**Departament Informatyzacji**

**tel. 22 369 23 29 e-mail: sekretariatdinf@gios.gov.pl Ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. 3, 02 – 362 Warszawa**

 ****

*Załącznik do zapytania ws. rozeznania rynku*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczęć firmowa miejscowość i data

**FORMULARZ CENOWY**

przygotowany na potrzeby procedury szacowania wartości zamówienia dla zamówienia:

**„Zakup Przełączników FC oraz licencji”**

Uprzejmie prosimy o uzupełnienie danych Oferenta i sporządzenie kalkulacji kosztów zgodnie z tabelami przedstawionymi poniżej.

Tab. 1. Dane Oferenta

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa(y) Oferenta(-ów) / Imiona i nazwiska Oferentów |  |
| Dane adresowe Oferenta(ów) |
| Kod pocztowy siedziby, miejscowość, kraj |  |
| Ulica, numer domu, numer lokalu |  |
| Numer telefonu, numer faksu, adres email |  |

Tab. 2. Kalkulacja kosztów

**„Zakup przełączników FC oraz licencji”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot wyceny** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto****[zł]** | **Wartość netto dostawy****[zł]** | **Wartość brutto dostawy (netto + podatek VAT)****[zł]** | **Czas realizacji dostawy** **[dni robocze]** |
| 1. | Przełącznik sieciowy | 2 sztuki |  |  |  |  |
| 2. | Przełącznik Fibre Channel | 2 sztuki |  |  |  |  |
| 3. | Moduły/wkładki shortwave | 4 sztuki |  |  |  |  |

Termin ważności przedstawionej oferty:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis i pieczątka Oferenta(-ów)

 ………………………………..