*Załącznik nr 2*

......................................

 pieczęć Wykonawcy

Sprawa nr ZP /56/2018

**FORMULARZ CENOWY**

**Uszczegółowienie cenowe do pakietów nr 1 - 8**

**- zintegrowanego systemu informatycznego obsługi**

**zgodnie z opisem i warunkami zawartymi w SIWZ za cenę:**

**Pakiet nr 1 CliniNet, NetRaad, STER, SAKPRO wraz z serwisem sprzętu i infrastruktury informatycznej \***

Tab.1. Stałe opłaty ryczałtowe związane z wykonywaniem przedmiotu Umowy.

 - oferta podstawowa:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Opłata miesięczna** **netto** | **Ilość miesięcy** | **Wartość****netto** | **Wartość** **brutto** |
|  1. | CliniNet, NetRaad, STER, Sakpro |  | 36 |  |  |

# Tab.2. Opłaty związane z wykonywaniem usług serwisowych - po wykorzystaniu miesięcznego limitu roboczogodzin określonego w Umowie, dojazdem do Zamawiającego oraz usług dodatkowych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **J.M.** | **Cena jednostkowa** **netto** | **Cena jednostkowa** **brutto** |
|  1. | Cena jednostkowa 1 roboczogodziny za usługi serwisowe poza limitem (ryczałtem) *– II kryterium oceny* | 1h |  |  |
| 2. | Ryczałt za dojazd do Zamawiającego | 1 |  |  |
| 3. | Cena jednostkowa 1 roboczogodziny w przypadku wykonania prac na zlecenie Zamawiającego, w dniu wolnym od pracy lub po godzinie 16.00 | 1h |  |  |
| 4.  | Cena migracji (eksportu/importu) danych znajdujących się na serwerze PACS wskazany przez Zamawiającego | 1 |  |  |
| 5. | Cena 1 przyjazdu 6 godzinnego do siedziby Zamawiającego. | 1 dzień |  |  |

Data: .....................................

 ...........................................................

 podpis Wykonawcy

**Pakiet nr 2 KS-SOMED, KS-ZZL, KS-GMW, KS-ESM, KS-FKW \***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tabela nr 1 Stałe opłaty ryczałtowe związane z wykonywaniem przedmiotu Umowy – oferta podstawowa: |  |  |  |  |
| **Lp** | **Nazwa usługi** | **Opłata miesięczna netto** | **Ilość miesięcy** | **Wartość****netto** | **Wartość****brutto** |
| 1. | Nadzór autorski wraz z usługami serwisowymi w ramach opłaty ryczałtowej |  | 36 |  |  |
|  | W tym układ % na tzw. cz. białą …..… % i cz. szarą ……... % |  |  |  |  |

Tabela nr 2 Opłaty związane z wykonywaniem usług serwisowych za koleiną roboczogodzinę - po wykorzystaniu miesięcznego limitu roboczogodzin określonego w umowie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **J.M.** | **Cena jednostkowa****netto** | **Cena jednostkowa****brutto** |
|  1. | Cena jednostkowa 1 roboczogodziny za usługi serwisowe poza limitem (ryczałtem) *– II kryterium oceny* | 1h |  |  |
| 2. | Ryczałt za dojazd do Zamawiającego | 1 |  |  |
| 3. | Cena jednostkowa 1 roboczogodziny w przypadku wykonania prac na zlecenie Zamawiającego, w dniu wolnym od pracy lub po godzinie 16.00 | 1h |  |  |
| 4. | Cena 1 przyjazdu 6 godzinnego do siedziby Zamawiającego. | 1 dzień |  |  |

**Pakiet nr 3 ESKULAP \***

Tab.1. Stałe opłaty ryczałtowe związane z wykonywaniem przedmiotu Umowy.

 - oferta podstawowa:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Opłata miesięczna** **netto** | **Ilość miesięcy** | **Wartość****netto** | **Wartość** **brutto** |
|  1. | Nadzór autorski wraz z usługami serwisowymi w ramach opłaty ryczałtowej  |  | 36 |  |  |

# Tab.2. Opłaty związane z wykonywaniem usług serwisowych - po wykorzystaniu miesięcznego limitu roboczogodzin określonego w Umowie, dojazdem do Zamawiającego oraz usług dodatkowych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **J.M.** | **Cena jednostkowa** **netto** | **Cena jednostkowa** **brutto** |
|  1. | Cena jednostkowa 1 roboczogodziny za usługi serwisowe poza limitem (ryczałtem) *– II kryterium oceny* | 1h |  |  |
| 2. | Ryczałt za dojazd do Zamawiającego | 1 |  |  |
| 3. | Cena jednostkowa 1 roboczogodziny w przypadku wykonania prac na zlecenie Zamawiającego, w dniu wolnym od pracy lub po godzinie 16.00 | 1h |  |  |
| 4. | Cena jednostkowa realizacji 2 dniowych konsultacji w zakresie eksploatacji i konfiguracji aplikacji w siedzibie Zamawiającego | 1 konsultacja |  |  |

Data: .....................................

 ...........................................................

 podpis Wykonawcy

1. **Pakiet nr 4 DAGOSTORE\***

Tab.1. Stałe opłaty ryczałtowe związane z wykonywaniem przedmiotu Umowy.

