*Załącznik nr 2 do Zapytania o wycenę*

**FORMULARZ CENOWY**

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię, nazwisko / nazwa |  |
| Adres / siedziba |  |
| KRS / NIP: |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer telefonu |  |

W odpowiedzi na prośbę o dokonanie wyceny szacunkowej wartości planowanego zamówienia nawykonanie spójnego systemu informatycznego generującego e-usługi poprzez opracowanie i wdrożenie aplikacji mobilnej i webowej, przeznaczonej do monitoringu zdrowia, spersonalizowanych diet i ćwiczeń niezbędnych przy chorobach osób starszych (55+), obejmujących 6 jednostek chorobowych, niniejszym przedstawiam kalkulację cenową:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETAP** | | **CENA [PLN]** |
| **Etap 1:**  opracowanie schematu procedur żywieniowych i zmiany stylu życia dla każdej z 6 jednostek chorobowych – choroba Parkinsona, choroba Alzheimera, cukrzyca, osteoporoza, nadwaga/otyłość, choroby serca i układu naczyniowego oraz opracowanie schematu zależności zdiagnozowanych obszarów | |  |
| **Etap 2:** | opracowanie projektu Aplikacji („mock-up”) – projekt technologii, funkcjonalności, założeń użytkowania |  |
| opracowanie projektów graficznych ekranów Aplikacji |  |
| **Etap 3:**  opracowanie i wdrożenie Aplikacji obejmującej 13 modułów, przeprowadzenie testów | |  |

……………………………......................

(data, miejscowość, podpis Wykonawcy)