**Załącznik nr 1**

**do zapytanie ofertowego w celu oszacowania wartości zamówienia**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO**

**W KATOWICACH**

**w celu oszacowania wartości zamówienia**

Czas realizacji : planowe do 6 godzin, pilne do 1 godziny

Godziny realizacji: w dni robocze 8:00- 20:00, w dni wolne od pracy 8:00 – 18:00 (tylko zlecenia pilne)

**Tabela 1** Przedział liczby znaków/minut w **zakresie podstawowym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Szacowana liczba znaków/czas nagrania w minutach | Od 1,5 mln do 2 mln znaków/od 2130 do 2840 minut |
| 2 | Opłata za 1 miesiąc netto |  |
| 3 | Opłata 1 miesiąc brutto |  |
| 5 | VAT |  |

**Tabela 2** **Koszt integracji**

|  |  |
| --- | --- |
| Koszt integracji z **Agfa HealthCare NVN -Enterprise Imaging** \* | |
| Cena netto |  |
| VAT |  |
| Cena brutto |  |

*\**UWAGA – **cena całkowita, obejmująca cały proces integracji**

**Tabela 3** Przedział liczby znaków/minut poza zakresem podstawowym

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Szacowana liczba znaków/czas nagrania w minutach | Do 0,5 mln znaków/ do 710 min | Od 0,5 mln do 1 mln znaków/ od 710 do 1420 min | Od 1 mln do 1,5 mln znaków/ od 1420 do 2130 min | Od 2 mln do 2,5 mln znaków/ od 2130 do 2840 min |
| Opłata miesięczna netto |  |  |  |  |
| Opłata miesięczna brutto |  |  |  |  |

**Tabela 4 Zlecenia pilne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| Stawka wynagrodzenia **netto** za zlecenie pilne ponad limit\* |  |  |  |
| Stawka wynagrodzenia **brutto** za zlecenie pilne ponad limit\* |  |  |  |

\*Kwota wynagrodzenia miesięcznego obejmujące zlecenia planowe oraz pilne, przy czym zleceń pilnych w zakresie podstawowym przewiduje się do 20% miesięcznie.

Kwotę przeznaczona na ewentualne zlecenia pilne przekraczające limit 20% zawarty   
w opłacie miesięcznej, lub zlecenia w dni wolne od pracy, które Zamawiający może, ale nie musi wykorzystać w trakcie trwania umowy.