

FORMULARZ CENOWY

na obsługę systemu Infoblox na okres 1 roku

1. DANE DOTYCZĄCE OFERENTA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu |  |
| Adres siedziby |  |
| Numer NIP |  |
| Numer REGON |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

1. CAŁKOWITA SZACOWANA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:

|  |
| --- |
| ………………………………. zł. brutto  Słownie: …………………………………………………………………………………. |
| ………………………………. zł. netto  Słownie: …………………………………………………………………………………. |

1. SZACOWANA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA ZA OKRES 1 MIESIĄCA:

|  |
| --- |
| ………………………………. zł. brutto  Słownie: …………………………………………………………………………………. |
| ………………………………. zł. netto  Słownie: …………………………………………………………………………………. |

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

Podpis osoby upoważnionej