

Załącznik nr 2

FORMULARZ CENOWY

na realizację zamówienia:

Przeprowadzenie usług specjalistycznych badań w formie testów penetracyjnych

I. DANE DOTYCZĄCE OFERENTA:

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

II. CAŁKOWITA SZACOWANA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:

..... zł. brutto
Słownie:
..... zł. netto
Słownie:

Podpis osoby upoważnionej