**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Siedziba i adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adres poczty elektronicznej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numer NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Formularz ofertowy**

W prowadzonym postępowaniu w trybie zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest **odnowienie subskrypcji produktów Fortinet   
(MKUO ProNatura ZO/05/26)** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie, zakresie i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym **za cenę umowną brutto:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot  AKTUALIZACJA NA 12 MIESIĘCY | Ilość  (szt.) | Cena jednostkowa  zł netto | Stawka VAT | Cena jednostkowa  zł brutto | Wartość netto | Wartość  brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6**  (kol.4 + kol.5) | **7**  (kol.3 x kol.4) | **8**  (kol.3 x kol.6) |
| 1 | FortiMail-200F - Odnowienie licencji FortiCare Premium and FortiGuard Enterprise ATP Bundle | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | FortiGate-60F - Odnowienie licencji Unified Threat Protection (UTP) (IPS, Advanced Malware Protection, Application Control, URL, DNS & Video Filtering, Antispam Service, and FortiCare Premium) | 1 |  |  |  |  |  |
| 3 | FortiGate-40F - Odnowienie licencji Unified Threat Protection (UTP) (IPS, Advanced Malware Protection, Application Control, URL, DNS & Video Filtering, Antispam Service, and FortiCare Premium) | 4 |  |  |  |  |  |
| 4 | FortiSwitch-124E - Odnowienie kontraktu FortiCare Premium Support | 1 |  |  |  |  |  |
| 5 | FortiSwitch-124F - Odnowienie kontraktu FortiCare Premium Support | 6 |  |  |  |  |  |
| 6 | FortiAP-431F - Odnowienie kontraktu FortiCare Premium Support | 2 |  |  |  |  |  |
| 7 | FortiAP-231F - Odnowienie kontraktu FortiCare Premium Support | 2 |  |  |  |  |  |
| **Ogólna wartość oferty brutto** | | | | | | |  |

……..………..………………………………..

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy