

Załącznik do wniosku o udzielenie/uruchomienie zamówienia na zakup aparatury

I. Opis urządzenia, miejsce montażu, dane do umowy.

1. Nazwa urządzenia:
2. Planowane miejsce montażu (nazwa jednostki, adres, nazwa pomieszczenia, lokalizacja w budynku*):
.....
3. * W przypadku wskazania pomieszczenia w budynku, który nie jest objęty nadzorem inspektorów UJ CM (np. Nowa Siedziba Szpitala Uniwersyteckiego przy ul. Jakubowskiego 2 lub -inny obiekt), wymagana jest dołączona do załącznika zgoda Dyrekcji/Kierownika tej jednostki na bezpieczne wstawienie przedmiotu zamówienia.
4. Obecny stan wyposażenia jednostki w aparaturę wnioskowaną oraz stopień jej wykorzystania:
.....
5. Wymagane certyfikaty/deklaracje producenta:.....
6. Wymagany czas reakcji serwisu w okresie gwarancyjnym max do..... godzin od momentu, wystania faksu lub e-maila z informacją o usterce.
7. Wymagany termin naprawy w okresie gwarancyjnym dni roboczych od chwili zgłoszenia usterki. W przypadku braku możliwości dokonania naprawy w tym terminie, wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia zastępczego elementu wyposażenia na czas naprawy o parametrach nie gorszych niż element naprawiany.
8. Potrzeby w zakresie szkolenia personelu w zakresie obsługi urządzenia dla pracowników /podać liczbę osób/.

II. Dane techniczne urządzenia.

1. Wymiary zewnętrzne: ciężar: wymagana powierzchnia montażowa :
2. Zasilanie elektryczne:
 - a) rodzaj zasilania (jednofazowe, trójfazowe) :.....
 - b) moc zainstalowania :
3. Zasilanie w parę technologiczną
.....
4. Zasilanie w wodę :
 - a) woda zimna (zwykła, zmiękczone) :.....
 - b) woda ciepła :

5. Odprowadzenie ścieków:

a) rodzaj kanalizacji (chemoodporna, zwykła) :

b) neutralizacja ścieków :

6. Gazy medyczne (rodzaje) :

7. Gaz ziemny :

8. Wentylacja, klimatyzacja :

9. Inne dane istotne dla podłączenia urządzenia (np. specjalistyczne posadzki, wykładziny ścienne, oświetlenie konieczne pomieszczenia techniczne i technologiczne wymagane do użytkowania urządzenia itp.) :

.....

Uwagi:

- 1) w przypadku trudności w doprecyzowaniu parametrów należy dołączyć kartę katalogową urządzenia,
- 2) w pozycjach nie mających zastosowania dla zakupywanego urządzenia wpisać „nie dotyczy”

Wnioskodawca

.....

Opinia Działu Zaopatrzenia, Sekcji Aparatury CM:

Podpis Kierownika Sekcji

.....

III. Informacja Działu Inwestycji, Remontów i Eksploatacji CM dot. przystosowania miejsca montażu urządzenia do wymogów wynikających z pkt II:

1. Zakres robót budowlanych koniecznych do wykonania :

a) roboty ogólnobudowlane:

.....

b) instalacja elektryczna :

.....

c) instalacja wod.-kan. :

.....

d) instalacja pary technologicznej:

.....

e) instalacja gazów medycznych:

f) instalacja gazu ziemnego :

.....

g) instalacja wentylacji mechanicznej i klimatyzacji:

h) inne :

2. Wymagana dokumentacja techniczna :

.....

3. Planowany czas realizacji prac projektowych i robót budowlanych :

.....

.....

4. Orientacyjna wartość prac związanych z przygotowaniem miejsca montażu urządzenia :

a) dokumentacja :

b) wykonanie robót budowlanych :

Inspektor nadzoru:

.....

Kierownik Działu Inwestycji, Remontów
i Eksploatacji CM

.....

Kraków,