# Formularz szacowania wartości zamówienia

1. **Dane kontaktowe wyceniającego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy/ osoby:** |  |
| **Adres email:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |

1. **Data sporządzenia wyceny: …………………..**
2. **Szacunkowa wycena:**

| Lp. | Zakres realizacji zamówienia: | Wstępny opis przedmiotu zamówienia | Cena jednostkowa netto  (zł) | Ilość sztuk | Cena łączna  (zł)  (cena jednostkowa x ilość sztuk) | Stawka podatku VAT  (%) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Defibrylator | Aparat przenośny  Zasilanie akumulatorowe z akumulatorów bez efektu pamięci.  Ładowanie akumulatorów z sieci 230 V AC  Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – min 300 minut monitorowania lub 300 defibrylacji x 360J, Ciężar defibrylatora do 10kg  Norma IP 43  Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna  Defibrylacja w trybie ręcznym i AED  Metronom reanimacyjny z możliwością ustawień rytmu częstości uciśnięć dla pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych, oraz dla dorosłych i dzieci.  Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii od 2 do 360 J, Dostępne poziomy energii zewnętrznej – 25, Alarmy częstości akcji serca  Zakres pomiaru tętna od 20-250 u/min  Zakres wzmocnienia sygnału EKG od 0,5 do 4cm/Mv, 8 poziomów wzmocnienia.  Prezentacja zapisu EKG – 3 kanały na ekranie  Ekran kolorowy o przekątnej min. 8’’.  Wydruk EKG na papierze o szerokości 100 mm. |  | 1 |  |  |