|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz Wstępnego Zlecenia** | |
| Identyfikator: | |
| Data utworzenia: | |
| **Zamówienie dotyczące usługi refaktoryzacji systemu informatycznego Zamawiającego (systemy dziedzinowe) składającego się z modułów: do nadzoru nad aparaturą medyczną, do obsługi rejestru zdarzeń niepożądanych, do administrowania nieruchomością bądź wdrożenie rozwiązania zgodnego funkcjonalnie z dotychczasowym rozwiązaniem oraz świadczenie wsparcia technicznego i wykonywanie zlecanych modyfikacji, a także prowadzenie niezbędnych instruktaży.** | |
| **Nr umowy:** | |
| Zamawiający: Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa | |
| Wykonawca: | |
| Miejsce realizacji: | **Planowany termin realizacji prac:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zamawianych prac:** |
| 1. |  |
| 2. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Uwagi:** |
| 1. |  |
| 2. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | *(podpis Zamawiającego)* |

Sporządzono w 2 egz. z przeznaczeniem dla:

1. Wykonawcy – 1 egz.;
2. Zamawiającego – 1 egz.