**Zał. nr 1**

Numer sprawy

OR.251.2.2.2022

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy ..........................................................................

 .........................................................................

Adres Wykonawcy .........................................................................

 .........................................................................

Osoba upoważniona do

reprezentowania Wykonawcy ………………………………………………..

Numer telefonu/faksu .........................................................................

**Zobowiązuję się do:**

1. wykonania przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość****(szt.)** | **Cena brutto** **za 1 szt.** | **Wartość** **brutto** **(poz. 3x4)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | ***Oprogramowanie:***ESET PROTECT Enterprise – migracja z wersji ESETPROTECT Entry ON-PREM– 12 miesięcy  | 157 |  |  |
| 2. | ***Oprogramowanie:***Eset Endpoint Encryption PRO zakup serwisu do licencji dożywotniej - 12 miesięcy (Aktualny serwis ważny do: 2022-05-13)Identyfikator proxy (Proxy ID):PKA4KXBF3X179JRFBQ3KEQD5RNM99EDP7SWV6FG1 | 7 |  |  |
| 3. | ***Serwis urządzenia Stormshield SN510:***UTM Security Pack (12 miesięcy)Urządzenie: **Stormshield** **SN510A26D1452D7** | 1 |  |  |
| 4. | ***Usługa dla urządzenia Stormshield SN510:***Breach Fighter – sandboxing (12 miesięcy) | 1 |  |  |
| 5. | ***Ochrona AV dla urządzenia Stormshield SN510:***Kaspersky Antywirus (12 miesięcy) | 1 |  |  |
| 6. | ***Oprogramowanie:***Acronis Cyber Backup Advanced Server License – Renewal Acronis Premium Customer Support GESD (12 miesięcy) | 3 |  |  |
| 7. | ***Oprogramowanie:***Acronis Cyber Backup Advanced Virtual Host License – Renewal Acronis Premium Customer Support GESD (12 miesięcy) | 2 |  |  |

**Cena brutto za całość zamówienia** **……................................................**

 Słownie: …………………………………...………………………………………..…………

2. zrealizowania zamówienia w terminie 14 dni od dnia podpisania umowy,

3. przyjęcia warunków płatności określonych we wzorze umowy (zał. nr 2).

Wykonawca oświadcza, że:

- zapoznał się ze wzorem umowy oraz posiada wszelkie niezbędne informacje do rzetelnego
 wykonania zamówienia,

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia wymagane
 przez Zamawiającego.

 ….………………………………….………….

 (data, podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)