Załącznik nr 3A do SWZ

WBKZP.272.**15**.2022

**FORMULARZ CENOWY – CZĘŚĆ NR 1**

**Dostawa ambulansów sanitarnych z wyposażeniem i sprzętu szkoleniowego**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto [zł]** | **Wartość ogółem netto [zł]**  **(kol. 3 x 4)** | **Stawka podatku VAT [%]** | **Wartość ogółem brutto [zł]** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Ambulans medyczny typu B | 3 |  |  |  |  |
| 2 | Nosze elektro-hydrauliczne z elektrycznym systemem załadunku | 3 |  |  |  |  |
| 3 | System wkłuć doszpikowych | 3 |  |  |  |  |
| 4 | Mobilny Aparat USG | 3 |  |  |  |  |
| 5 | Defibrylator | 3 |  |  |  |  |
| 6 | Deska ortopedyczna typu IRON DUCK ULTRA | 3 |  |  |  |  |
| 7 | Deska pediatryczna typu PEDI KIT | 3 |  |  |  |  |
| 8 | Nosze ewakuacyjne typu SKED | 3 |  |  |  |  |
| 9 | Nosze podbierakowe | 3 |  |  |  |  |
| 10 | Materac próżniowy | 3 |  |  |  |  |
| 11 | Pas do stabilizacji miednicy (3 zestawy po min. 10 sztuk) | 3 |  |  |  |  |
| 12 | Ssak elektryczny przenośny | 3 |  |  |  |  |
| 13 | Respirator transportowy | 3 |  |  |  |  |
| 14 | Torba medyczna komplet (na komplet składa się torba na zestaw tlenowy, torba tlenowa, moduł kompatybilny) | 3 |  |  |  |  |
| 15 | Plecak medyczny / torba komplet (na komplet składa się uniwersalny plecak medyczny (torba) i 2 sztuki modułu kompatybilnego) | 3 |  |  |  |  |
| 16 | Plecak medyczny / torba komplet (na komplet składa się uniwersalny plecak medyczny (torba) i moduł kompatybilny) | 3 |  |  |  |  |
| 17 | Torba medyczna | 3 |  |  |  |  |
| 18 | Pasy do deski ortopedycznej (komplet 4 kolory) | 3 |  |  |  |  |
| 19 | Pulsoksymetr przenośny | 3 |  |  |  |  |
| 20 | Zestaw szyn Kramera | 3 |  |  |  |  |
| 21 | Urządzenie do kompresji klatki piersiowej | 2 |  |  |  |  |
| 22 | Urządzenie do dezynfekcji ambulansu | 3 |  |  |  |  |
| 23 | Fantom osoby dorosłej do treningu zaawansowanych czynności resuscytacyjnych | 1 |  |  |  |  |
| 24 | Fantom porodowy | 1 |  |  |  |  |
| 25 | Manekin ewakuacyjny | 1 |  |  |  |  |
| 26 | Defibrylator szkoleniowy iPAD SPT | 3 |  |  |  |  |
| 27 | Model głowy do intubacji z przekrojem | 2 |  |  |  |  |
| 28 | Fantom Noworodka do ALS i do pielęgnacji | 1 |  |  |  |  |
| 29 | Fantom wcześniaka | 1 |  |  |  |  |
| 30 | Ramię do nauki iniekcji dożylnych | 2 |  |  |  |  |
| 31 | Fantom nogi dziecka do wkłuć doszpikowych | 1 |  |  |  |  |
| 32 | Kamizelka do nauki postępowania w przypadku zadławień | 5 |  |  |  |  |
| 33 | Trenażer pakowania ran | 5 |  |  |  |  |
| 34 | Zestaw tablic dydaktycznych | 1 |  |  |  |  |
| **SUMA WARTOŚCI** | | | |  | ---------- |  |

Suma wartości:

netto ..................................... zł (słownie: .........................................................................................................)

brutto ..................................... zł (słownie: ........................................................................................................)

SUMĘ WARTOŚCI należy przenieść do formularza oferty.

Ceny w poszczególnych pozycjach należy podać w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

..............................................................................

(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)