



Szczecin, dn.

2021 r.

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie
ul. Rybacka 1
70-204 Szczecin,
e-mail: informatyka@pum.edu.pl

FORMULARZ OFERTY

do zapytania ofertowego w ramach szacowania wartości zamówienia z dn. 26.07.2021 r.

CRU/1214/2021/DIT

Nazwa Oferenta	
Forma prowadzonej działalności:	
Adres siedziby	
NIP	
REGON	
Numer KRS:	
Osoba reprezentująca oferenta:	
Adres e-mail:	
Numer telefonu:	

1. Ja (my), niżej podpisany(ni) _____
działając w imieniu i na rzecz _____ z siedzibą w _____,
w odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe w ramach szacowania wartości zamówienia
CRU/1214/2021/DIT z dnia 26.07.2021 r. na dostawę oraz wdrożenie:

- Interfejsu wymiany danych – protokołu komunikacyjnego API.REST, zapewniającego bieżącą wymianę danych i ich aktualizację w czasie rzeczywistym z systemem uczelnianym ProAkademia.
- Dokumentacji Interfejsu wymiany danych API.REST.
- Usługi przeszkolenia 2 administratorów z obsługi Interfejsu wymiany danych, w zakresie wdrożenia i obsługi interfejsu.



- Udział w przeprowadzeniu testów wymiany danych pomiędzy systemami.
- Wdrożenie Interfejsu wymiany danych – protokołu komunikacyjnego API.REST.
- Udzielenie usługi wsparcia i opieki serwisowej do Interfejsu wymiany danych na okres 12 miesięcy.

oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z stanem opisanym w Zapytaniu za cenę:

- 1) _____ zł netto (słownie: _____ złotych __/100 gr),
- 2) _____ zł brutto (słownie: _____ złotych __/100 gr).

[OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI]