Załącznik nr 2 – Formularz cenowy

W odpowiedzi na zapytanie w ramach rozeznania rynku w zakresie realizacji dostawy: **„Dostawa przełączników sieciowych wraz licencjami i osprzętem”** dla Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego, przedstawiam wycenę szacunkową zadania sporządzoną na podstawie udostępnionych załączników.

1. **Dane oferenta**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| Imię i nazwisko osoby kontaktowej |  |
| Adres e-mail |  |

1. **Wycena szacunkowa**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa** | **Gwarancja (NBD)** | **UWAGI** | **Cena netto** | **Cena Brutto** | **Czas dostawy** |
| 1. | **Przełącznik sieciowy**  Producent: …………………….………………..  Model: …………………….………………… | 1 Rok | 1 KOMPLET (2 urządzenia wraz z gwarancją i osprzętem) |  |  |  |
| 2. | **Przełącznik sieciowy**  Producent: …………………….………………..  Model: …………………….………………… | 3 Lata | 1 KOMPLET (2 urządzenia wraz z gwarancją i osprzętem) |  |  |  |

Miejscowość: ……………………., dnia .....................

....................................................................

(podpis i pieczątka imienna lub podpis elektroniczny uprawnionego przedstawiciela wykonawcy)