**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