

Załącznik nr 1

Formularz asortymentowo - cenowy

Rozwój usług cyfrowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku w ramach KPO na lata 2021-2026 DZIAŁANIE 1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia” będąca elementem komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”.

Zadanie 1 – Zakup usługi eksperckiej - testy penetracyjne

Lp.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto [zł]	Wartość zamówienia netto [zł]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość zamówienia brutto [zł]
			a	b	c=axb	d	e=cxd
1	Zakup usługi eksperckiej - testy penetracyjne (koszt usługi)	Kpl.	1			23%	
RAZEM							

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:

1. Potwierdzam spełnienie zapisów zawartych w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia, który stanowi załącznik nr 8a do SWZ.

UWAGA:

1. Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treść – stanowi on integralną część oferty – deklarację Wykonawcy co do jego treści, brak tego załącznika, zawierającego treść nie zgodne z wzorem określonym w SWZ, spowoduje odrzucenie oferty.

Miejscowość, dnia2026r.

.....
podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych do
reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 1

Formularz asortymentowo - cenowy

Rozwój usług cyfrowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku w ramach KPO na lata 2021-2026 DZIAŁANIE 1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia” będąca elementem komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”.

Zadanie 2 – Audyt końcowy w obszarze cyberbezpieczeństwa

Lp.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto [zł]	Wartość zamówienia netto [zł]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość zamówienia brutto [zł]
			a	b	c=axb	d	e=cxd
1	Audyt końcowy w obszarze cyberbezpieczeństwa (koszt usługi)	Kpl.	1			23%	
RAZEM							

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:

1. Potwierdzam spełnienie zapisów zawartych w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia, który stanowi załącznik nr 8b do SWZ.

UWAGA:

1. Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treść – stanowi on integralną część oferty – deklarację Wykonawcy co do jego treści, brak tego załącznika, zawierającego treść nie zgodną z wzorem określonym w SWZ, spowoduje odrzucenie oferty.

Miejscowość, dnia2026r.

.....
podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych do
reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 1

Formularz asortymentowo - cenowy

Rozwój usług cyfrowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku w ramach KPO na lata 2021-2026 DZIAŁANIE 1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia” będąca elementem komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”.

Zadanie 3 – Zakup usługi aktualizacji Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI) i Systemu Zarządzania Ciągłością Działania

Lp.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto [zł]	Wartość zamówienia netto [zł]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość zamówienia brutto [zł]
			a	b	c=axb	d	e=cxd
1	Zakup usługi aktualizacji Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI) i Systemu Zarządzania Ciągłością Działania (suma kosztów przeglądu, modyfikacji dokumentów, szkoleń)	Kpl.	1			23%	
RAZEM							

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:

1. Potwierdzam spełnienie zapisów zawartych w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia, który stanowi załącznik nr 8c do SWZ.

UWAGA:

1. Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treść – stanowi on integralną część oferty – deklarację Wykonawcy co do jego treści, brak tego załącznika, zawierającego treść nie zgodne z wzorem określonym w SWZ, spowoduje odrzucenie oferty.

Miejscowość, dnia2026r.

.....
podpis osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych do
reprezentowania Wykonawcy