



**SZPITAL MIEJSKI
W SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH SP. Z O.O.**

41-100 Siemianowice Śląskie, ul. 1-go Maja 9

centrala: (32) 228 30 30

sekretariat: (32) 228 23 47

fax: (32) 228 14 98

Siemianowice Śląskie 02.03.2018 r.

Znak sprawy SZM/DN/DZ/341/04/2018

Wszyscy Uczestnicy Postępowania

Dotyczy: Zapytanie ofertowe na Wykonanie dla potrzeb Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. dostawy i uruchomienia systemu „Kadrowo - Płacowego” wraz z migracją danych.

W związku z prowadzoną procedurą w temacie jak wyżej w celu zachowania jej prawidłowości informujemy Państwa o zmianach zapisów Zapytania ofertowego

ZMIANA ZAPISÓW:

- I. Zamawiający dodaje następujące zapisy do Formularza ofertowego:
 4. Oprogramowanie oferowane dla modułu Kadrowego to:(nazwa modułu, producent)
 5. Oprogramowanie oferowane dla modułu Płacowego to:.....(nazwa modułu, producent)
 6. Oprogramowanie oferowane dla modułu Grafik to:.....(nazwa modułu, producent)
- II. Zamawiający dodaje następujące zapisy do Szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia:

pkt 3.8 ppkt 3.8.6 Migracją danych kadrowych obejmowane są wszystkie dane z obecnie użytkowanego przez Zamawiającego systemu kadrowo płacowego.

W załączeniu obowiązujący formularz ofertowy

Z poważaniem

PREZES ZARZĄDU

Agnieszka Wołowicz
Agnieszka Wołowicz

NIP 6431764082 REGON 000308270

Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach Wydz. VIII Gospodarczy KRS Nr 0000490160,
Kapitał zakładowy 26 548 000,00 zł,

FORMULARZ OFERTOWY

W sprawie postępowania w trybie zapytania ofertowego na Wykonanie dla potrzeb Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. dostawy i uruchomienia systemu „Kadrowo-Płacowego” wraz z migracją danych

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

NIP.....

REGON.....

adres e-mail: Osoba do kontaktu

Nazwa banku

Nr konta bankowego

Osoba upoważniona do podpisania umowy.....

Składamy naszą ofertę:

Oferujemy świadczenie usługi będącej przedmiotem zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę

Cena ogólna netto.....zł

(słownie:)

podatek VAT (.....%) tj.zł* /% tj. zł.*

Wartość ogólna brutto.....zł

(słownie:)

1. Określamy następujące warunki płatności - termin płatności 30 dni od dnia otrzymania faktury wystawionej przez Wykonawcę, na warunkach zgodnych z projektem umowy
2. Oświadczamy, że:
 - 1) Przed złożeniem oferty zapoznaliśmy się z wszystkimi warunkami i nie wnosimy zastrzeżeń., które są niezbędne do wykonania przez nas przedmiotu. umowy bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów.
 - 2) Akceptujemy projekt umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Zaproszeniu, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. **Oferujemy nadzór autorski przez okres 12 miesięcy**
Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, na dzień otwarcia ofert (art. 233 kk)
4. Oprogramowanie oferowane dla modułu Kadrowego to:(nazwa modułu, producent)
5. Oprogramowanie oferowane dla modułu Płacowego to:(nazwa modułu, producent)
6. Oprogramowanie oferowane dla modułu Grafiki to:(nazwa modułu, producent)

.....
(miejscowość i data)

.....
podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo