



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



WADIUM: 35 000,00 PLN

dot. PN 34/17

FORMULARZ OFERTOWY

PAKIEŃ NR 2 - Oprogramowania i funkcjonalności istniejącego w Szpitalu systemu HIS wraz z dostawą koniecznych licencji i sprzętu.

(pieczęć Wykonawcy)

LP.	ASORTYMENT	ILOŚĆ	CENA NETTO Szt.	VAT w %	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	GWARANCJA	PRODUCENT
1	Dostawa licencji otwartej na moduł moduł umozliwiający umozliwiający mobilny obchod mobilny obchod	1 kpl.	---					
2	Dostawa licencji otwartej na rozbudowę portalu (eWyniki, eRejestracja)	1 kpl.	---					
3	Wdrożenie modułu moduł moduł umozliwiający umozliwiający mobilny obchod mobilny obchod	1 kpl.	---					
4	Dostawa tabletek	50 szt.						
5	Stacje dokujące	25 szt.						
6	Wdrożenie Systemu kolejkowo – przyzywowego wraz z dostawą	1 kpl.	---					



SZPITAL KLINICZNY im. KAROLA JONSCHERA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO im. KAROLA MARCINKOWSKIEGO w POZNANIU
ul. Szpitalna 27/33, 60-572 Poznań
tel.: 61 849 1 675, fax: 61 848-33-62, e-mail: szpital@skp.um.poznan.pl



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



	sprzętu								
	Rozbudowa Portalu pacjenta (obecnych modułów eWyniki, eRejestarcja):	1 kpl.	---						
	Udziałenie gwarancji na świadczenie usług serwisowych	---	---					----	
	SUMA								

WARTOŚĆ NETTO CAŁEGO ZAMÓWIENIA (suma poz. 1-8): PLN
WARTOŚĆ BRUTTO CAŁEGO ZAMÓWIENIA (suma poz. 1-8): PLN

Oferuję termin gwarancji (dotyczy wyłącznie poz. 4 pakietu): (miesiące/ęcy) - wypełnia Wykonawca – brak wskazania terminu gwarancji skutkować będzie przyjęciem przez Zamawiającego, że Wykonawca zaoferował najkrótszy, przewidziany w siwz termin gwarancji (tj. 24 miesiące).
Gwarancja minimalna 24 miesiące.
Gwarancja minimalna na oprogramowanie wynosi 60 miesięcy, licząc od daty podpisania końcowego protokołu odbioru bez zastrzeżeń.
Oświadczamy, że zapoznałem/iśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnoszę/imy do nich zastrzeżeń, że zdobyłem/iśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszę/emy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
Oświadczamy, że uważamy się za związanego/ych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

.....
Data, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

Kierownik Działu Informatyki

[Podpis]
mgr inż. Przemysław Szalkowski

[Podpis]
02/11/2017

