Załącznik nr 2

DZP/BZU/534/2020

**Uruchomienie integracji posiadanego systemu HIS   
(AMMS firmy Asseco Poland S.A.) z systemem   
"Tryby Obsługi Pacjenta w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (TOPSOR)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry** | **Liczba sztuk** | **Cena netto** | **stawka VAT** | **kwota VAT** | **Cena brutto** |
| **1** | **Licencja na integrację systemu AMMS z systemem "Tryby Obsługi Pacjenta w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (TOPSOR) wraz z nadzorem autorskim** | **1** |  |  |  |  |
| **2** | **Uruchomienie, konfiguracja wraz z serwisem i wsparciem technicznym** | **1** |  |  |  |  |
|  | **Suma** |  |  |  |  |  |

**Oświadczam/y, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zadania oraz jesteśmy autoryzowanym partnerem firmy Asseco Poland S.A.**

**Data ...................... Podpis ...................................**