dnia .............................

***Wzór***

## FORMULARZ OFERTOWY

## w celu ustalenia przez Zamawiającego wartości szacunkowej przedmiotu zamówienia

**na dostawę przełączników sieciowych**

Firma: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Zarejestrowany adres siedziby: ………………………………………………………………………………..

Numer telefonu ……………………………….Adres email:…………………..............................................

NIP: ………………………………………………..

1. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu:

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa netto  (w zł)** | **Cena jednostkowa brutto  (w zł)** | **Szt.** | **Wartość netto  (w zł)** | **Wartość brutto  (w zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| Część I | | | | | | |
| **1** | **Switch dostępowy**  Producent:  ………………………..…………  Model/typ:  …………………….…………….. | ……………… | ………….… | **17** | ………………. | ……………… |
| Część II | | | | | | |
| **2** | **Switch Core**  Producent:  ………………………..…………  Model/typ:  …………………….…………….. | ……………… | ………….… | **2** | ………………. | ……………… |
| **3** | **Switch Datacenter**  Producent:  ………………………..…………  Model/typ:  …………………….…………….. | ……………… | ………….… | **2** | ………………. | ……………… |
| **4** | **Moduł SFP-25G-AOC5M**  Producent:  ………………………..…………  Model/typ:  …………………….…………….. | ……………… | ………….… | **6** | ………………. | ……………… |
| **5** | **Moduł QSFP-100G-AOC3M**  Producent:  ………………………..…………  Model/typ:  …………………….…………….. | ……………… | ………….… | 4 | ………………. | ……………… |
| **6** | **Patchord LC-LC – Typ 1**  Producent:  ………………………..…………  Model/typ:  …………………….…………….. | ……………… | ………….… | **20** | ………………. | ……………… |
| **7** | **Patchord LC-LC – Typ 2**  Producent:  ………………………..…………  Model/typ:  …………………….…………….. | ……………… | ………….… | **30** | ………………. | ……………… |
| **8** | **Usługa wdrożenia przełączników sieciowych Switch Core i Switch Datacenter** | | | | ………………. | ……………… |
|  | **Razem (poz. 1-8)** | | | | ………………. | ……………… |

1. Oświadczam/y, że w podanych cenach uwzględniłem/liśmy wszystkie koszty niezbędne do pełnej i terminowej realizacji zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w Zapytaniu o oszacowanie wartości zamówienia.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/zliśmy się z treścią Zapytania o oszacowanie wartości zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………….. | ………………………………………………………… |
| (miejsce i data) | (podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych  do reprezentowania wykonawcy) |