki	Poddasze techniczne – Pracownia FOTO Pomieszczenie „Pokój wideorejestracji” Gw. 31.07.2016 r.
34/34	INSTYTUT Model: MSR1-12HRN1-QC2 – on/off + zestaw całoroczny Q chł. 3,2 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: MSR23-12HRDN1 Budynek Instytutu. Na dachu budynku, dach wysoki	Poddasze techniczne – Pracownia FOTO Pomieszczenie „Pokój grafika” Gw. 31.07.2016 r.
35/35	INSTYTUT Model: MSR1-12HRN1-QC2 –	2	Model: MSR23-12HRDN1 Budynek Instytutu. Na dachu budynku, dach wysoki	I piętro – Pracownia FOTO Pomieszczenie „Pokój

	on/off + zestaw całoroczny Q chł. 3,2 kW czynnik chłodzący – R410A			fotografii przedniego odcinka oka” Gw. 31.07.2016 r.
36/36	KLINIKA Model: MSR09- 12HRDN1 – inverter Q chł. 2,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Budynek Kliniki Na elewacji zachodniej, na poziomi –1, od strony drzwi wejściowych do budynku Wieża Komunikacyjna	Parter – Pomieszczenia biurowe Pomieszczenie nr D021a Gw. 10.07.2016 r.
37/37	KLINIKA Model: MSR09- 12HRDN1 – inverter Q chł. 2,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Budynek Kliniki Na elewacji zachodniej, na poziomi –1, od strony drzwi wejściowych do budynku Wieża Komunikacyjna	Parter – Sekretariat Pomieszczenie nr D021 Gw. 10.07.2016 r.
38/38	KLINIKA Model: MSR09- 12HRDN1 – inverter Q chł. 2,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Budynek Kliniki Na elewacji zachodniej, na poziomi –1, od strony drzwi wejściowych do budynku Wieża Komunikacyjna	Parter – Pomieszczenia biurowe Pomieszczenie nr D021b Gw. 10.07.2016 r.
39/39	KLINIKA Model: MSR09- 12HRDN1 – inverter Q chł. 2,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Budynek Kliniki Na elewacji zachodniej, na poziomi –1, od strony drzwi wejściowych do budynku Wieża Komunikacyjna	Parter – Sekretariat Pomieszczenie nr D022 Gw. 10.07.2016 r.
40/40	KLINIKA Model: MSR18- 12HRDN1 – inverter Q chł. 5,3 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Budynek Kliniki Na elewacji zachodniej, na poziomi –1. Druga jednostka od strony drzwi wejściowych do budynku Wieża Komunikacyjna	Parter – Pomieszczenia biurowe Pomieszczenie nr D024a Gw. 10.07.2016 r.
41/41	KLINIKA Model: MCA21- 12HRDN1 – inverter – jednostka kasetonowa Q chł. 3,5 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Budynek Kliniki Na elewacji zachodniej, na poziomi –1. Druga jednostka od strony drzwi wejściowych do budynku Wieża Komunikacyjna	Parter – Korytarz, obok pomieszczenia Sali Konferencyjnej. Gw. 10.07.2016 r.
42/42	KLINIKA Model: MCA21- 12HRDN1 – inverter – jednostka kasetonowa Q chł. 3,5 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Budynek Kliniki Na elewacji zachodniej, na poziomi –1. Druga jednostka od strony drzwi wejściowych do budynku Wieża Komunikacyjna	Parter – Korytarz, obok pomieszczenia Sali Odpraw. Gw. 10.07.2016 r.
43/43	KLINIKA Model: MCC- 24HRDN1 – inverter – jednostka kasetonowa Q chł. 7,6 kW	2	Budynek Kliniki Na elewacji zachodniej, na poziomi –1. Od strony drzwi wejściowych zewnętrznych do Wymiennikowni Ciepła.	Parter – Sala Konferencyjna Pomieszczenie nr D02 Gw. 10.07.2016 r.

44/44	czynnik chłodzący R410A KLINIKA Model: MCA2-18HRDN1 – on/off jednostka kasetonowa Multisplit Q chł. 5,3 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: M40A-36HFN1Q Budynek Kliniki Na elewacji wschodniej, na poziomie –1, przy pochylni dla osób niepełnosprawnych. MULTISPLIT	Parter – Sala Odpraw Pomieszczenie nr D019 Gw. 30.08.2016 r.
45/45	KLINIKA Model: MCA2-18HRDN1 – on/off – jednostka kasetonowa Multisplit Q chł. 5,3 kW czynnik chłodzący – R410A	2		Parter – Sala Odpraw Pomieszczenie nr D019 Gw. 30.08.2016 r.

Klimatyzatory „SINCLAIR”

Lp./ Nr inw.	Klimatyzator – typ, model	Ilość przeg. w roku	Typ agregatu, umiejscowienie	Uwagi (obsługiwane pomieszczenie)
1/1	INSTYTUT Model: ASH-24AC PT Q chł. 6,6 kW czynnik chłodzący – R410A j. w. 4362420001306	4	Budynek Instytutu Na gruncie pod podjazdem dla karetek przy wejściu głównym. Wysokość montażu 0,15 m j. z. 4361320004835	Poziom –1 Pomieszczenie „Archiwum”
2/2	INSTYTUT Model: ASH-24AC PT Q chł. 6,6 kW czynnik chłodzący – R410A j. w. 4362420001382	4	Budynek Instytutu Na gruncie pod podjazdem dla karetek przy wejściu głównym. Wysokość montażu 0,15 m j.z. 4361320004837	Poziom –1 Pomieszczenie „Archiwum”
3/3	INSTYTUT Model: ASH-24AC PT Q chł. 6,6 kW czynnik chłodzący – R410A j. w. 4362420001377	4	Budynek Instytutu Na gruncie pod podjazdem dla karetek przy wejściu głównym. Wysokość montażu 0,15 m j. z. 4361320004831	Poziom –1 Pomieszczenie „Archiwum”
4/4	INSTYTUT Model: ASH-24AC PT Q chł. 6,6 kW czynnik chłodzący – R410A j. w. 4362420001372	4	Budynek Instytutu Na gruncie pod podjazdem dla karetek przy wejściu głównym. Wysokość montażu 0,15 m j. z. 4361320004951	Poziom –1 Pomieszczenie „Archiwum”
5/5	NOWE WARSZTATY Model: MS-E14AIN jednostka wewnętrzna	4	Model: AM015HNQDEH Budynek Nowych Warsztatów Na dachu budynku, dach niski. MULTISPLIT	Parter pomieszczenie Kierownika Działu Nadzoru, Remontów i Obsługi Technicznej
6/6	NOWE WARSZTATY Model: MS-H09AICNPT	4		Parter pomieszczenie

