

### 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, wysłania 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, .....