**Załącznik 3**

**OPIS ZASOBÓW OFERENTA Koordynacja opieki neonatologiczno-pediatrycznej na rzecz dzieci – ośrodek koordynujący DOK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Informacja o podmiocie leczniczym** | | |
| **Podmiot leczniczy posiada w strukturze:** | | |
|  | poradnię neonatologiczną przy oddziale neonatologicznym III stopnia referencyjności będącą ośrodkiem koordynującym DOK | tak/nie (nazwa poradni) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Posiadany sprzęt (jeśli dotyczy)** | | | |
| Sprzęt komputerowy posiadany przez ośrodek koordynujący dziecięcą opiekę koordynowaną (DOK) z wyszczególnieniem liczby i rodzajów posiadanych serwerów oraz dysków, a także rodzaju posiadanego oprogramowania (wymienić posiadany sprzęt): | | | |
| Rodzaj sprzętu: | | Liczba: | Data produkcji: | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
| Rodzaj oprogramowania: | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | Uzasadnienie celowości zakupu: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………… |  | ………………………………………………………. |
| Data, pieczęć i podpis osoby  odpowiedzialnej za sprawy  finansowe Oferenta |  | Data, pieczęć i podpis osoby /osób  upoważnionych do reprezentacji  Oferenta |