 - oferta podstawowa:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Opłata miesięczna****netto** | **Ilość miesięcy** | **Wartość****netto** | **Wartość****brutto** |
|  1. | DAGOSTORE |  | 36 |  |  |

# Tab.2. Opłaty związane z wykonywaniem usług serwisowych - po wykorzystaniu miesięcznego limitu roboczogodzin określonego w Umowie, dojazdem do Zamawiającego oraz usług dodatkowych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **J.M.** | **Cena jednostkowa** **netto** | **Cena jednostkowa** **brutto** |
|  1. | Cena jednostkowa 1 roboczogodziny za usługi serwisowe poza limitem (ryczałtem) *– II kryterium oceny* | 1h |  |  |
| 2. | Ryczałt za dojazd do Zamawiającego | 1 |  |  |
| 3. | Cena jednostkowa 1 roboczogodziny w przypadku wykonania prac na zlecenie Zamawiającego, w dniu wolnym od pracy lub po godzinie 16.00 | 1h |  |  |

1. **Pakiet nr 5 MARCEL\***

Tab.1. Stałe opłaty ryczałtowe związane z wykonywaniem przedmiotu Umowy.

 - oferta podstawowa:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Opłata miesięczna****netto** | **Ilość miesięcy** | **Wartość****netto** | **Wartość****brutto** |
|  1. | Marcel |  | 36 |  |  |

# Tab.2. Opłaty związane z wykonywaniem usług serwisowych - po wykorzystaniu miesięcznego limitu roboczogodzin określonego w Umowie, dojazdem do Zamawiającego oraz usług dodatkowych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **J.M.** | **Cena jednostkowa** **netto** | **Cena jednostkowa** **brutto** |
|  1. | Cena jednostkowa 1 roboczogodziny za usługi serwisowe poza limitem (ryczałtem) *– II kryterium oceny* | 1h |  |  |
| 2. | Ryczałt za dojazd do Zamawiającego | 1 |  |  |
| 3. | Cena jednostkowa 1 roboczogodziny w przypadku wykonania prac na zlecenie Zamawiającego, w dniu wolnym od pracy lub po godzinie 16.00 | 1h |  |  |

Data: .....................................

 ...........................................................

 podpis Wykonawcy

1. **Pakiet nr 6 MEDOK \***

Tab.1. Stałe opłaty ryczałtowe związane z wykonywaniem przedmiotu Umowy.

 - oferta podstawowa:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Opłata miesięczna****netto** | **Ilość miesięcy** | **Wartość****netto** | **Wartość****brutto** |
|  1. | **MEDOK** |  | 36 |  |  |

# Tab.2. Opłaty związane z wykonywaniem usług serwisowych - po wykorzystaniu miesięcznego limitu roboczogodzin określonego w Umowie, dojazdem do Zamawiającego oraz usług dodatkowych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **J.M.** | **Cena jednostkowa** **netto** | **Cena jednostkowa** **brutto** |
|  1. | Cena jednostkowa 1 roboczogodziny za usługi serwisowe poza limitem (ryczałtem) *– II kryterium oceny* | 1h |  |  |
| 2. | Ryczałt za dojazd do Zamawiającego | 1 |  |  |
| 3. | Cena jednostkowa 1 roboczogodziny w przypadku wykonania prac na zlecenie Zamawiającego, w dniu wolnym od pracy lub po godzinie 16.00 | 1h |  |  |

**Pakiet nr 7 serwis macierzy HUS110 \***

Tab.1. Stałe opłaty ryczałtowe związane z wykonywaniem przedmiotu Umowy.

 - oferta podstawowa:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Opłata miesięczna** **netto** | **Ilość miesięcy** | **Wartość****netto** | **Wartość** **brutto** |
|  1. | Serwis macierzy |  | 36 |  |  |

# Tab.2. Opłaty związane z wykonywaniem usług serwisowych - po wykorzystaniu miesięcznego limitu roboczogodzin określonego w Umowie, dojazdem do Zamawiającego oraz usług dodatkowych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **J.M.** | **Cena jednostkowa** **netto** | **Cena jednostkowa** **brutto** |
|  1. | Cena jednostkowa 1 roboczogodziny za usługi serwisowe poza limitem (ryczałtem) *– II kryterium oceny* | 1h |  |  |
| 2. | Ryczałt za dojazd do Zamawiającego | 1 |  |  |
| 3. | Cena jednostkowa 1 roboczogodziny w przypadku wykonania prac na zlecenie Zamawiającego, w dniu wolnym od pracy lub po godzinie 16.00 | 1h |  |  |

Data: .....................................

 ...........................................................

 podpis Wykonawcy

1. **Pakiet nr 8 HIPOKRATES\***

Tab.1. Stałe opłaty ryczałtowe związane z wykonywaniem przedmiotu Umowy.

 - oferta podstawowa:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Opłata miesięczna****netto** | **Ilość miesięcy** | **Wartość****netto** | **Wartość****brutto** |
|  1. | Hipokrates |  | 36 |  |  |

# Tab.2. Opłaty związane z wykonywaniem usług serwisowych - po wykorzystaniu miesięcznego limitu roboczogodzin określonego w Umowie, dojazdem do Zamawiającego oraz usług dodatkowych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **J.M.** | **Cena jednostkowa** **netto** | **Cena jednostkowa** **brutto** |
|  1. | Cena jednostkowa 1 roboczogodziny za usługi serwisowe poza limitem (ryczałtem) *– II kryterium oceny* | 1h |  |  |
| 2. | Ryczałt za dojazd do Zamawiającego | 1 |  |  |
| 3. | Cena jednostkowa 1 roboczogodziny w przypadku wykonania prac na zlecenie Zamawiającego, w dniu wolnym od pracy lub po godzinie 16.00 | 1h |  |  |

Data: .....................................

 ...........................................................

 podpis Wykonawcy

*\* niepotrzebne skreślić*