*W celu dokonania szacowania wartości zamówienia Wykonania dzieła zwracamy się do* *Państwa z prośbą o wycenę wykonania dzieła w niżej wymienionych tematach. Proszę o dokonanie wyceny wszystkich lub wybranej części zamówienia.*

Szczegółowy zakres zadań w ramach każdej z poniższych części:

* + 1. Opracowanie scenariusza symulacji w wersji papierowej i elektronicznej, a następnie przekazanie go koordynatorowi projektu.
    2. Scenariusz zostanie opracowany i będzie zawierał treści zgodnie ze strukturą opracowaną przez Zamawiającego według przekazanego wzoru
    3. Scenariusz powinien zawierać co najmniej: temat; opis przypadku klinicznego; opis fabuły z uwzględnieniem charakteryzacji symulatora, przygotowaniem środowiska zewnętrznego itp.; wskazanie sprzętu niezbędnego do realizacji scenariusza; kryteria oceny – cele edukacyjne istotne dla danego scenariusza; dokumentację medyczną niezbędną do realizacji scenariusza; wyniki badań laboratoryjnych, obrazowych.
    4. Wykonawca przygotuje wszystkie niezbędne załączniki do scenariusza symulacji   
       i przekaże je Koordynatorowi projektu wraz z przygotowanym scenariusza.

|  |  |
| --- | --- |
| *Szacowanie wartości zamówienia Wykonawcy dzieła w ramach projektu „Nauczanie symulacyjne drogą rozwoju dydaktyki medycznej w CM UMK” POWR.05.03.00-00-0004/15* | |
| **Temat scenariusza** | **Proponowana cena netto/brutto** |
| Cz. 1 Scenariusz kliniczny z zakresu postępowania z pacjentem urazowym  w Intensywnej Terapii | ………..……………………………………… |
| Cz. 2 Scenariusz kliniczny z zakresu położnictwa i/lub ginekologii | ………………………………….…………….. |
| Cz. 3 Scenariusz kliniczny z wykorzystaniem pacjenta symulowanego i/lub standaryzowanego | ……………………………………………….. |

Dane Wykonawcy

Imię i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Podpis …………………………………………………..