**FORMULARZ OFERTOWY – SZACOWANIE WARTOŚCI**

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

Szacunkowa oferta cenowa na*:*

„*Odnowienie wsparcia technicznego FortiCare Premium dla urządzenia FortiAuthenticator 300F (s/n:* *FAC3HFT924000167) na okres 12 miesięcy;****”***

|  |  |
| --- | --- |
| 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)