**Załącznik nr 6 do umowy nr ……... z dnia ....................**

**WYKAZ ELEMENTÓW SYSTEMU:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lokalizacja: Szpital Wojewódzki, Grunwaldzka** |  |
| **Stanowisko** | **Licencja stanowiskowa** | **Podłączone aparaty** |
| Kierownik laboratorium | 1 | 0 |
| Okienko rejestracji | 1 | 0 |
| Cukry1 | 1 | 2 |
| Cukry2 | 1 | 2 |
| Sorter | 1 | 1 |
| E411 | 1 | 1 |
| AU680 | 1 | 1 |
| Walidacja | 1 | 0 |
| Au680/2 | 1 | 1 |
| RKZ | 1 | 3 |
| Koagulologia ACL | 1 | 1 |
| Koagulologia ACL | 1 | 1 |
| Mocze1 | 1 | 1 |
| Mocze2 | 1 | 1 |
| Hematologia1 | 1 | 2 |
| Hematologia2 | 1 | 2 |
| Elektroforeza1 | 1 | 1 |
| Elektroforeza2 | 1 | 1 |
| Hormony1 | 1 | 1 |
| Hormony2 | 1 | 1 |
| Oddzialowa | 1 | 0 |
| Elisa | 1 | 1 |
| Pokój nr 13 - Magistrzy | 1 | 0 |
| Pobrania1 | 1 | 0 |
| Pobrania2 | 1 | 0 |
| Werfen parter | 1 | 1 |
|  | **26** | **25** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Lokalizacja: Szpital Zakaźny, Radiowa** |  |
| **Stanowisko** | **Licencja stanowiskowa** | **Podłączone aparaty** |
| AU400 | 1 | 1 |
| Mocze 1 | 1 | 1 |
| Hematologia | 1 | 1 |
| Urised | 1 | 1 |
|  | **4** | **4** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Moduły integracji z systemami szpitalnymi:** |  |
| **Nazwa** | **Ilość** |  |
| Infomedica/AMMS | 1 |  |
| Eskulap | 1 |  |
|  | **2** |  |