# Formularz cenowy

Dane WYKONAWCY\*:

*Pieczęć Wykonawcy\**

1. Nazwa wykonawcy: ................................................................................................
2. **NIP** wykonawcy: .....................................................................................................
3. **REGON** wykonawcy: .............................................................................................
4. Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: .......................................................
5. adres wykonawcy: ..................................................................................................
6. kod pocztowy i miejscowość: .................................................................................
7. województwo..........................................................................................................
8. telefon: .............................................................
9. faks: .................................................................
10. poczta elektroniczna (e-mail): .................................................................................
11. adres internetowy (URL): ........................................................................................
12. kapitał zakładowy: .............................................

Ww. dane są niezbędne w celu wysyłania pod właściwy adres wszelkiej korespondencji, jak również do wpisywania odpowiednich danych w drukach ogłoszeń.

**Tabela nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | **Przedmiot szacowanegozamówienia** | **Produkt (symbol Produktu oraz nazwa producenta)** | **Jednostka miary** | **ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto (PLN)** \* | **Wartość netto (PLN)** \* | **Stawka VAT %**\* | **Wartość VAT**\* | **Wartość brutto (PLN)** \* |
|  | System Obsługi Leków Cytostatycznych |  | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| **CENA** wynosi: Słownie:................................................................................................................................\* PLN netto  Słownie:...............................................................................................................................\* PLN brutto  Wartość VAT wynosi słownie: ................................................................................................................\*PLN | | | | | | |  |  |  |

**Tabela nr 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | |
| Oprogramowanie | 1 szt. |
| Klawiatura | 2 szt. |
| Waga precyzyjna | 2 szt. |
| Interfejsy | |
| Integracja z HIS | |
| Prace Wdrożeniowe + Szkolenie | |

1. Tabela nr 2 przedstawia szczegółowy wykaz ilości szacowanego zamówienia.
2. **Oprogramowanie do obsługi cytostatyków z bezterminową licencją, opieką serwisową na 12 m-cy   
   i nadzorem autorskim na 12 m-cy.**
3. **Klawiatura:**

* Pełna ochrona przed kurzem i cieczami IP68;
* Zmywalna, sterylizowana w kilka sekund, bez szwów i szczelin;
* Złącze USB.

1. **Waga precyzyjna parametry minimalne:**

* dokładność odczytu 0,01 g;
* zarządzanie prawami użytkowników;
* zaawansowane raporty;
* integracja z siecią;
* zaawansowane rutynowe testy.

1. **Interfejsy:**

* HL7;
* LDAP;
* Inne wymagania do prawidłowej pracy systemu;

1. **Integracja:**

* Integracja z zainstalowanym u zamawiającego systemem HIS

1. **Prace Wdrożeniowe + Szkolenie**