Załącznik nr 2 do zapytania - formularz cenowy

**FORMULARZ CENOWY**

DOTYCZY: **Wznowienie licencji UTM wraz ze wsparciem technicznym**

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w związku z planowanym wszczęciem postepowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego dotyczącego **wznowienia licencji UTM wraz ze wsparciem technicznym i serwisem**, kieruje prośbę o złożenie oferty cenowej w celu **oszacowania wartości zamówienia**.

Wartość cenową należy podać w złotych polskich. Przedstawione wartości cenowe powinny być podane w wartości: netto, VAT, brutto.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Vat****%** | **Wartość brutto** |
| 1. | FortiGate 600E | 2 szt. |  |  |  |  |
| 2. | FortiManager VM | 1 szt. |  |  |  |  |
| 3. | FortiAP 223E | 3 szt. |  |  |  |  |
| 4. | Usługa wsparcia i serwisu | 30 r/b |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DANE OFERENTA** |
| NAZWA |  |
| Nazwisko i imię osoby do kontaktu  |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr Telefonu |  |

Data, Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty