Załącznik nr 1 do zaproszenia

**KALKULACJA CENY OFERTY ZA PRZEGLĄDY APARATÓW POWIETRZNYCH**

 **I MASEK DO APARATÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Jm | Ilość wykonanych przeglądów | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto |
| (kol.4 x kol.5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | **Aparat powietrzny AUER** | szt. | 159 |  |  |
| 2 | **Aparat powietrzny APS 3 Faser** | szt. | 81 |  |  |
| 3 | **Aparat powietrzny APS 2/2-50 Faser** | szt. | 10 |  |  |
| 4 | **Aparat powietrzny Fenzy** | szt. | 98 |  |  |
| 5 | **Aparat oddechowy DRAGER**  | szt. | 16 |  |  |
| 6 | **Maska do aparatu AUER**  | szt. | 258 |  |  |
| 7 | **Maska do aparatu DRAGER**  | szt. | 38 |  |  |
| 8 | **Maska Faser MTM48 Jadzia** | szt. | 20 |  |  |
| 9 | **Aparat powietrzny MSA** | szt. | 165 |  |  |
| 10 | **Aparat oddechowy SIGMA2** | szt. | 12 |  |  |
| 11 | **Maska PROMASK** | szt. | 12 |  |  |
| 12 | **Aparat ucieczkowy ELSA EEBD** | szt. | 45 |  |  |
| 13 | **Butle zapasowe do aparatów** | szt. | 20 |  |  |
| 14 | **Paszporty do aparatów i masek** | szt. | 100 |  |  |

**Ilości przeglądów wskazane w powyższej tabeli są szacunkowe (mają na celu zobrazowanie wielkości zamówienia) i służą jedynie do obliczenia ceny oferty w celu wyboru oferty najkorzystniejszej. Przedmiot zamówienia realizowany będzie sukcesywnie w miarę potrzeb (zgodnie z realnymi potrzebami zamawiającego). Zamawiający w trakcie realizacji zamówienia będzie uprawniony do zwiększenia/zmniejszenia powyższych ilości.**