**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: ....................................................................................................................................................

Siedziba i adres: .......................................................................................................................................

Numer telefonu: …………………………………………….……

Numer REGON ………………………………………….……… Numer NIP ………………………………...............................

Adres poczty elektronicznej …………………………………………………………………………….……………………..………….

**Formularz ofertowy**

W prowadzonym postępowaniu w trybie zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest **odnowienie subskrypcji produktów Fortinet (MKUO ProNatura/ZO/95/24)** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie, zakresie i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym

**za cenę umowną brutto: ……………………………….**

(słownie złotych brutto: ……………………………………………..………..…………………………..…)

w tym podatek VAT wg stawki ……. %

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia**(zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym)** | Ilość(szt.) | Cena jednostkowa zł netto | Stawka VAT% | Cena jednostkowa zł brutto | Wartość netto | Wartość brutto |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** (kol.3 + kol 5) | **7** (kol.3 x kol.4) | **8** (kol.3 x kol.6) |
| 1 | **FortiGate-100F** - kontynuacja licencji Unified Threat Protection (UTP) (IPS, Advanced Malware Protection, Application Control, URL, DNS & Video Filtering, Antispam Service, and FortiCare Premium) na 12 miesięcy  | 2 |  |  |  |  |  |
| 2 | **FortiAP-U431F** - kontynuacja serwisu FortiCare Premium Support na 12 miesięcy  | 3 |  |  |  |  |  |
| 3 | **FortiAnalyzer-VM** - kontynuacja licencji Subscription license for 5 GB/Day Central Logging & Analytics. Include FortiCare Premium support, IOC, Security Automation Service and FortiGuard Outbreak Detection Service na 12 miesięcy  | 1 |  |  |  |  |  |
| 4 | **FortiSwitch-124F** - kontynuacja serwisu FortiCare Premium Support na 12 miesięcy  | 1 |  |  |  |  |  |
| 5 | **FortiSwitch-148F** - kontynuacja serwisu FortiCare Premium Support na 12 miesięcy  | 2 |  |  |  |  |  |
| **Ogólna wartość oferty** |  |

 ……..………..………………………………..

Podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy