**Załącznik nr 2**

**do zamówienia nr BC-II.040.4.2021**










##  FORMULARZ CENOWY

na realizację zamówienia - usługa monitorowania zdarzeń z systemem EDR dla Ministerstwa Sprawiedliwości.

1. DANE DOTYCZĄCE OFERENTA:

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

1. CAŁKOWITA SZACOWANA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:

|  |
| --- |
|   Koszt obsługi 1 dnia roboczego w godzinach 16-22 w ramach zamówienia:………………………………. zł. bruttoSłownie: ………………………………………………………………………………….………………………………. zł. nettoSłownie: ………………………………………………………………………………… Koszt obsługi 1 dnia weekendowego oraz dnia ustawowego wolnego od pracy w godzinach 8-22 w ramach zamówienia:………………………………. zł. bruttoSłownie: ………………………………………………………………………………….………………………………. zł. nettoSłownie: ………………………………………………………………………………… |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis osoby upoważnionej