Załącznik nr 2 do zapytania - formularz cenowy

 **FORMULARZ CENOWY**

DOTYCZY: **Usługa dedykowanego serwera poczty oraz hostingu**

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w związku z zamiarem wszczęcia postepowania o udzielenie zamówienia publicznego obejmującego usługę dedykowanego serwera poczty oraz hostingu kieruje prośbę o przedstawienie oferty cenowej w celu oszacowania wartości zamówienia na ww. usługę.

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 | **Usługa migracji usług od obecnego dostawcy hostingu i poczty i certyfikatów SSL** | 1 |  |  |  |  |
| 2 | **Usługa udostepnienia serwera dedykowanego wraz z wymaganymi usługami (serwera poczty, hostingu www)** | 24 miesiące |  |  |  |  |
| 3 | **Usługa backupu danych** | za każdy 1TB |  |  |  |  |
| 4 | **Wsparcie dla systemów – zlecane prace administracyjne** | za każde 20h |  |  |  |  |
| 5 | **Inne nie wymienione koszty** **……………………………….****………………………………..***(proszę w razie potrzeby uzupełnić)* |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry oferowanego serwera** | Producent: ……………………………………………………………Model: ………………………………………………………………...Typ procesora: ……………………………………………………….Pamięć RAM: …………………………………………………………Przestrzeń dyskowa: ……………………………………………….. |
| **Czas potrzebny na migrację danych na serwer docelowy (dni):** |  |

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

Data, Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty