**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)