

 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