**Załącznik nr 1 do Zapytania o informację cenową**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy:  (kod, miejscowość, ulica, nr lokalu) |  |
| Nr telefonu/faksu: |  |
| Adres e-mail: |  |

**Zakład Ubezpieczeń Społecznych**

**ul. Szamocka 3, 5**

**01-748 Warszawa**

**FORMULARZ ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE O INFORMACJĘ CENOWĄ**

W odpowiedzi na Zapytanie o informację cenową dotyczącą **„zakupu i dostawy elementów do przełączników serii Cisco 6500**” wskazanych w **Zapytaniu RFI** przedstawiam poniższe informacje.

1. Poniższe informacje (\*wybrać właściwe\*):
   * \*zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów  
     o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane innym podmiotom.
   * \*nie zawierają informacji stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów  
     o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i mogą być ujawniane innym podmiotom.
2. Wszelką korespondencję dotyczącą przedmiotowej odpowiedzi na zapytanie o informację cenową należy kierować na:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko: |  |
| Nazwa podmiotu: |  |
| Adres: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Nr faksu: |  |
| Adres e-mail: |  |

1. Wycena zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Przedmiot zamówienia** | **Stan (nowy/używany)\*** | **Ilość  w sztukach** | **Stawka podatku VAT**  **%** | **Cena jednostkowa brutto  w PLN\*\*** | **Wartość łączna brutto pozycji  w PLN\*\***  **(kol.4 x kol.6)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Zakup i dostawa modułu WS-X6708-10GE Cat6500 8-port 10 Gigabit Ethernet Module wraz z gwarancją uruchomieniową | …………… | 2 |  |  |  |
| 2. | Zakup i dostawa karty WS-F6700-DFC3C do modułu z poz. 1 tabeli wraz z gwarancją uruchomieniową | …………… | 2 |  |  |  |
| 3. | Zakup i dostawa modułu WS-X6704-10GE Cat6500 4-port 10 Gigabit Ethernet Module wraz z gwarancją uruchomieniową | …………… | 5 |  |  |  |
| 4. | Zakup i dostawa karty WS-F6700-DFC3B do modułu z poz. 3 tabeli wraz z gwarancją uruchomieniową | …………… | 5 |  |  |  |
| RAZEM (wartość całkowita brutto w PLN) | | | | | |  |

\* uzupełnia Wykonawca

\*\* kwoty powinny zostać podane w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Wycena powinna obejmować wszystkie koszty dostawcy.

1. Okres ważności wyceny nie krótszy niż 30 dni liczonych od terminu wyznaczonego na złożenie odpowiedzi.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(-ych) | Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych) | Miejscowość i data |
|  |  |  |