Załącznik nr 2 – Formularz cenowy

W odpowiedzi na zapytanie w ramach rozeznania rynku z dnia …… października 2024 roku w zakresie realizacji usługi „Przedłużenia subskrypcji systemu VMWare” 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** | **Ilość** | **UWAGI** | **Cena netto** | **Cena Brutto** |
| 1. | Basic Support/Subscription for VMware vSphere 8 Standard Acceleration Kit for 8 processors for 1 year | 1 | 1 KOMPLET |  |  |
| 2. | Production Support/Subscription for VMware vSphere 8 Standard for 1 processor for 1 year | 8 |  |  |  |
| 3. | Production Support/Subscription for VMware vSAN 8 Standard for 1 processor for 1 year | 8 |  |  |  |
| 4. | Production Support/Subscription VMware vCenter Server 8 Foundation for vSphere 8 up to 4 hosts (Per Instance) for 1 year | 1 | 1 instancja |  |  |
| 5. | Basic Support/Subscription for VMware vSphere 8 Standard Acceleration Kit for 8 processors for 3 year | 1 | 1 KOMPLET |  |  |
| 6. | Production Support/Subscription for VMware vSphere 8 Standard for 1 processor for 3 year | 8 |  |  |  |
| 7. | Production Support/Subscription for VMware vSAN 8 Standard for 1 processor for 3 year | 8 |  |  |  |
| 8. | Production Support/Subscription VMware vCenter Server 8 Foundation for vSphere 8 up to 4 hosts (Per Instance) for 3 year | 1 | 1 instancja |  |  |

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

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

(podpis i pieczątka imienna uprawnionego

przedstawiciela wykonawcy)