Załącznik nr 1 do zapytania - formularz cenowy

**FORMULARZ CENOWY**

DOTYCZY: **Dostawa części zamiennych do sprzętu serwerowego**

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w związku z planowanym wszczęciem postepowania o udzielenie zamówienia w trybie zapytania o cenę dotyczącego dostawy części zamiennych do sprzętu serwerowego, kieruje prośbę o złożenie oferty cenowej.

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot** | **Ilość** | **Cena za komplet[ brutto ]** | **Stawka Vat [%]** | **Okres gwarancji****[msc]** |
| **Podzespoły do macierzy IBM DS3524:** |  |
| 1. | dysk twardy HDD 900GB SAS 6G 10K ST900MM0006 IBM Seagate 2,5” lub zamienny – 4 sztuki, | 4 sztuki |  |  |  |
| 2. | bateria kontrolera macierzy IBM System Storage Cache battery module for DS3524 (69Y2926 lub zamienny) | 2 sztuki |  |  |  |
| **Podzespoły do macierzy IBM DS3512:** |  |
| 3. | bateria kontrolera macierzy IBM System Storage Cache battery module for DS3512 (69Y2926 lub zamienny) | 2 sztuki |  |  |  |
| **Podzespoły do macierzy IBM Storwize V3700 MTM: 6099-24C:** |  |
| 4. | moduł zasilania Power Supply Unit FRU PN: 98Y2218 lub zamienny | 1 sztuka |  |  |  |
| **Napęd optyczny zewnętrzny** |
| 5. | Napęd optyczny zewnętrzny | 2 sztuki |  |  |  |

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

Data, Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty