Załącznik nr 2

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy) | **OFERTA CENOWA** |

Ja / My niżej podpisany/podpisani: ………..................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz ………............................................................................................................

w odpowiedzi na prośbę o złożenie oferty na zakup oprogramowania do obsługi gabinetów lekarskich wraz z wdrożeniem i licencją na okres 3 lat przedstawiam/y poniższą ofertę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Cena netto | Podatek VAT w % | Cena brutto |
| 1 | Zlecanie badań laboratoryjnych drogą elektroniczną przez posiadane oprogramowanie do obsługi gabinetów lekarskich POZ. |  |  |  |
| 2 | Integracja posiadanego systemu do obsługi gabinetów POZ z dowolnie wybraną przez świadczeniodawcą placówką laboratoryjną |  |  |  |
| 3 | Zwrot badań laboratoryjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa do posiadanego przez świadczeniodawcę w formie elektronicznej |  |  |  |
| Łącznie wartość: | |  |  |  |

* Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z treścią rozeznania rynku i akceptujemy w całości warunki w nim zawarte.
* Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z udziału w rozeznaniu rynku na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

Miejscowość, data:............................... ......................................................

(podpis osoby / osób /uprawnionej

reprezentowania Wykonawcy)