jednostka wewnętrzna

Kierownika Działu
Nadzoru, Remontów i**Klimatyzatory „LG”**

Lp./ Nr inw.	Klimatyzator – typ, model	Ilość przeg. w roku	Typ agregatu, umiejscowienie	Uwagi (obsługiwane pomieszczenie)
1/1	KLINIKA Model: MS18AQ (AMNW18GRCL0) – inverter Multisplit Q chł. 5,3 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Budynek Kliniki Na elewacji zachodniej, na poziomie –1, nad daszkiem drzwi zewnętrznych szatni damskiej lekarzy. MULTISPLIT	II piętro (strona lewa) OIT Sala Intensywnej Terapii Pomieszczenie nr C204 Gw. 16.08.2016 r.
2/2	KLINIKA Model: MS12AQ (AMNW12GRCL0) – inverter Multisplit Q chł. 3,5 kW czynnik chłodzący – R410A	2		II piętro (strona lewa) OIT Gabinet Zabiegów Pomieszczenie nr C202 Gw. 16.08.2016 r.
3/3	KLINIKA Model: MS18AQ (AMNW18GRCL0) – inverter Multisplit Q chł. 5,3 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Budynek Kliniki Na elewacji zachodniej, na poziomie –1, nad daszkiem drzwi zewnętrznych szatni męskiej lekarzy. MULTISPLIT	II piętro (strona lewa) OIT Sala Intensywnej Terapii Pomieszczenie nr C204 Gw. 16.08.2016 r.
4/4	KLINIKA Model: MS12AQ (AMNW12GRCL0) – inverter Multisplit Q chł. 3,5 kW czynnik chłodzący – R410A	2		II piętro (strona lewa) OIT Izolatka Pomieszczenie nr C206 Gw. 16.08.2016 r.
5/5	KLINIKA Model: MS18AQ (AMNW18GRCL0) – inverter Multisplit Q chł. 5,3 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Budynek Kliniki Na elewacji zachodniej, na poziomie –1, nad daszkiem drzwi zewnętrznych szatni męskiej lekarzy. MULTISPLIT	II piętro (strona lewa) Onkologia – Pokój Łóżkowy Pomieszczenie nr C219 Gw. 16.08.2016 r.
6/6	KLINIKA Model: MS12AQ (AMNW12GRCL0) – inverter Multisplit Q chł. 3,5 kW czynnik chłodzący – R410A	2		II piętro (strona lewa) Onkologia – Pokój Zabiegowy Pomieszczenie nr C011 Gw. 16.08.2016 r.
7/7	KLINIKA Model: P12RK – inverter Q chł. 3,5 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Budynek Kliniki Na elewacji zachodniej, na poziomie –1, nad daszkiem drzwi zewnętrznych szatni damskiej lekarzy.	Parter (strona lewa) Radioterapia – Gabinet Zabiegowy. Gw. 30.08.2016 r.
8/8	WIEŻA KOMUNIKACYJNA Model: MS12AQ			III piętro – Pokój Biuro Gw. 30.08.2016 r.

9/9	(AMNW12GRBCL0) – inverter Multisplit Q chł. 3,5 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Budynek Wieży Komunikacyjnej. Na dachu przy nadbudówce maszynowni wind. MULTISPLIT	III piętro – Pokój Biuro Gw. 30.08.2016 r.
	WIEŻA KOMUNIKACYJNA Model: MS12AQ (AMNW12GRBCL0) – inverter Multisplit Q chł. 3,5 kW czynnik chłodzący – R410A	2		
10/10	INSTYTUT Model: P24RKNSD (ASNW246DSB0) – inverter – on/off Q chł. 7,0 kW czynnik chłodzący – R410A	4	Model: P24K Budynek Instytutu Na dachu budynku, dach niski strona wschodnia	Parter – Korytarz A Pomieszczenie Informatyków (Serwerownia) Gw. 23.08.2016 r.
11/11	INSTYTUT Model: MS09AQ (AMNW09GRBL0) – inverter Multisplit Q chł. 2,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: FM41AH Budynek Instytutu. Na dachu budynku, dach niski strona wschodnia. Nr 208KAAE00064 MULTISPLIT	Parter – Korytarz B Gabinet Lekarski Pomieszczenie nr B028 Gw. 23.08.2016 r.
12/12	INSTYTUT Model: MS09AQ (AMNW09GRBL0) – inverter Multisplit Q chł. 2,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2		Parter – Korytarz B Gabinet Lekarski Pomieszczenie nr B027 Gw. 23.08.2016 r.
13/13	INSTYTUT Model: MS09AQ (AMNW09GRBL0) – inverter Multisplit Q chł. 2,6 kW	2		Parter – Korytarz B Gabinet Lekarski Pomieszczenie nr B026 Gw. 23.08.2016 r.
14/14	INSTYTUT Model: MS09AQ (AMNW09GRBL0) – inverter Multisplit Q chł. 2,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2		Parter – Korytarz B Gabinet Endoskopowy Pomieszczenie nr B023 Gw. 23.08.2016 r.
15/15	INSTYTUT Model: SO9AHP (ESNH0964SM2) - split		Budynek Instytutu	II piętro- pomieszczeni techniczne przy 5 Sali Operacyjnej

Klimatyzatory „VENTUS”

Lp./ Nr	Klimatyzator – typ, model	Ilość przeg.	Typ agregatu, umiejscowienie	Uwagi (obsługiwane pomieszczenie)
------------	---------------------------	-----------------	---------------------------------	--------------------------------------

inw.		w roku		
1/1	INSTYTUT Centrala klimatyzacyjna nawiew/wywiew Zestaw: VS-75-R-G wywiew Wywiew 7000 m ³ /h Zestaw: VS-75-L-GCH/F nawiew Nawiew 7000 m ³ /h Wymiennik Glikolowy Went. Ne11,5 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Budynek Instytutu Na poddaszu technicznym, nad pomieszczeniami Apteki.	Pomieszczenia Apteki Serwis pogwarancyjny
2/2	INSTYTUT Agregat Skraplający MHA/K 151 R410A do Centrali Klimatyzacyjnej Nr 12/230450 Zestaw: VS-75-R-G wywiew Zestaw: VS-75-L-GCH/F nawiew Q chł. 48,3 kW	2	Budynek Instytutu Na dachu budynku, dach niski strona zachodnia	Pomieszczenia Apteki Serwis pogwarancyjny
3/3	INSTYTUT Centrala Klimatyzacyjna nawiew/wywiew Zestaw: VS-55-R-FV/E wywiew Wywiew 5000 m ³ /h Zestaw: VS-55-L-E/HC/F nawiew Nawiew 5000 m ³ /h Went. Ne 6 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Budynek Instytutu Na poddaszu technicznym, nad pomieszczeniami Laboratorium	Pomieszczenia Laboratorium Serwis pogwarancyjny
4/4	INSTYTUT Agregat Skraplający MHA/K-81 do Centrali Klimatyzacyjnej Nr 12/230240 Zestaw: VS-55-R-FV/E wywiew Zestaw: VS-55-L-E/HC/F nawiew Q chł. 22,5 kW	2	Budynek Instytutu Na dachu budynku, dach niski strona wschodnia.	Pomieszczenia Laboratorium Serwis pogwarancyjny

Klimatyzatory „CHIGO”

Lp./ Nr inw.	Klimatyzator – typ, model	Ilość przeg. w roku	Typ agregatu, umiejscowienie	Uwagi (obsługiwane pomieszczenie)
1/1	KLINIKA Model: CSG-12HVR1 – inverter Multisplit Q chł. 3,5 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Budynek Kliniki Na dachu budynku, dach wysoki MULTISPLIT	III piętro (strona lewa) „Ciemnia”
2/2	KLINIKA Model: CSG-12HVR1 – inverter	2	Budynek Kliniki Na dachu budynku, dach wysoki MULTISPLIT	III piętro (strona lewa) „Gabinet Zabiegowy”

3/3	Multisplit Q chł. 3,5 kW czynnik chłodzący – R410A KLINIKA Model: CS35H3A-M118AH4 – on/off Q chł. 3,6 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Budynek Kliniki Na dachu budynku, dach wysoki	III piętro (strona lewa) „Kuchenska Oddziałowa
4/4	Multisplit Q chł. 3,5 kW czynnik chłodzący – R410A KLINIKA Model: CSG-12HVR1- inverter	2	Budynek Kliniki Na dachu budynku, dach wysoki MULTISPLIT	III piętro (strona praw „Ciemnia”
5/5	Multisplit Q chł. 3,5 kW czynnik chłodzący – R410A KLINIKA Model: CSG-12HVR1- inverter	2	Budynek Kliniki Na dachu budynku, dach wysoki MULTISPLIT	III piętro (strona praw „Gabinet Zabiegowy”

Klimatyzatory „GREE”

Lp./ Nr inw.	Klimatyzator – typ, model	Ilość przeg. w roku	Typ agregatu, umiejscowienie	Uwagi (obsługiwanie pomieszczenie)
1/1	INSTYTUT Model: GKH24K – jednostka kasetonowa Q chł. 7,1 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: GUHN24NK3A0 Budynek Instytutu Na dachu budynku, dach niski strona zachodnia	Parter – Korytarz A Na korytarzu obok pomieszczeń A002 i A0 Gw. 23.08.2016 r.
2/2	INSTYTUT Model: GKH24K – jednostka kasetonowa Q chł. 7,1 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: GUHN24NK3A0 Budynek Instytutu Na dachu budynku, dach niski strona zachodnia	Parter – Korytarz A Na korytarzu obok pomieszczeń A004 i A0 Gw. 23.08.2016 r.
3/3	INSTYTUT Model: GKH24K – jednostka kasetonowa Q chł. 7,1 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: GUHN24NK3A0 Budynek Instytutu Na dachu budynku, dach niski strona zachodnia	Parter – Korytarz A Poczekalnia dla dzieci Gw. 23.08.2016 r.
4/4	INSTYTUT Model: GKH24K – jednostka kasetonowa Q chł. 7,1 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: GUHN24NK3A0 Budynek Instytutu Na dachu budynku, dach niski strona zachodnia	Parter – Korytarz A Na korytarzu obok pomieszczeń A008 i A0 Gw. 23.08.2016 r.
5/5	INSTYTUT Model: GKH24K – jednostka kasetonowa Q chł. 7,1 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: GUHN24NK3A0 Budynek Instytutu Na dachu budynku, dach niski strona zachodnia	Parter – Korytarz A Na korytarzu przy klat schodowej od strony północnej. Gw. 23.08.2016 r.
6/6	INSTYTUT Model: GKH24K – jednostka kasetonowa Q chł. 7,1 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: GUHN24NK3A0 Budynek Instytutu Na dachu budynku, dach niski strona wschodnia	Parter – Korytarz B Na korytarzu przy Alergologii. Gw. 23.08.2016 r.

7/7	INSTYTUT Model: GKH36K – jednostka kasetonowa Q chł. 10,1 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: GUHN24NK3A0 Budynek Instytutu Na dachu budynku, dach niski strona wschodnia	Parter – Korytarz B Pomieszczenie szatni. Pomieszczenie nr B02 Gw. 23.08.2016 r.
8/8	INSTYTUT Model: GKH24K – jednostka kasetonowa Q chł. 7,1 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: GUHN24NK3A0 Budynek Instytutu Na dachu budynku, dach niski strona wschodnia	Parter – Korytarz B Na korytarzu przy Gabinetcie Endoskopu Gw. 23.08.2016 r.
9/9	INSTYTUT Model: GKH24K – jednostka kasetonowa Q chł. 7,1 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: GUHN24NK3A0 Budynek Instytutu Na dachu budynku, dach niski strona wschodnia	Parter – Korytarz B Na korytarzu przy B02 B025 Gw. 23.08.2016 r.
10/10	INSTYTUT Model: GKH24K – jednostka kasetonowa Q chł. 7,1 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: GUHN24NK3A0 Budynek Instytutu Na dachu budynku, dach niski strona wschodnia	Parter – Korytarz B Na korytarzu przy A01 Gw. 23.08.2016 r.

Klimatyzatory „TOSHIBA”

Lp./ Nr inw.	Klimatyzator – typ, model	Ilość przeg. w roku	Typ agregatu, umiejscowienie	Uwagi (obsługiwan pomieszczenie)
1/1	INSTYTUT Model: RAS-M07N3KV2-E – inverter Multisplit Q chł. 2,0 kW czynnik chłodzący – R410A	2	Model: RAS-5M34UAV-E1 Budynek Instytutu Na elewacji zachodniej, na poziomie „0” MULTISPLIT	Parter – Pracownia Histopatologiczna „Pl Przyjęcia Materiału” Gw. 14.11.2016 r.
2/2	INSTYTUT Model: RAS-M07N3KV2-E – inverter Multisplit Q chł. 2,0 kW	2		Parter – Pracownia Histopatologiczna „Pracownia I” Gw. 14.11.2016 r.
3/3	INSTYTUT Model: RAS-B13N3KV2-E – inverter Multisplit Q chł. 3,5 kW	2		Parter – Pracownia Histopatologiczna „PracowniaII” Gw. 14.11.2016 r.
4/4	INSTYTUT Model: RAS-M07N3KV2-E – inverter Multisplit Q chł. 2,0 kW	2		Parter – Pracownia Histopatologiczna „Archiwum Próbek” Gw. 14.11.2016 r.

Klimatyzatory „KLIMOR”

Lp./ Nr inw.	Klimatyzator – typ, model	Ilość przeg. w roku	Typ agregatu, umiejscowienie	Uwagi (obsługiwan pomieszczenie)
1/1	KUCHNIA I STOŁÓWKA Centrala Klimatyzacyjna – nawiew/wywiew		Budynek Kuchni, poddasze techniczne.	Pomieszczenie Sali Operacyjnej, Pomieszczenie

	Typ: MCKH 2P nawiew MCKH 2L wywiew Wyd. Powietrza: 1900 m ³ /h - nawiew 1820 m ³ /h - wywiew Instalacja glikolowa 64,0 czynnik chłodzący - R410A	2		Przygotowania Pacjent oraz Pomieszczenie Przygotowania Lekarzy Serwis pogwarancyjny.
--	---	---	--	---

Klimatyzatory „MDV”

Lp./ Nr inw.	Nawilżacz parowy – typ, model	Ilość przeg. w roku	Typ agregatu, umiejscowienie	Uwagi (obsługiwane pomieszczenia)
1/1	INSTYTUT Firma: Pego Model: EASYSTEAM ES 400UMFAN100	2	Budynek Instytutu Na ścianie wewnątrz pomieszczenia „Archiwum” Wys. Montażu 3,00 m	Poziom -1 Pomieszczenie „Archiwum”
2/2	INSTYTUT Firma: Pego Model: EASYSTEAM ES 400UMFAN100	2	Budynek Instytutu Na ścianie wewnątrz pomieszczenia „Archiwum” Wys. Montażu 3,00 m	Poziom -1 Pomieszczenie „Archiwum”
3/3	INSTYTUT Firma: Pego Model: EASYSTEAM ES 400UMFAN100	2	Budynek Instytutu Na ścianie wewnątrz pomieszczenia „Archiwum” Wys. Montażu 3,00 m	Poziom -1 Pomieszczenie „Archiwum”

Klimatyzatory „SAMSUNG” (Budynek Instytutu I piętro)

Lp./ Nr inw.	Model Samsung (Gwarancja wszystkich klimatyzatorów 30.12.2020r.)	Ilość przegl. w roku	Typ jednostk i	Agregat zewnętrzny	Uwagi (obsługiwane pomieszczenia)
1/1	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna	INSTYTUT AM140FXVAGH/EU	Piętro 1 pomieszczenie nr A122 „Gabinet Lekarski”
2/2	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr A111 „Ciemnia”
3/3	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr A110 „Gabinet Diagnostyczno- Zabiegowy”
4/4	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr A109 „Pokój Badań”
5/5	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr A108 „Pokój Badań”
6/6	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr A107 „Pokój Badań”
7/7	AM060FNNDEH/EU	2	kaseta		Piętro 1 korytarz naprzeciw WC
8/8	AM060FNNDEH/EU	2	kaseta		Piętro 1

				Ilość czynnika chł.: 7,70 kg	
9/9	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna	MULTISPLIT	korytarz naprzeciw pom. A108 Piętro 1 pomieszczenie nr A106 „Pokój Badań”
10/10	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr A105 „Gabinet Lekarski”
11/11	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr A104 „Pokój Badań”
12/12	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr A103 „Pokój Badań”
13/13	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr A102 „Pokój Badań”
14/14	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr A101 „Pokój Badań”
15/15	AM056FNNDEH/EU	2	kaseta		Piętro 1 korytarz naprzeciw pom. A106
16/16	AM045FNNDEH/EU	2	kaseta		Piętro 1 korytarz naprzeciw pom. A104
17/17	AM015FNQDEH/EU	2	ścienna	INSTYTUT AM180FXVAGH/EU	Piętro 1 pomieszczenie nr F151 „Pokój Badań”
18/18	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr F152 „Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy”
19/19	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr F153 „Pokój Badań”
20/20	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr F154 „Gabinet Lekarski”
21/21	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr F155 „Gabinet Lekarski”
22/22	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr F156 „Gabinet Lekarski”
23/23	AM036FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr H142 „Pokój Wypoczynkowy Pacjentów”
24/24	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr H141 „Pomieszczenie Administracji”
25/25	AM028FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr F149
				Ilość czynnika chł.: 8,70 kg	

26/26	AM028FNQDEH/EU	2	ścienna
27/27	AM060FNNDEH/EU	2	kaseta
28/28	AM045FNNDEH/EU	2	kaseta
29/29	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna
30/30	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna
31/31	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna
32/32	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna
33/33	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna
34/34	AM015FNQDEH/EU	2	ścienna
35/35	AM015HNQDEH/EU	2	ścienna
36/36	AM028FNQDEH/EU	2	ścienna
37/37	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna
38/38	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna
39/39	AM056FNNDEH/EU	2	kaseta
40/40	AM045FNNDEH/EU	2	kaseta
41/41	AM028FNQDEH/EU	2	ścienna
42/42	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna

MULTISPLIT

„Pokój Badań” Piętro 1 pomieszczenie nr F150 „Pokój Badań” Piętro 1 korytarz naprzeciw pom. F153 Piętro 1 korytarz naprzeciw pom. F155 Piętro 1 pomieszczenie nr F157 „Pokój Badań” Piętro 1 pomieszczenie nr F158 „Pokój Badań” Piętro 1 pomieszczenie nr F159 „Pokój Badań” Piętro 1 pomieszczenie nr F160 „Pokój Badań” Piętro 1 pomieszczenie nr F161 „Gabinet Diagnostyczno- Zabiegowy” Piętro 1 pom. nr F161a „Pokój Badań” Piętro 1 pomieszczenie nr F162 „Pomieszczenie Biurowe” Piętro 1 pomieszczenie nr E173 „Pomieszczenie Administracji” Piętro 1 pomieszczenie nr E182 „Pokój Badań” Piętro 1 pomieszczenie nr F163 „Pomieszczenie Administracji” Piętro 1 korytarz naprzeciw pom. F158 Piętro 1 korytarz naprzeciw pom. F162 Piętro 1 pomieszczenie nr B117 „Pokój Badań” Piętro 1 pomieszczenie nr B131 „Pokój Badań”

43/43	AM015FNQDEH/EU	2	ścienna	INSTYTUT AM120FXVAGH/EU Ilość czynnika chł.: 5,70 kg MULTISPLIT	Piętro 1 pomieszczenie nr B132 „Pokój Badań”
44/44	AM015FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr B133 „Pokój Badań”
45/45	AM015FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr B134 „Pokój Badań”
46/46	AM015FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr H135 „Pokój Badań”
47/47	AM015FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr H136 „Pomieszczenie Ksero”
48/48	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr H140 „Pokój Badań”
49/49	AM036FNNDEH/EU	2	kaseta		Piętro 1 korytarz naprzeciw pom. B118
50/50	AM045FNNDEH/EU	2	kaseta		Piętro 1 korytarz naprzeciw pom. F149
51/51	AM015FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr H144 „Pokój Badań”
52/52	AM015FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr H145 „Gabinet Lekarski”
53/53	AM022FNQDEH/EU	2	ścienna		Piętro 1 pomieszczenie nr H146 „Gabinet Diagnostyczno- Zabiegowy”
54/54	AM056FNNDEH/EU	2	kaseta		Piętro 1 korytarz naprzeciw pom. H144
55	AM045FNNDEH/EU	2	kaseta		Piętro 1 korytarz naprzeciw pom. E181

Klimatyzacja nawiewno-wywiewna (układ wewnętrzny)

Lp.	Nagrzewnica – typ, model	Ilość przeglądów w roku	Miejsce zamontowania	Typ, rodzaj sterowania miejsce zamontowania
1	„HERMANN” Model: HCD 160/30/1 Nr SN151111-91600301- 0285776 moc: 3000 W	4	Budynek Nowych Warsztatów pomieszczenie – magazynek, bezpośrednio na kanale wentylacyjnym	Hermann typ: EHC1 Budynek Nowych Warsztatów pomieszczenie – magazynek, zamontowany na ścianie. Gw. 30.12. 2020 r.
2	„HERMANN”	4	Budynek	Hermann typ: EHC1

3	Model: HCD 160/30/1 Nr SN1020-91600301-0483628 moc: 3000 W	4	Nowych Warsztatów pomieszczenie – magazynek, bezpośrednio na kanale wentylacyjnym	Budynek Nowych Warsztatów pomieszczenie magazynek, zamontowany na ścianie. Gw. 30.12. 2020 r.
	Centrala „SALDA” Typ: R1S1000PE3.0		Budynek Nowych Warsztatów pomieszczenie – magazynek, zamontowana na suficie.	„SALDA” – sterownik Stouch Budynek Nowych Warsztatów pomieszczenie – magazynek, zamontowany na ścianie. Gw. 30.12. 2020 r.

Lokalizacja – Katowice ul. Medyków 14

„FRAPOL”		
Lp.	Rodzaj urządzenia	Lokalizacja urządzenia (budynek)
	Typ urządzenia	Pomieszczenia obsługiwane
1.	Centrala klimatyzacyjna nawiewno-wywiewna FRAPOL CKNW	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • Blok Operacyjny Ginekologiczny • Blok Operacyjny Neurochirurgii • Blok Operacyjny Chirurgii Przewodu Pokarmowego
2.	Centrala klimatyzacyjna nawiewno-wywiewna FRAPOL AF 25	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • Blok Operacyjny Ginekologiczny • Blok Operacyjny Neurochirurgii • Blok Operacyjny Chirurgii Przewodu Pokarmowego
3.	Centrala klimatyzacyjna nawiewno-wywiewna FRAPOL AF 15	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment A</i> • Oddział Neonatologii
4.	Centrala klimatyzacyjna nawiewno-wywiewna FRAPOL AF 10	<i>Wymiennikownia</i> • Pracownia Endoskopowa
5.	Centrala klimatyzacyjna nawiewno-wywiewna FRAPOL AF 15	<i>Wymiennikownia</i> • Pracownia Endoskopowa

„VTS”		
Lp.	Rodzaj urządzenia	Lokalizacja urządzenia (budynek)
	Typ urządzenia	Pomieszczenia obsługiwane
1.	Centrala klimatyzacyjna nawiewno-wywiewna VTS Clima CV	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • Blok Operacyjny Ginekologiczny • Blok Operacyjny Neurochirurgii • Blok Operacyjny Chirurgii Przewodu Pokarmowego

2.	Centrala nawiewna VTS Clima CV-P1	<i>Główny Zespół Kliniczny - Segment C</i> • Odcinek Jednodniowej Diagnostyki i Leczenia
3.	Centrala nawiewna VTS VS-10-L-H-D	<i>Radiologia</i> • Zakład Medycyny Nuklearnej „Clinica Medica”

„KLIMOR”		
<i>Lp.</i>	<i>Rodzaj urządzenia</i>	<i>Lokalizacja urządzenia (budynek)</i>
	<i>Typ urządzenia</i>	<i>Pomieszczenia obsługiwane</i>
1.	Centrala klimatyzacyjna nawiewno-wywiewna KLIMOR MCKH 03 R	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Gw. do 10.2017
2.	Centrala klimatyzacyjna nawiewno-wywiewna KLIMOR MCKT 01 R	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Gw. do 10.2017

„DOSPEL”		
<i>Lp.</i>	<i>Rodzaj urządzenia</i>	<i>Lokalizacja urządzenia (budynek)</i>
	<i>Typ urządzenia</i>	<i>Pomieszczenia obsługiwane</i>
1.	Centrala nawiewna DOSPEL DEIMOS-1/N-5A	<i>Laboratorium</i> • Laboratorium Bakteriologiczne

„VENTURE INDUSTRIES”		
<i>Lp.</i>	<i>Rodzaj urządzenia</i>	<i>Lokalizacja urządzenia (budynek)</i>
	<i>Typ urządzenia</i>	<i>Pomieszczenia obsługiwane</i>
1.	Wentylator kanałowy TD 500/160	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Gw. do 10.2017 r.
2.	Wentylator kanałowy TD 1000/200 Silent	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
3.	Wentylator kanałowy TD 160/200 Silent	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
4.	Wentylator kanałowy TD 350/125	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
5.	Wentylator kanałowy TD 800/200N	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

„SINCLAIR”		
-------------------	--	--

Lp.	Rodzaj urządzenia	Lokalizacja urządzenia (budynek)
	Typ urządzenia	Pomieszczenia obsługiwane
1.	Klimatyzator SINCLAIR ASH 09AIM2 PT	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Gw. do 10.2018 r
2.	Klimatyzator SINCLAIR ASH 09AIM2 PT	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Gw. do 10.2018 r
3.	Klimatyzator SINCLAIR ASH 18AIM2 PT	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Gw. do 10.2018 r
4.	Klimatyzator SINCLAIR MC C 18AI (jedn. wewnętrzna – 2 szt.) SINCLAIR MS E 36AI (jedn. zewnętrzna – 1 szt.)	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Gw. do 10.2018 r
5.	Klimatyzator SINCLAIR ASH 18CS	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment B</i> • Pracownia Bronchoskopowa / Pracownia USG

„GREE”		
Lp.	Rodzaj urządzenia	Lokalizacja urządzenia (budynek)
	Typ urządzenia	Pomieszczenia obsługiwane
1.	Klimatyzator GREE GWH 24 ND	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • Sala konferencyjna
2.	Klimatyzator GREE GKH 42	<i>Radiologia</i> • Pracownia Badań Naczyniowych
3.	Klimatyzator GREE GTHN 42	<i>Radiologia</i> • Pracownia Tomografii Komputerowej
4.	Klimatyzator GREE GKH 24	<i>Radiologia</i> • Pracownia Tomografii Komputerowej
5.	Klimatyzator GREE GWH 18ND	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • UPS
6.	Klimatyzator GREE GWH 12KF	<i>Apteka</i> • Centralna Apteka
7.	Klimatyzator GREE GWH 18KG	<i>Apteka</i> • Centralna Apteka
8.	Klimatyzator GREE GTH 18	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • Pracownia USG „ACUSON”

„VIVAX”

<i>Lp.</i>	<i>Rodzaj urządzenia</i>	<i>Lokalizacja urządzenia (budynek)</i>
	<i>Typ urządzenia</i>	<i>Pomieszczenia obsługiwane</i>
1.	Klimatyzator VIVAX CP 24CF	<i>Radiologia</i> • Pracownia Badań Naczyniowych
2.	Klimatyzator VIVAX ACP 36CF	<i>Radiologia</i> • Pracownia Tomografii Komputerowej

„LG”

<i>Lp.</i>	<i>Rodzaj urządzenia</i>	<i>Lokalizacja urządzenia (budynek)</i>
	<i>Typ urządzenia</i>	<i>Pomieszczenia obsługiwane</i>
1.	Klimatyzator LG UV 36	<i>Radiologia</i> • Dział Informatyki – Serwerownia
2.	Klimatyzator LG ES-H186	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
3.	Klimatyzator LG ES-H126	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
4.	Klimatyzator LG S 18	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • Pracownia USG Ginekologiczna
5.	Klimatyzator LG S 18AW	<i>Laboratorium</i> • Laboratorium Analityczne

„TOSHIBA”

<i>Lp.</i>	<i>Rodzaj urządzenia</i>	<i>Lokalizacja urządzenia (budynek)</i>
	<i>Typ urządzenia</i>	<i>Pomieszczenia obsługiwane</i>
1.	Klimatyzator TOSHIBA RAV SM 1102	<i>Radiologia</i> • Dział Informatyki – Serwerownia
2.	Klimatyzator TOSHIBA MM-AO 280HT	<i>Główny Zespół Kliniczny – Segment C</i> • Odcinek Jednodniowej Diagnostyki i Leczenia
3.	Klimatyzator TOSHIBA RAS – 137SKV	<i>Laboratorium</i> • Laboratorium Analityczne

„SAMSUNG”

<i>Lp.</i>	<i>Rodzaj urządzenia</i>	<i>Lokalizacja urządzenia (budynek)</i>
	<i>Typ urządzenia</i>	<i>Pomieszczenia obsługiwane</i>
1.	Klimatyzator SAMSUNG AQ 12TSBN	<i>Laboratorium</i> • Laboratorium Analityczne

2.	Klimatyzator SAMSUNG AQ 12TSBN	Laboratorium • Laboratorium Analityczne
----	-----------------------------------	--

„TADIRAN”		
Lp.	Rodzaj urządzenia	Lokalizacja urządzenia (budynek)
	Typ urządzenia	Pomieszczenia obsługiwane
1.	Klimatyzator TADIRAN FL S 400	Radiologia • Pracownia Badań Naczyniowych

