

FORMULARZ CENOWY

**DOTYCZY: Usługi serwisu posiadanego przez Zamawiającego systemu „Patomorfolog”
do obsługi Zakładu Patomorfologii**

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w związku z wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej do 50.000 zł dotyczącego dostawy akcesoriów sieciowych, kieruje prośbą o złożenie oferty cenowej w celu realizacji zamówienia.

Postępowanie jest zwolnione ze stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1. Z wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę może zostać zawarta umowa/złożone zamówienie.

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	Usługa serwisu posiadanego systemu Patomorfolog	24 miesiące				

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

Data, Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty