

**Załącznik nr 2 do SIWZ SPZOZ/PN/07/2017- pakiet nr 1**  
**Formularz przedmiotu zamówienia, cenowy**

Lp	PROGRAMY	Cena jednostkowa netto	Ilość*	Wartość netto	Wartość brutto
1	Finanse-Księgowość		6		
2	Rachunek Kosztów		2		
3	Rejestr sprzedaży		3		
4	Kadry		4		
5	Płace		4		
6	Grafiki		2		
7	Gospodarka Magazynowa		4		
8	Środki Trwałe		1		
9	Wycena Procedur Medycznych		1		
10	Obsługa Kasy		1		
11	Windykacja		1		
12	Rejestr Zakupów		1		
13	Zamówienia Publiczne		2		
14	Kalkulacja Kosztów Leczenia		2		
15	Wspomaganie Budżetowania		1		
16	Ewidencja Wyposażenia		1		
17	Ruch Chorych		open		
18	Rejestracja		5		
19	Gabinet Lekarski		open		
20	Gabinet Zabiegowy		8		
21	Statystyka		1		
22	Obsługa Dokumentacji Medycznej i Archiwizacji		2		
23	Obsługa Punktu Pobrań		2		
24	Laboratorium z Mikrobiologią		open		

26	Pracownia Diagnostyczna		5		
27	Dokumentacja Formularzowa		1		
28	Zlecenia		open		
29	Zakażenia Szpitalne		1		
30	Rehabilitacja		4		
31	Blok Operacyjny		2		
32	Apteka Oddziałowa		open		
33	Apteka		4		
34	Pracownia Patomorfologii		1		
35	Rozliczenia		4		
36	Szpitalny Portal Informacyjny		1		
37	Business Intelligence		1		
38	Integracja RICM		1		
39	Integracja RIS/PACS		1		
40	Moduł EDM		1		
42	Ewidencja Aparatury Medycznej		1		
<b>Razem:</b>					

....., DNIA .....

.....  
*(podpis osoby – osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
wraz z pieczętką imienną)*