„DAREL”		
Lp.	Rodzaj urządzenia	Lokalizacja urządzenia (budynek)
	Typ urządzenia	Pomieszczenia obsługiwane
1.	Klimatyzator DAREL NB2M12OEB	Apteka • Centralna Apteka

„ARTEL”		
Lp.	Rodzaj urządzenia	Lokalizacja urządzenia (budynek)
	Typ urządzenia	Pomieszczenia obsługiwane
1.	Klimatyzator ARTEL HPI 24RL	Laboratorium • Laboratorium Analityczne

„MITSUBISHI”		
Lp.	Rodzaj urządzenia	Lokalizacja urządzenia (budynek)
	Typ urządzenia	Pomieszczenia obsługiwane
1.	Klimatyzator MITSUBISHI MSZ GE 42VA	Laboratorium • Laboratorium Analityczne

„MDV”		
Lp.	Rodzaj urządzenia	Lokalizacja urządzenia (budynek)
	Typ urządzenia	Pomieszczenia obsługiwane
1.	Klimatyzator MDV MUB 36HRN1	Laboratorium • Laboratorium Bakteriologiczne

„ECO”		
-------	--	--

<i>Lp.</i>	<i>Rodzaj urządzenia</i>	<i>Lokalizacja urządzenia (budynek)</i>
	<i>Typ urządzenia</i>	<i>Pomieszczenia obsługiwane</i>
1.	Chłodnica ECO CTE064-8E13	Chłodnia odpadów medycznych • Pomieszczenie do składowania odpadów medycznych

Urządzenia wentylacyjne i klimatyzacyjne o znaczeniu priorytetowym w lokalizacji Szpital –Ceglana:

- Klimatyzatory MDV pozycja: 1 do 28.
- Klimatyzatory LG pozycja: 1 do 6.

Urządzenia wentylacyjne i klimatyzacyjne o znaczeniu priorytetowym w lokalizacji Szpital –Medyków:

- centrala klimatyzacyjna nawiewno-wywiewna FRAPOL CKNW;
- centrala klimatyzacyjna nawiewno-wywiewna VTS Clima CV;
- centrala klimatyzacyjna nawiewno-wywiewna FRAPOL AF 25;
- centrala klimatyzacyjna nawiewno-wywiewna FRAPOL AF 15;
- centrala klimatyzacyjna nawiewno-wywiewna KLIMOR MCKH 03 R;
- centrala klimatyzacyjna nawiewno-wywiewna KLIMOR MCKT 01 R;
- wentylator kanałowy TD 500/160;
- klimatyzator SINCLAIR ASH 09AIM2 PT;
- klimatyzator SINCLAIR ASH 09AIM2 PT;
- klimatyzator SINCLAIR ASH 18AIM2 PT;
- klimatyzator SINCLAIR MC C 18AI (jednostka wewnętrzna – 2 szt.) i SINCLAIR MS E 36AI (jednostka zewnętrzna – 1 szt.);
- klimatyzator TADIRAN FL S 400;
- klimatyzator GREE GKH 42;
- klimatyzator VIVAX CP 24CF;
- klimatyzator GREE GTHN 42;
- klimatyzator VIVAX ACP 36CF;
- klimatyzator GREE GKH 24;
- klimatyzator LG UV 36;
- klimatyzator TOSHIBA RAV SM 1102;
- klimatyzator GREE GWH 18ND;
- chłodnica ECO CTE064-8E13.

Wykaz wymaganych czynności podczas przeglądów konserwacyjnych urządzeń klimatyzacyjnych

1. Sprawdzenie stanu wentylatorów jednostki wewnętrznej i zewnętrznej
2. Sprawdzenie stanu technicznego sprężarki
3. Sprawdzenie zaworów, czujników
4. Sprawdzenie szczelności układów freonowych
5. Uzupełnienie czynnika chłodzącego w obiegach (jeśli jest konieczne)
6. Sprawdzenie ciśnień pracy w obiegach freonowych (o ile istnieje uzasadnienie)
7. Ogólny przegląd stanu technicznego układów
8. Czyszczenie lameli parownika i skraplacza
9. Czyszczenie chłodziń w jednostkach wewnętrznych i zewnętrznych
10. Sprawdzenie styków w stycznikach silników i elementów sterowania
11. Pomiar temperatury nadmuchu
12. Czyszczenie filtrów jednostek wewnętrznych
13. Sprawdzenie i udrożnienie odpływu skroplin z jednostek wewnętrznych
14. Sprawdzenie mocowań jednostek zewnętrznych
15. Kosmetyka urządzenia
16. Regulacja pracy urządzenia
17. Sprawdzenie przewodów i izolacji ze względu na uszkodzenia mechaniczne
18. Wymiana wkładów do filtrów klimatyzacji i wentylacji (wkłady do filtrów klimatyzacji i wentylacji zapewnia Wykonawca)

Przeglądy konserwacyjne urządzeń klimatyzacyjnych powinny być wykonywane **dwa (maj/czerwiec i wrzesień/październik) lub cztery razy w roku (styczeń, kwiecień, lipiec, październik).**

DZP/28B/2016

Załącznik nr 10

Specyfikacja asortymentowo-cenowa

Część 1

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Liczba aparatów (szt.)	Planowana liczba przeglądów w ciągu roku	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość brutto*
1	2	3	4	5	6	7
1	Klimatyzator MIDEA	12	48			
2	Agregat MV5-X28OW/V2GN1	1	12			
Razem:						

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

Tabela II - naprawy

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Planowana liczba roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy aparatów określonych w kol. 2	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Agregat i klimatyzatory MIDEA	16			

* Koszt dojazdu do Zamawiającego ponosi Wykonawca we własnym zakresie

Część 2

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Liczba aparatów (szt.)	Planowana liczba przeglądów w ciągu roku	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość brutto*
1	2	3	4	5	6	7
1	Klimatyzator MDV	49	116			
2	7 agregatów MDV	1	84			
Razem:						

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

Tabela II - naprawy

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Planowana liczba roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy aparatów określonych w kol. 2	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Agregat i klimatyzatory MIDEA	16			

