



numer sprawy: **WCZ-SI/521/3/2017**

Załącznik Nr 1 Zapytania Cenowego

Dotyczy zapytania cenowego

na

„Dostawę i wdrożenie systemu obsługi medycznej wraz z opieką serwisową we Wrocławskim Centrum Zdrowia SP ZOZ”.

FORMULARZ CENOWY

Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia określonego w opisie przedmiotu zamówienia oraz w projekcie umowy za następujące wynagrodzenie:

L.p.	Nazwa zadania	Cena netto	Cena brutto
1.	Dostawa i wdrożenie Systemu		
2.	Świadczenie usług rozwojowych w wymiarze 240 godzin		
3.	Świadczenie usług serwisowych w wymiarze 12 miesięcy		
Razem (suma kwot z wierszy 1,2 i 3)			

....., dn.2017 r.

Miejscowość

.....
*podpis i pieczęćka imienna upetnomocnionego
przedstawiciela (i przedstawicieli) Wykonawcy*

Michał