Załącznik nr 2 do zapytania - formularz cenowy

**FORMULARZ CENOWY**

DOTYCZY: **Wznowienie ważności posiadanych licencji na urządzenia 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.

Wariant 1 ( na okres kolejnych **12** miesięcy)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Vat****%** | **Wartość brutto** |
| 1. | FortiGate 600E | 4 szt. |  |  |  |  |
| 2. | FortiManager VM | 1 szt. |  |  |  |  |
| 3. | FortiAnalyzer VM | 1 szt. |  |  |  |  |
| 4. | FortiAP 223E | 3 szt. |  |  |  |  |

Wariant 2 ( na okres kolejnych **36** miesięcy – płatne co miesiąc w wysokości 1/36)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Vat****%** | **Wartość brutto** |
| 1. | FortiGate 600E | 4 szt. |  |  |  |  |
| 2. | FortiManager VM | 1 szt. |  |  |  |  |
| 3. | FortiAnalyzer VM | 1 szt. |  |  |  |  |
| 4. | FortiAP 223E | 3 szt. |  |  |  |  |

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

Data, Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty