Załącznik nr 2 do zapytania - formularz cenowy

DOTYCZY: **Dostawa licencji na oprogramowanie Portal Pracownika wraz z usługa dostępu do danych Zamawiającego poprzez chmurę prywatną**

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

Wariant I

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot** | **Ilość** | **Cena jednostkowa miesiąc netto** | **Wartość netto** | **Vat****%** | **Wartość brutto** |
| 1. | Portal Pracownika – licencja dla nieograniczonej liczby użytkowników z 24 mies. gwarancją  | 1 |  |  |  |  |
| 2. | Usługa dostępu do danych zawartych w Portalu Pracownika | 24 mies. |  |  |  |  |
| 3. | Usługa dostępu do Zdalnego Repozytorium EDM dla pracowników medycznych Zamawiającego | 24 mies. |  |  |  |  |
| 4. | Usługa dostępu do oprogramowania umożliwiającego przechowywanie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) wraz z możliwością jej indeksowania i wymiany pomiędzy placówkami ochrony zdrowia przy wykorzystaniu infrastruktury P1 oraz platformy eCareMed | 24 mies. |  |  |  |  |
| 5 | Ograniczenie dostępu do Zdalnego Repozytorium EDM dla pracowników medycznych Zamawiającego z wskazanych przez Zamawiającego publicznych adresów IP  | 1 |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** | **xxx** | **xxx** |  |  |  |

Wariant II

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot** | **Ilość** | **Cena jednostkowa miesiąc netto** | **Wartość netto** | **Vat****%** | **Wartość brutto** |
| 1. | Portal Pracownika – licencja dla nieograniczonej liczby użytkowników z 36 mies. gwarancją | 1 |  |  |  |  |
| 2. | Usługa dostępu do danych zawartych w Portalu Pracownika | 36 mies. |  |  |  |  |
| 3. | Usługa dostępu do Zdalnego Repozytorium EDM dla pracowników medycznych Zamawiającego | 36 mies. |  |  |  |  |
| 4. | Usługa dostępu do oprogramowania umożliwiającego przechowywanie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) wraz z możliwością jej indeksowania i wymiany pomiędzy placówkami ochrony zdrowia przy wykorzystaniu infrastruktury P1 oraz platformy eCareMed | 36 mies. |  |  |  |  |
| 5. | Ograniczenie dostępu do Zdalnego Repozytorium EDM dla pracowników medycznych Zamawiającego z wskazanych przez Zamawiającego publicznych adresów IP  | 1 |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** | **xxx** | **xxx** |  |  |  |

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

Data, Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty