**Załącznik nr 10 do SIWZ.**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………

**Wykaz asortymentowo-cenowy wraz z formularzem cenowym**

**dla zadania:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Okres obowiązywania zamówienia**  **( 36 miesięcy )** | **Cena jednostkowa netto za miesiąc**  **w PLN** | **Wartość netto**  **w PLN** | **Stawka VAT  w %**  **+**  **Wartość**  **w PLN** | **Wartość brutto**  **w PLN** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E (C X D)** | **F** | **G (E + F)** |
| **1.** | **Nadzór autorski nad szpitalnym systemem informatycznym Eskulap (Firmy Nexus Polska sp. z o.o.) - odnowa abonamentu na aktualizację** | **36** |  |  |  |  |
| **2.** | **Nadzór autorski nad systemem Planowania pracy (Firmy Nextar) - odnowa abonamentu na aktualizację** | **36** |  |  |  |  |
| **Łączna wartość netto; brutto w PLN**  **( w cenie należy ująć wszystkie koszty wpływające na cenę ostateczną** | | | |  |  |  |

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

(Miejscowość, data, podpis uprawnionego przedst. Wykonawcy