**FORMULARZ OFERTOWY – SZACOWANIE WARTOŚCI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy** |  |
| **Telefon** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |

Szacunkowa oferta cenowa na: „***Odnowienie licencji FortiClient EMS EPP/APT (on-premise deployments) dla 1200 endpointów na okres 12 miesięcy. S/N: FCTEMS8823003015”***

|  |  |
| --- | --- |
| Cena (zł netto) |  |
| Przewidywany termin realizacji zamówienia (dni roboczych) |  |

1. Wynagrodzenie określone w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Do oferty załączam:

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

(data i miejscowość) (podpis)