



# AED W SZKOLE

## Formularz zamówienia 1/2

### Dane odbiorcy ( dane do faktury VAT)

-----  
Nazwa placówki / Rada Rodziców

-----  
Adres

-----  
NIP ( jeśli jest)

### Pieczętka (opcjonalnie)

### Miejsce dostawy

-----  
Nazwa placówki

-----  
Ulica i numer budynku/lokalu

-----  
Kod pocztowy i miasto

### Numer kontaktowy

-----  
Imię i nazwisko

-----  
Numer telefonu

-----  
Adres e-mail

### Oczekiwana data dostawy

Proszę o wpisanie dokładnej daty lub informacji, w ciągu ilu dni ma zostać dostarczone zamówienie

### Oczekiwany termin płatności

Proszę o zaznaczenie jednego kwadratu

- Przedpłata     7 dni     14 dni  
 21 dni     30 dni

### Adres do wysłania FV w wersji elektronicznej

### Czy wysłać dodatkowo FV w wersji papierowej?

- TAK     NIE



# AED W SZKOLE

## Formularz zamówienia

2/2

### Zamówione produkty / usługi

Wpisz w kwadracie ilość produktów jaka jest zamawiana

#### Zestaw podstawowy

AED Samaritan PAD 350P

Torba na AED

Szafka na AED biała - z kluczykiem/ alarmem

Szkolenie dla personelu

Pakiet ulotek informacyjnych

6 500,00

#### Dodatkowe/ opcjonalne wyposażenie / usługi

Defibrylator w pełni zautomatyzowany, z funkcją samodzielnego podania impulsu defibrylacyjnego- model 360P zamiast 350P

500,00

Szafka do zawieszenia na zewnętrznej ścianie budynku, z ogrzewaniem i chłodzeniem oraz alarmem ( zamiast zwykłej)

3 000,00

Tabliczka kierunkowa ( w prawo / w lewo )

50,00

Dodatkowa Tablica / Naklejka na drzwi szkoły

100,00

Pakiet dodatkowych ulotek dla Uczniów i Rodziców ( 400 szt)

350,00

AED Treningowe + Fantom szkoleniowy Laerdal Little Anne

4 000,00

Trener V-Trainer + aplikacja

250,00

Klucz pediatryczny ( żłobki/ przedszkola)

900,00

Plakaty informacyjne - projekty indywidualne

50,00

Szkolenia z pierwszej pomocy + użycie AED dla Personelu

wpisz ustaloną wartość

Webinar "Pierwsza pomoc z AED"

150,00

#### Uwagi / dodatkowe informacje

#### Wartość brutto całego Zamówienia

Do cen wliczony jest VAT w wysokości 8% na sprzęt medyczny oraz 23% na akcesoria

#### Wypełniony formularz możesz wysłać :



Listem

HS MEDICAL  
Ul. Fabryczna 45  
43-100 TYCHY



Mailem (skan)

szkola@hsmedical.pl



Pytania?  
Porozmawiajmy:  
690 358 436