***Załącznik Nr 6 do SIWZ***

**..........................................**

*miejscowość, data*

**PARAMETRY PRZEDMIOTU DOSTAWY**

***– formularz***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Nazwa*** | ***Opis***  | ***Ilość******[szt.]*** |
| 1. | Microsoft Office 2010 StandardMOLP GOV | Wersja językowa |  | **29** |
| Typ licencji |  |
| Wersja produktu |  |
| Liczba użytkowników |  |
| Okres licencji |  |
| 2. | Microsoft Office 2010 ProfessionalPlus MOLP GOV | Wersja językowa |  | 1 |
| Typ licencji |  |
| Wersja produktu |  |
| Liczba użytkowników |  |
| Okres licencji |  |
| 3. | Adobe Acrobat X Pro Win lub równoważny | Wersja językowa |  | 1 |
| Typ licencji |  |
| Wersja produktu |  |
| Liczba użytkowników |  |
| Okres licencji |  |

**PODPIS(Y):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***(miejscowość, data, podpis(y))\****

\* Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji
i Informacji o Działalności Gospodarczej RP) LUB
2. pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.