

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

### UWAGA:

Wykonawca zobowiązany jest do podania w formularzu asortymentowo-cenowym wszystkich wymaganych przez Zamawiającego informacji.

### Formularz asortymentowo-cenowy

#### A - Cena

Nazwa firmy	Cena netto zł	Cena brutto zł

Słownie brutto .....

#### B – Ilość podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Ilość podmiotów, wykonujących działalność leczniczą, zatrudniających co najmniej 450 osób, w których Oferent pełni Pełnomocnika ds. Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (Nazwa podmiotu) przez okres min 12 miesięcy.	Dowody poświadczające wykonywanie funkcji Pełnomocnika ds. Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji wraz z referencjami potwierdzającymi należyte wykonanie.
1.	
2.	
3.	

4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	

**C – Dokument potwierdzający doświadczenie szacowania ryzyka wystąpienia incydentu w obszarze bezpieczeństwa informacji.**

Doświadczenie w przeprowadzaniu szacowania ryzyka wystąpienia incydentu w obszarze bezpieczeństwa informacji oraz obsługa incydentu w obszarze bezpieczeństwa informacji w podmiocie zatrudniającym co najmniej 450 osób, przez okres co najmniej 60 miesięcy.	Dowody poświadczające doświadczenie w przeprowadzaniu szacowania ryzyka wystąpienia incydentu w obszarze bezpieczeństwa informacji oraz obsługa incydentu w obszarze bezpieczeństwa informacji.
1.	

**DYREKTOR**

**Małgorzata Stachurska-Turós, MBA**  
lekarz

Miejsce i data .....

(podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy lub uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy we właściwym pełnomocnictwie)

*Prof. P. P. P.*

*B*