* Koszt dojazdu do Zamawiającego ponosi Wykonawca we własnym zakresie

Część 3

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Liczba aparatów (szt.)	Planowana liczba przeglądów w ciągu roku	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość brutto*
1	2	3	4	5	6	7
1	Klimatyzator SINCLAIR	11	34			
Razem:						

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

Tabela II - naprawy

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Planowana liczba roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy aparatów określonych w kol. 2	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Klimatyzatory SINCLAIR	16			

* Koszt dojazdu do Zamawiającego ponosi Wykonawca we własnym zakresie

Część 4

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Liczba aparatów (szt.)	Planowana liczba przeglądów w ciągu roku	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość brutto*
1	2	3	4	5	6	7
1	Klimatyzator LG	20	42			
2	4 agregaty LG	4	48			
Razem:						

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

Tabela II - naprawy

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Planowana liczba roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy aparatów określonych w kol. 2	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Agregaty i klimatyzatory LG	16			

* Koszt dojazdu do Zamawiającego ponosi Wykonawca we własnym zakresie

Część 5

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Liczba aparatów (szt.)	Planowana liczba przeglądów w ciągu roku	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość brutto*
1	2	3	4	5	6	7
1	Klimatyzator GREE	18	36			
Razem:						

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

Tabela II - naprawy

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Planowana liczba roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy aparatów określonych w kol. 2	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Klimatyzator GREE	8			

* Koszt dojazdu do Zamawiającego ponosi Wykonawca we własnym zakresie

Część 6

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Liczba aparatów (szt.)	Planowana liczba przeglądów w ciągu roku	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość brutto*
1	2	3	4	5	6	7
1	Klimatyzator TOSHIBA	7	14			
2	1 agregat TOSHIBA	1	12			
Razem:						

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

Tabela II - naprawy

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Planowana liczba roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy aparatów określonych w kol. 2	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Agregat i klimatyzatory TOSHIBA	8			

* Koszt dojazdu do Zamawiającego ponosi Wykonawca we własnym zakresie

Część 7

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Liczba aparatów (szt.)	Planowana liczba przeglądów w ciągu roku	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość brutto*
1	2	3	4	5	6	7
1	Hermann EHC1	2	8			
Razem:						

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

Tabela II - naprawy

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Planowana liczba roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy aparatów określonych w kol. 2	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Hermann EHC1	16			

* Koszt dojazdu do Zamawiającego ponosi Wykonawca we własnym zakresie

Część 8

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Liczba aparatów (szt.)	Planowana liczba przeglądów w ciągu roku	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość brutto*
1	2	3	4	5	6	7
1	SALDA	1	4			
Razem:						

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

Tabela II - naprawy

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Planowana liczba roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy aparatów określonych w kol. 2	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	SALDA	16			

* Koszt dojazdu do Zamawiającego ponosi Wykonawca we własnym zakresie

Część 9

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Liczba aparatów (szt.)	Planowana liczba przeglądów w ciągu roku	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość brutto*
1	2	3	4	5	6	7
1	Centrala klimatyzacyjna KLIMOR	3	36			
Razem:						

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

Tabela II - naprawy

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Planowana liczba roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy aparatów określonych w kol. 2	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Centrala klimatyzacyjna KLIMOR	48			

* Koszt dojazdu do Zamawiającego ponosi Wykonawca we własnym zakresie

Część 10

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Liczba aparatów (szt.)	Planowana liczba przeglądów w ciągu roku	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość brutto*
1	2	3	4	5	6	7
1	Wentylator kanałowy VENTURE INDUSTRIES	5	10			
Razem:						

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

Tabela II - naprawy

L.P	Nazwa/rodzaj aparatu	Planowana liczba roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy aparatów określonych w kol. 2	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Wentylator kanałowy VENTURE INDUSTRIES	8			

* Koszt dojazdu do Zamawiającego ponosi Wykonawca we własnym zakresie

Część 11

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Liczba aparatów (szt.)	Planowana liczba przeglądów w ciągu roku	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość brutto*
1	2	3	4	5	6	7
1	Klimatyzator VENTUS	4	8			
Razem:						

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

Tabela II - naprawy

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Planowana liczba roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy aparatów określonych w kol. 2	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Klimatyzator VENTUS	8			

* Koszt dojazdu do Zamawiającego ponosi Wykonawca we własnym zakresie

Część 12

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Liczba aparatów (szt.)	Planowana liczba przeglądów w ciągu roku	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość brutto*
1	2	3	4	5	6	7
1	Klimatyzator CHIGO	5	10			
Razem:						

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

Tabela II - naprawy

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Planowana liczba roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy aparatów określonych w kol. 2	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Klimatyzator CHIGO	8			

* Koszt dojazdu do Zamawiającego ponosi Wykonawca we własnym zakresie

Część 13

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Liczba aparatów (szt.)	Planowana liczba przeglądów w ciągu roku	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość brutto*
1	2	3	4	5	6	7
1	Klimatyzator SAMSUNG	57	114			
2	1 agregat SAMSUNG	3	36			
Razem:						

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

Tabela II - naprawy

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Planowana liczba roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy aparatów określonych w kol. 2	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Agregaty i klimatyzatory SAMSUNG	8			

* Koszt dojazdu do Zamawiającego ponosi Wykonawca we własnym zakresie

Część 14

Tabela I - przeglądy i konserwacje

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Liczba aparatów (szt.)	Planowana liczba przeglądów w ciągu roku	Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość brutto*
1	2	3	4	5	6	7
1	Centrala klimatyzacyjna FRAPOL	5	60			
2	Centrala VTS	3	36			
3	Centrala DOSPEL DEIMOS	1	12			
4	Klimatyzator VIVAX	2	4			
5	Klimatyzator TADIRAN	1	2			
6	Klimatyzator DAREL	1	2			
7	Klimatyzator ARTEL	1	2			
8	Klimatyzator MITSUBISHI	1	2			
9	Chłodnica ECO	1	2			
Razem:						

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

Tabela II - naprawy

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu	Planowana liczba roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawy aparatów określonych w kol. 2	Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto	Wartość netto (kol.3 x kol.4)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1	Centrale i klimatyzatory z tabeli I	8			

* Koszt dojazdu do Zamawiającego ponosi Wykonawca we własnym zakresie