Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego dot.

**świadczenie usług dostępu do internetu stacjonarnego w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gorzowie Wlkp.**

Rodzaj usługi telekomunikacyjnej:

1. Usługa – dostęp do internetu stacjonarnego.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa pakietu |  |
| technologia |  |
| Przepustowość Mb/s (do/ od) |  |
| Adres IP - STAŁY |  |

1. Opłaty za świadczenie usługi:

|  |  |
| --- | --- |
| Opłata abonamentowa: za miesiąc |  |
| Cena brutto |  |
| Cena netto |  |
| Koszty aktywacji /jednorazowy |  |

 ……….…………………………………………………………………

 Podpis oferenta/osoby upoważnionej/przedstawiciela