**FORMULARZ WYCENY SZACUNKOWEJ**

PEŁNA NAZWA PODMIOTU: ............................................................................................

ADRES Z KODEM POCZTOWYM: ....................................................................................

TELEFON: ………….…………………….............

ADRES E-MAIL: ....................................................

NUMER NIP:………………...…………...........................

NUMER REGON: ..................................................

Nawiązując do zapytania o wycenę wykonania przedmiotu zamówienia (według załączonych dokumentów) szacujemy wartość wykonania przedmiotu zamówienia, w pełnym rzeczowym zakresie ujętym w zapytaniu, na kwoty:

**Zadanie 1.** Odnowienie subskrypcji i wsparcia technicznego producenta dla urządzeń FortiGate na okres 36 miesięcy od dnia 24 grudnia 2023 r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Cena jednostkowa netto** | **Ilość** | **Cena netto**  **(kol. 3 x kol. 4)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | Enterprise Protection **FC-10-0500E-811-02-36** (FortiCare 24x7, FortiGuard App Control Service, FortiGuard IPS Service, FortiGuard Advanced Malware Protection, FortiGuard Web Filtering Service, FortiGuard Antispam Service, FortiGuard Security Rating Service, FortiGuard IoT Detection Service, FortiGuard Industrial Service, FortiConverter Service) |  | 2 |  |
|  | VM Support 24x7 FortiCare Contract (For 1-6 GB/Day Of Logs) - 3 Year (**FC1-10-LV0VM-248-02-36**) |  | 1 |  |

**Łączna kwota netto ………………………………..**

**(słownie netto) ……………………………………..**

**Wysokość stawki podatku VAT: ……………… %**

**Łączna kwota brutto ………………………………**

**(słownie brutto) ……………………………………**

**Zadanie 2.** Dostawa systemu zabezpieczeń typu firewall – 2 szt.

**Producent, nazwa systemu: ………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Cena jednostkowa netto** | **Ilość** | **Cena netto**  **(kol. 3 x kol. 4)** | **Termin dostawy**  **(dni kalendarzowe)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | System zabezpieczeń typu firewall wraz licencjami/subskrypcjami, wsparciem producenta i gwarancją |  | 2 |  |  |
| 2. | Usługa wsparcia |  | 20 godz. |  |  |

**Łączna kwota netto ………………………………..**

**(słownie netto) ……………………………………..**

**Wysokość stawki podatku VAT: ……………… %**

**Łączna kwota brutto ………………………………**

**(słownie brutto) ……………………………………**

Oświadczamy, że:

1. Nie wnosimy/wnoszę żadnych zastrzeżeń do zapytania o wycenę.
2. Przyjmujemy/przyjmuję do wiadomości, że:
3. Złożenie zapytania o wycenę, jak też otrzymanie w jego wyniku odpowiedzi nie jest równoznaczne z udzieleniem zamówienia przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (nie rodzi skutków w postaci zawarcia umowy).
4. Powyższe zapytanie nie stanowi oferty w rozumieniu Kodeksu cywilnego.
5. Oświadczam, że wypełniliśmy/wypełniłem/-am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wyceny w niniejszym postępowaniu.

……………………………….

Akceptacja

\*rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).