

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

## ZAPYTANIE OFERTOWE nr 2/2023/POZ z dnia 11.08.2023 r.

W związku z realizacją Przedsięwzięcia pt. „Wdrożenie e-Usług w placówkach POZ” w ramach Projektu grantowego nr POIS.11.03.00-00-0074/22,

**NIEPUBLICZNY ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO MICHAŁKOWICE RYBARCZYK I PARTNERZY SPÓŁKA LEKARSKA** składa zapytanie ofertowe dotyczące zakupu sprzętu komputerowego wraz z usługą instalacji, konfiguracji, szkolenia.

### I.ZAMAWIAJĄCY:

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO MICHAŁKOWICE RYBARCZYK I PARTNERZY SPÓŁKA LEKARSKA

ul. Kościelna 32

41-103 Siemianowice Śląskie

w dalszej treści zapytania ofertowego zwane jako Zamawiający

### II.TRYB ZAMÓWIENIA:

1. Niniejsze zamówienie zostaje przeprowadzone zgodnie z zachowaniem zasady przejrzystości, zachowania uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym jego etapie, bez podania przyczyn.
3. O wprowadzonych zmianach w zapytaniu Zamawiający poinformuje Oferentów mailem oraz zawiesi informacje na stronie internetowej [www.nzlamichalkowice.pl](http://www.nzlamichalkowice.pl)
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wystąpienia z zapytaniem dotyczącym dodatkowych informacji, dokumentów lub wyjaśnień.
5. Niniejsze zapytanie ofertowe nie zobowiązuje Zamawiającego do zawarcia umowy.

### III.SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

#### 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- a. **Komputer typu All In One do gabinetów lekarskich/pielęgniarskich - 10 sztuk**

#### **Wymagania minimalne:**

Przekątna ekranu: 23,8" (1920x1080)

Procesor: minimum 4 rdzenie

Pamięć RAM: 8 GB DDR4 min 3000MHz CL16

Dysk: 512 GB SSD M.2 szybkość odczyt/zapis min. 400MB/s

Komunikacja: LAN RJ45 1Gbps, WiFi 802.11 a/b/g/n/Ac

Kamera, wbudowane głośniki, wbudowany mikrofon

Bluetooth 5.0, HDMI. 2xUSB 3.0 + 1xUSB2.0

System operacyjny: Win10/11 PL  
Klawiatura, mysz  
Gwarancja 1 rok

**b) Drukarka laserowa monochromatyczna wielofunkcyjna do rejestracji – 2 sztuki**

**wymagania minimalne:**

*Informacje podstawowe*

Format:A4

Technologia druku: laserowa monochromatyczna + faks

Wydajność tonera startowego - czerni [stron]: 3000

Wydajność tonera standardowego - czerni [stron]: 10000

Maksymalne miesięczne obciążenie [stron]: 80000

*Specyfikacja druku*

Rozdzielczość druku - czerni [dpi]:4800 x 600

Szybkość druku - czerni [str/min]: 30

Czas wydruku pierwszej strony - czerni [s]: 12

Automatyczny druk dwustronny: tak

*Specyfikacja kopiowania*

Kopiowanie dwustronne: tak

Rozdzielczość kopiowania [dpi]: 600 × 600

Prędkość kopiowania - czerni [str/min]: 30

*Specyfikacja skanera*

Technologia skanowania: CIS

Skanowanie w kolorze: tak

Skanowanie dwustronne (DADF): tak

Rozdzielczość skanowania [dpi]: 1200 x 1200

Obsługiwane formaty nośników:

A4, A5, A5-R (JIS), A6, B5 (JIS), B6 (JIS), Oficio, 16K, Statement, koperty (nr 10, Monarch, B5, C5, DL)

*Komunikacja*

Ethernet (LAN):tak

Rozwiązania komunikacyjne: USB (2.0 Hi-Speed), USB Host, Ethernet (10/100/1000BASE-T)

**c) Serwer sieciowy PC do systemu Mmedica – 1 sztuka**

**Wymagania minimalne**

Obudowa RACK / Tower

Procesor: Intel, minimum 8 rdzeni P + 8 E

Pamięć RAM: 128GB - (2x64GB) 3200MHz

Dysk podstawowy: RAID1 2x2TB SSD

Dysk backupowy: 8TB HDD

Sieć LAN: 1Gbps (x2 karty)

Zasilacz: 700W PFC modularny certyfikat 80 Plus Gold

System operacyjny: Win10/11 Pro PL

Klawiatura, mysz

Gwarancja 2 lata

**d) Zasilacz awaryjny UPS do serwera – 1 sztuka**

**wymagania minimalne:**

Obudowa RACK / Tower

Kształt napięcia wyjściowego: Sinusoida pełna

Napięcie 230V AC

Moc skuteczna 900 W

Moc pozorna: 1500 VA

Czas podtrzymania dla obciążenia 100%: 5 minut

Czas podtrzymania dla obciążenia 50%: 15 minut

Czas przełączania: 8 ms

Średni czas ładowania: 6h

Zabezpieczenia: przeciwzwarceniowe, przeciążeniowe, przeciwprzepięciowe, termiczne

Zabezpieczenie przed przeładowaniem

Monitorowanie stanu zasilania z automatycznym zamykaniem  
podtrzymywanego komputera

Sygnalizacja statusu pracy: (dźwięk, światło)

Sygnalizacja zużytego akumulatora:(dźwięk, światło)

**e) Router DUAL WAN – 1 sztuka**

**wymagania minimalne:**

Obudowa desktop

WAN (2x WAN 1G/100M/10M RJ-45, 1x WAN LTE, 1x WAN USB)

LAN 4 x Gigabit (10/100/1000 Base-T)

VPN do 50 tuneli jednocześnie (IPSec - zabezpieczenia AH lub ESP (szyfrowanie DES, 3DES, AES) z funkcjami haszującymi MD5 lub SHA1. L2TP Host-LAN - uwierzytelnianie PAP, CHAP, MS-CHAPv1/2, GRE over IPSec LAN-LAN

Obsługa IPv4 i IPv6

NAT, Multi-NAT

WOL, DDNS, trasy statyczne

Wydajność IPsec do 200 Mbps

Wydajność SSL VPN do 130 Mbps

Dwuzakresowe WiFi 802.11ac Wave 2

Filtr danych - blokowanie lub przepuszczanie ruchu w/g założonych kryteriów.

Filtr IM/P2P - blokowanie ruchu P2P (np. eMule, Donkey, BitTorrent itp.), aplikacji IM (np. MSN, Skype, Gadu-Gadu itp.), protokołów (np. ftp, http) oraz oprogramowania odpowiedzialnego za tunelowanie, stumieniowanie i zdalną kontrolę.

Filtr zawartości URL - blokowanie lub przepuszczanie na podstawie fraz adresów URL. Możliwość stworzenia profili dla grup użytkowników

Zarządzanie pasmem

#### **f) Dysk Sieciowy typu NAS**

##### ***Wymagania minimalne***

Wspierane interfejsy dysków twardych: SATA  
Obsługiwane rozmiary dysków pamięci: 2.5, 3.5"  
Maksymalna obsługiwana pojemność: 32 TB  
Usługa RAID: Tak  
Poziomy RAID: 0, 1, JBOD  
Online RAID migration: Tak  
Online RAID expansion: Tak  
Obsługiwane systemy plików: FAT, HFS+, NTFS, exFAT, ext3, ext4  
Obsługiwane rodzaje dysków: HDD & SSD  
Pojemność zainstalowanych dysków 2x4TB HDD  
Procesor Realtek min.4 rdzenie  
Sieć LAN – 1Gbit/s  
WOL  
USB Obudowa Tower

#### **g) Szafa RACK z wyposażeniem – 1 sztuka**

##### ***Wymagania minimalne***

Szafa wisząca 15U 19 cali 600x450  
Materiał: blacha stalowa, drzwi przednie ze szkła hartowanego  
Obciążalność: do 50kg  
Waga: 29,5kg  
Głębokość: 450mm  
Wymiary: 600x450x780mm  
Kolor: Czarny  
Panele boczne na zatrzaski  
Przepusty kablowe w suficie i podłodze  
Miejsce na 2 wentylatory  
Możliwość demontażu tylnej ścianki  
Patchpanel 24 gniazda + keystone cat.5e  
Listwa zasilająca 230V RACK 9 gniazd

#### **h) Drukarki Gabinetowe – 4 sztuki**

##### ***Wymagania minimalne***

Technologia druku: Laserowa monochromatyczna  
Szybkość druku [str/min]: 36 w czerni  
Rozdzielczość w czerni [dpi]: 4800 x 600  
Szybkość druku w czerni [str/min]: 38  
Szybkość wydruku pierwszej strony [s]: 6.4  
Automatyczny druk dwustronny  
Maksymalny format druku: A4

Obsługiwane formaty nośników: 16K A4 A5 A6 B5 JIS B6 JIS C5 DL

Koperty

Podajnik papieru: 250 arkuszy

Taca odbiorcza: 150 arkuszy

Wyświetlacz

Pamięć: 256 MB RAM

Poziom hałas: 54dB

Złącze Ethernet (LAN)

Złącze USB: 2.0

Waga <9 kg

Obsługiwane systemy: Android Mac OS X Windows 10 Windows 7 Windows 8

Windows 8.1 Windows Server 2008 Windows Server 2012 Windows Server

2016 Windows Vista Windows XP

Kabel USB w komplecie

### **i) Przełącznik SWITCH – 1 sztuka**

#### ***Wymagania minimalne:***

Liczba portów: 52 (48x gigabitowe porty 10/100/1000 + 4x gigabitowe porty SFP COMBO)

Zarządzanie: Layer2 + Static Routing

Typ obudowy: Do szaf RACK

Przepustowość: 104 Gb/s

Automatyczne krosowanie portów i automatyczne rozpoznawanie kabla krosowego Diagnostyka przewodów

Dual software images,

Dual Config Files

Link Aggregation

Praca w trybie half i full-duplex

QoS

VLAN

Architektura sieci Gigabit Ethernet

Ram: DDR3 128 MB

Obsługiwane standardy: IEEE 802.3, IEEE 802.3u, IEEE 802.3x, IEEE, 802.3ab, IEEE 802.3z, IEEE 802.3az

Rozmiar tablicy MAC: 16 k Ramka JUMBO: do 10,000 bytes Liczba grup VLAN: 256

Przepustowość: 104 Gb/s

Algorytm przełączania: Store-and-forward

Gwarancja 2 lata

### **j) Komputer przenośny typu Notebook 15,6" do gabinetu lekarskiego**

#### ***Wymagania minimalne:***

Procesor Intel / AMD 4 rdzenie, 8 wątków

Pamięć RAM 8 GB (DDR4, 3200MHz)

Dysk SSD M.2 PCIe 256 GB

Przekątna ekranu 15,6"

Rozdzielczość ekranu

1920 x 1080 (Full HD)

Jasność matrycy 220 cd/m<sup>2</sup>

Wbudowane głośniki stereo

Wbudowany mikrofon

Kamera internetowa  
0.92 Mpix  
LAN 1 Gb/s  
Wi-Fi 5  
Moduł Bluetooth 5.0  
Złącza  
USB 2.0 - 1 szt.  
USB 3.2 Gen. 1 - 2 szt.  
HDMI - 1 szt.  
Czytnik kart pamięci SD - 1 szt.  
RJ-45 (LAN) - 1 szt.  
Wyjście słuchawkowe/wejście mikrofonowe - 1 szt.  
Czytnik linii papilarnych  
Szyfrowanie TPM  
Microsoft Windows 11 Pro  
Wydzielona klawiatura numeryczna  
Waga do 2,2 kg

#### **k) Kody Wspólnego Słowika Zamówień (CPV)**

30233000-1 Urządzenia do przechowywania i odczytu danych  
48820000-2 Serwer  
32422000-7 Elementy składowe sieci  
51000000-9 Usługa i instalowania  
30213300-8 Komputer biurowy  
30232110-8 Drukarki laserowe  
51600000-8 Usługi instalowania komputerów i urządzeń biurowych

#### **IV. WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA – KRYTERIA DOSTĘPU:**

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wykluczeni będą Wykonawcy powiązani osobowo / kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IŻ PO
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu / kryteria dopuszczające:

Wykonawca powinien posiadać doświadczenie i wiedzę z zakresu objętego przedmiotem zamówienia

3. Wykonawca jest w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.

#### **V.OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

1. Oferta musi być złożona na formularzu stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania wraz z podpisanym Oświadczeniem uczestnika projektu Wdrożenie e-Uslug w Placówce POZ (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 RODO (rozp. UE 2016/679).
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę. Treść oferty musi odpowiadać wymaganiom i treści zapytania ofertowego.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Podział zamówienia na części mógłby skutkować sytuacją, w której poszczególne elementy systemu (zarówno sprzęt jak i oprogramowanie), dostarczone przez różnych wykonawców /w ramach odrębnych umów nie współpracują ze sobą poprawnie pomimo rozpatrywanej indywidualnie zgodności ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
4. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
5. Ofertę należy złożyć do dnia **18.08.2023 r.**
6. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
7. Oferty na załączonym wzorze formularza ofertowego (Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego) należy składać mailem na adres **przychodnia@nzlamichalkowice.pl** lub pocztą tradycyjną / kurierem / osobiście (w sekretariacie Zamawiającego ).
8. Za termin złożenia oferty uznaje się termin wpływu do siedziby Zamawiającego lub wpływu na wskazany wyżej adres mailowy.
9. Oferty, które wpłyną po upływie terminu oraz te, które nie będą posiadały wymaganych załączników nie będą podlegały ocenie.
10. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Oferent.
11. Zapytania w zakresie przedmiotu zamówienia należy kierować adres e-mail: **przychodnia@nzlamichalkowice.pl** lub telefonicznie pod nr tel. 600393659 Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami jest p. Rafał Rybarczyk
12. Oferta powinna zawierać termin jej obowiązywania - minimum 30 dni od dnia jej złożenia.

#### **VI.MIEJSCE REALIZACJI**

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO MICHAŁKOWICE RYBARCZYK I  
PARTNERZY SPÓŁKA LEKARSKA  
ul. Kościelna 32  
41-103 Siemianowice Śląskie

#### **VII.TERMIN REALIZACJI**

**Do 15.09.2023**

#### **VIII.KRYTERIA OCENY**

Zamawiający oceniać będzie oferty według następujących kryteriów i przyznanej im wagi:

LP.	Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna liczba punktów, jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
1.	Oferowana cena	100 %	100 pkt.

Zasady oceny kryterium "Oferowana cena" (P) – 100%.

W powyższym kryterium oceniana będzie cena brutto oferty. Maksymalną ilość punktów otrzyma wykonawca, który zaproponuje najniższą cenę, pozostali będą oceniani według następującego wzoru:

$$P = \frac{\text{najniższa cena z ofert nie podlegających odrzuceniu}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100$$

gdzie: P- ilość punktów, jaką badana oferta otrzyma za cenę oferty brutto

Ocena ofert w tym kryterium będzie dokonywana na podstawie informacji podanych przez Wykonawcę w formularzu ofertowym, który stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego.

Zamawiający wybierze ofertę, która uzyska największą liczbę punktów

#### IX.OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Wykonawca obliczy cenę ofertową w oparciu o informacje zawarte w niniejszym Zapytaniu Ofertowym.
2. Cenę oferty stanowi suma wartości wszystkich jej elementów, zawierająca wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.
3. Oferent określa cenę realizacji przedmiotu całego zamówienia poprzez wskazanie w formularzu ofertowym ceny netto i brutto wraz z obowiązującą stawką podatku VAT.
4. Cena musi być wyrażona w złotych polskich (PLN). Obliczenia należy dokonać z dokładnością do pełnych groszy (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zarówno przy kwotach netto, VAT i brutto), przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
5. Jeżeli cena podana w formularzu oferty liczbą nie będzie odpowiadać cenie podanej słownie, Zamawiający przyjmie za prawidłową cenę podaną słownie przyjmując za cenę wyjściową - cenę netto podaną słownie.
6. Zamawiający nie dopuszcza podawania cen ofertowych w walutach obcych. Ceny określone przez Oferenta pozostaną stałe w okresie realizacji umowy i nie będą podlegały zmianom.
7. Cena oferty nie będzie podlegać okresowej waloryzacji przez okres obowiązywania umowy

#### X.TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA WYBORU: 21.08.2023 r.

Wyniki postępowania zostaną rozesłane drogą mailową do wszystkich Oferentów

#### XI. WARUNKI UMOWY

1. Umowa zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszego zapytania ofertowego oraz danych zawartych w ofercie.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany umowy zawartej z podmiotem wybranym w wyniku przeprowadzonego postępowania o z następujących powodów:



- a) rozwiązania umowy, bez jakiegokolwiek regresu odszkodowawczego ze strony Wykonawcy, jeżeli z Zamawiającym zostanie rozwiązana umowa o grant przez Skarb Państwa – Ministra Zdrowia,
  - b) zmiany harmonogramu realizacji umowy wynikającej z postanowień umowy Zamawiającego ze Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia, jeżeli umowa ta została zmieniona po udzieleniu zamówienia,
  - c) termin bądź zakres realizacji przedmiotu umowy może ulec zmianie w przypadku, gdy:
    - wystąpiły okoliczności niezależne od Wykonawcy, na jego uzasadniony wniosek, pod warunkiem, że zmiana ta wynika z okoliczności, których Wykonawca nie mógł przewidzieć na etapie składania oferty i nie jest przez niego zawiniona,
    - wystąpiły okoliczności, których obiektywnie nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy z Wykonawcą,
    - zaistniała inna, niemożliwa do przewidzenia w momencie zawarcia umowy z Wykonawcą okoliczność prawna, ekonomiczna, techniczna lub wystąpiła siła wyższa, za którą Zamawiający ani Wykonawca nie ponoszą odpowiedzialności, skutkująca brakiem możliwości należytego wykonania umowy zgodnie z zamówieniem,
    - miały miejsce istotne regulacje prawne i zmiany umowy o dofinansowanie, w tym terminy realizacji Projektu,
  - d) wynagrodzenie Wykonawcy określone w umowie może ulec zmianom w przypadku, gdy:
    - miały miejsce zmiany przepisów i regulacji prawnopodatkowych,
    - wydano istotne dla Zamawiającego lub Projektu interpretacje podatkowe, skarbowe i wszelkie inne odgórne decyzje powodujące zmianę kosztów wykonania umowy,
    - nastąpiła zmiana stawki VAT i spowodowała ona zmianę kosztów wykonania umowy po stronie Wykonawcy (wówczas Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia/zmniejszenia wynagrodzenia o kwotę równą różnicy w kwocie podatku zapłaconego przez Zamawiającego),
  - e) inne zmiany w umowie mogą być wprowadzone w przypadku, gdy:
    - miały miejsce zmiany regulacji prawnych obowiązujących w dniu podpisania umowy z Wykonawcą, które to zmiany wnoszą nowe wymagania co do sposobu realizacji jakiegokolwiek zagadnienia zawartego w umowie lub pozostającego w związku z przedmiotem umowy, pod warunkiem, że nie będzie to związane ze zmianą zakresu i wartości przedmiotu umowy,
    - Zamawiający otrzymał od Skarbu Państwa – Ministra Zdrowia zmianę zakresu zadań, terminów realizacji lub też informacje ustalające dodatkowe postanowienia, do których Zamawiający zostanie zobowiązany,
    - nastąpi zmiana osób odpowiedzialnych za kontakty i nadzór nad realizacją przedmiotu umowy,
    - w umowie wystąpią oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe i Zamawiający wraz z Wykonawcą postanowią dokonać ich korekty.
3. Zmiana istotnych postanowień umowy w stosunku do treści oferty jest dopuszczalna także w sytuacji, gdy:
- a) obiektywnych przyczyn niezależnych od Zamawiającego lub Oferenta,
  - b) okoliczności siły wyższej,
  - c) zmian regulacji prawnych obowiązujących w dniu podpisania umowy, w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia.

## **XII.ZASADY ROZLICZEŃ**

Rozliczenie za przedmiot zamówienia nastąpi po:

- a) wymianie urządzeń sieciowych w węzłach i modernizacji okablowania w istniejącej szafie RACK wraz materiałami instalacyjnymi i okablowaniem,
- b) zbudowaniu węzła sieciowego w nowej szafie RACK (montaż okablowania i urządzeń – patch panel, switch, zasilanie, zabezpieczenie) – wraz z materiałami instalacyjnymi i okablowaniem
- c) konfiguracji routera wraz z zabezpieczeniem – w tym uruchomienie wymaganych usług(VPN, przekierowania portów, QoS na potrzeby usługi teleporad lekarskich itd.),

- d) przygotowaniu i przeniesieniu baz danych wraz ze środowiskiem na nowy serwer z zachowaniem ciągłości pracy
- e) wymianie stanowisk komputerowych (10 szt.) wraz z drukarkami oraz w gabinetach lekarskich wraz z instalacją systemu jako stacji roboczych systemu mMedica,
- f) szkoleniu personelu z obsługi wdrożonych funkcjonalności
- g) uruchomienia dysku sieciowego NAS do tworzenia kopii zapasowych
- h) montażu i instalacji drukarek gabinetowych oraz w rejestracji wraz z przeszkoleniem personelu

Podstawą rozliczenia będzie faktura VAT płatna w terminie 7 dni od jej dostarczenia do Zamawiającego.

Załączniki:

Załącznik nr 1 Formularz oferty.

Załącznik nr 2 Oświadczenie uczestnika projektu-obowiązek informacyjny RODO.