

.....
nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców

FORMULARZ CENOWY

Numer czynności	Czynność	Data zakończenia aktualnie posiadanego wsparcia	Ilość urządzeń	Jednostka	Cena jednostkowa netto za 1 urządzenie [zł]	Wartość netto [zł]
Kol. 1	Kol. 2	Kol. 3	Kol. 4	Kol. 5	Kol. 6	Kol. 7 = kol.4 x kol.6
Zakup wsparcia producenta zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia						
H.1	FortiGate 201E - FortiCare Premium+FortiGuard UTP na okres 36 miesięcy	2023-01-12	2	kpl.		
Razem wartość netto [zł]						
Razem wartość brutto,						
w tym podatek VAT 23% [zł]						

.....
podpis

Uwaga! Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika