

Załącznik nr 2 do zapytania - formularz cenowy

FORMULARZ CENOWY

DOTYCZY: Dostawa licencji na używanie aplikacji mobilnej dla personelu medycznego wraz z niezbędnym sprzętem

Wartość cenową należy podać w złotych polskich. Przedstawione wartości cenowe powinny być podane w wartości: netto, VAT, brutto. W przypadku tabletek medycznych należy podać wartość cenową z uwzględnieniem 12 oraz 36 miesięcznego okresu gwarancyjnego.

L.P.	Przedmiot	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Vat %	Wartość brutto	Proponowany model sprzętu / wersja systemu / czas dostawy
1	Licencja aplikacji do pracy przy łóżku pacjenta zintegrowanej z AMMS wraz z wdrożeniem	Otwarta					
2	Tablety medyczny z czytnikiem kodów kreskowych na potrzeby aplikacji do pracy przy łóżku pacjenta (gwarancja 12 mc)	111 szt.					
	Tablety medyczny z czytnikiem kodów kreskowych na potrzeby aplikacji do pracy przy łóżku pacjenta (gwarancja 36 mc)	111 szt.					
3	Dedykowane Stacje dokujące dla tabletek	37 szt.					
4	Szkolenia z obsługi dostarczonego aplikacji do pracy przy łóżku pacjenta zintegrowanej z AMMS systemu	140 os.					
5	Maksymalny przewidywany czas na dostawę sprzętu wymienionego w pkt 2 i 3	nie dotyczy (Podać czas)	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	
OGÓŁEM (pozycje 1-4)							

DANE OFERENTA

NAZWA

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

Data, Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty