Załącznik nr 2 do zapytania - formularz cenowy

**FORMULARZ CENOWY**

DOTYCZY: **Dostawa licencji na Dedykowany, Zintegrowany System Informatyczny wspomagający proces Zarządzania Badaniami Klinicznymi wraz z wdrożeniem**

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w związku z planowanym wszczęciem postepowania o udzielenie zamówienia publicznego dotyczącego dostawy licencji na Dedykowany, Zintegrowany System Informatyczny wspomagający proces Zarządzania Badaniami Klinicznymi wraz z wdrożeniem kieruje prośbę o złożenie oferty cenowej w celu oszacowania wartości zamówienia w dwóch wariantach.

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

Prosimy o podanie cen w następujących 2 wariantach :

**I wariant :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Vat%** | **Wartość brutto** |
| 1 | Dostawa licencji na Dedykowany, Zintegrowany System Informatyczny wspomagający proces Zarządzania Badaniami klinicznymi wraz z wdrożeniem i gwarancją przez **okres 48 miesięcy** od daty podpisania protokołu odbioru. | 1 kpl. |  |  |  |
| 2. | Udostępnienie infrastruktury sprzętowej na potrzeby dostarczonego systemu w chmurze na okres gwarancji **tj. 48 miesięcy.**  | 1 kpl. |  |  |  |
| 3. | Usługa instalacji, konfiguracji środowiska  | 1 kpl. |  |  |  |
| 4. | Koszty integracji z posiadanymi systemami HIS (uwzględniające koszty po stronie dostawcy systemów HIS) wraz z nadzorem autorskim i serwisem w czasie okresu gwarancji  | 1 kpl. |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

**II wariant :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Vat%** | **Wartość brutto** |
| 1 | Dostawa licencji na Dedykowany, Zintegrowany System Informatyczny wspomagający proces Zarządzania Badaniami klinicznymi wraz z wdrożeniem i gwarancją przez **okres 60 miesięcy** od daty podpisania protokołu odbioru.  | 1 kpl. |  |  |  |
| 2. | Udostępnienie infrastruktury sprzętowej na potrzeby dostarczonego systemu w chmurze na okres gwarancji **tj. 60 miesięcy**.  | 1 kpl. |  |  |  |
| 3. | Usługa instalacji, konfiguracji środowiska oraz integracji z posiadanymi systemami HIS  | 1 kpl. |  |  |  |
| 4. | Koszty integracji z posiadanymi systemami HIS ( uwzględniające koszty po stronie dostawcy systemów HIS) wraz z nadzorem autorskim i serwisem w czasie okresu gwarancji | 1 kpl. |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

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

Data, Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty