**Załącznik nr 7**

**do Regulaminu Zamówień**

**Publicznych SP ZOZ MSWiA w Opolu**

Opole, dnia …………………

# FORMULARZ OFERTOWY

**ZO-23/2021**

**dot. zamówienia o nazwie**

***Serwis oprogramowania Infomedica wykorzystywanego w Dziale Księgowości, Dziale Spraw Pracowniczych i Ogólnych oraz wspomagający pracę Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej.***

# I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO

 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
i Administracji w Opolu, ul. Krakowska 44, 45-075 Opole

## II. Szczegółowy opis przedmiotu oraz wymagania dot. przedmiotu zamówienia

1. Serwis części szarej przez osoby zatrudnione w firmie i z certyfikatami Asseco w okresie od 1.12.2021r do 30.11.2022r zgodnie z poniższymi licencjami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Moduł** | **Ilość licencji**  |
| 1 | Moduł Finansowo-Księgowy | 5 |
| 2 | Moduł Koszty | 1 |
| 3 | Moduł Rejestr Sprzedaży | 2 |
| 4 | Moduł Gospodarka Materiałowa | 1 |
| 5 | Moduł Środki Trwałe | 1 |
| 6 | Moduł Wyposażenie | 1 |
| 7 | Moduł Kasa | 1 |
| 8 | Moduł Wycena Procedur Medycznych {Koszty Normatywne} | 1 |
| 9 | Moduł Kadry | 2 |
| 10 | Moduł Płace | 2 |
| 11 | Moduł Ewidencja Czasu Pracy | open |

**III. Ofertę należy:** złożyć na formularzu ofertowym w terminie do dnia 30.11.2021 r. do godz. 10.00 poprzez platformę zakupową: <https://platformazakupowa.pl/pn/spzozmswia_opole> (powyżej 4.500 euro do 130.000,00 zł netto) lub mailem: ~~………….~~ (poniżej 4.500 euro)\*

**IV. Tryb postępowania: ROZPOZNANIE CENOWE.**

## V. Nazwa i adres WYKONAWCY

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

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

.............................................. (pieczęć wykonawcy)

NIP........................................

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę **netto**: ………………………………………… zł

cenę **brutto**: .......................................... zł

słownie **brutto**: ............................................................................... zł

1. Deklaruje ponadto:

a) termin wykonania zamówienia: ......................................................................,

b) okres gwarancji: ..............................................................................................,

c) warunki płatności: ...........................................................................................,

d) .........................................................................................................................,

1. Oświadczam, że:
2. zapoznałem/zapoznałam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę
do niego zastrzeżeń;
3. w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia
na warunkach określonych w punkcie 1 i 2, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
5. ......................................................
6. ......................................................
7. ......................................................

 dn. ................................ ..........................................

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej