Załącznik nr 4 do SIWZ

**ZBIORCZE ZESTAWIENIE KOSZTÓW**

Ofertę przetargową składa {*Dane Wykonawcy/Wykonawców*}:

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

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

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

Tel:................................... Fax/e-mail: do korespondencji ………………………….……………………………………... ...................................................................................................................................................................

NIP: ....…-………-….…-……. REGON: …..……....………………………..

Bank: ……………………………… Nr konta: …………………………………………………………………………………………………..

**znak sprawy: ZOZ-9A/2013**

**Wdrożenie systemu informatycznego wspomagającego**

**zarządzanie usługami medycznymi ZOZ w Szczytnie**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wykaz składników stanowiących przedmiot zamówienia** |  | **Wartość netto** | **Stawka VAT [%]** | **Wartość brutto** | **Uwagi** |
| 1. | Dostawa sprzętu komputerowego |  |  |  |  |  |
| 2. | Dostawa bezterminowych licencji ZSI |  |  |  |  |  |
| 3. | Wdrożenie Zintegrowanego Szpitalnego Systemu Informatycznego |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | |  |  |  |  |

................................, dnia.............................. …...........................................................................

**Podpisy i pieczątki imienne przedstawicieli Wykonawcy**

**upoważnionych do jego reprezentowania**