**Załącznik nr 2A do SIWZ**

**Oferta asortymentowo – cenowa na świadczenie usługi**

**pn. Kompleksowa obsługa systemu informatycznego w zakresie administrowania i obsługi oprogramowania aplikacyjnego Infomedica, serwerów oraz sieci strukturalnej w SPWSZ w Szczecinie**

**Tabela 1: – Podział kosztów na poszczególne zakresy usługŁ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj, nazwa** **usługi** | **Cena netto za 1 m-c** | **Cena netto za 6 m-cy** | **Stawka VAT** | **Cena całkowita brutto (kol. 4x5)** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
| 1 | Administrowanie oprogramowaniem klasy HIS i ERP |  |  |  |  |
| 2 | Administrowanie serwerami sieciowymi |  |  |  |  |
| 3 | Obsługa eksploatacyjna sieci strukturalnej |  |  |  |  |
| 4 | Monitorowania środowiska IT |  |  |  |  |
| 5 | Doradztwo w zakresie prowadzenia i rozwoju systemów IT Zamawiającego |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |

**Cena całkowita oferty netto(tabela 1):** ..................................................................................................................................................

**Słownie: cena całkowita oferty netto(tabela 1):** ..................................................................................................................................................

**Kwota podatku VAT(tabela 1):** ..................................................................................................................................................

**Słownie: kwota podatku VAT (tabela 1):** ..................................................................................................................................................

**Cena całkowita oferty brutto(tabela 1):** ..................................................................................................................................................

**Słownie: cena całkowita oferty brutto(tabela 1):** ..................................................................................................................................................

**Ł**

....................................……..…… ………..………………………………………………..……………………………

 (miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej

 /uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania

 Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu/