**FORMULARZ OFERTOWY**

DOTYCZY: **Dostawa oraz wdrożenie interfejsu komunikacyjnego dla posiadanego Zintegrowanego Systemu Informatycznego InfoMedica / AMMS z systemem Centralnej E-Rejestracji Ministerstwa Zdrowia.**

Wartość cenową należy podać w złotych polskich. Przedstawione wartości cenowe powinny być podane w wartości: netto, VAT, brutto.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot** | **Ilość** | **Cena jednostkowa miesiąc netto** | **Wartość netto** | **Vat %** | **Wartość brutto** |
| 1. | Licencja na interfejs komunikacyjny  z systemem Centralnej e-Rejestracji wraz z nadzorem autorskim do 31.12.2025 | 1 szt. |  |  |  |  |
| 2. | Wdrożenie oraz konfiguracja | 1 szt. |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** | **X** |  |  |  |  |

**UWAGA: W przypadku, gdy wynagrodzenie jest należne za okres trwający krócej lub dłużej niż pełny miesiąc kalendarzowy proszę w kolumnach Wartość podać wynagrodzenie obliczone proporcjonalnie w stosunku do wynagrodzenia należnego za cały miesiąc.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OFERENTA** | |
| NAZWA |  |
| Nazwisko i imię osoby do kontaktu |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr Telefonu |  |