**Formularz ofertowy**

Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………………………….………………………………………………………

Siedziba Wykonawcy.…………………………………………………………………………..…………………………………………………………….

Regon: ............................................. NIP: .........................................

Tel ................................................... Fax ...........................................

Adres do korespondencji…………………………………………………………………………………………….…………………..…………………

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym: (Imię, Nazwisko): …………………………….…………………………………………

Tel .................................... Fax ............................... e-mail……………………….……………………….………..…

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na:

***„Odnowienie wsparcia technicznego zintegrowanego systemu zabezpieczania dostępu do sieci teleinformatycznej, monitorowania i logowania dostępu firm trzecich do infrastruktury informatycznej oraz zarządzanie stacjami roboczymi i urządzeniami mobilnymi”***

Oferujemy następującą cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Produkt (system) | Rodzaj wsparcia | Czas trwania wsparcia | Wartość w złotych |
| Netto | Brutto |
| 1. | **EkranSystem**Stacje robocze: 250 Serwery Linux: 30Serwery Windows: 50Serwery Terminalowe Windows: 5 | pełne | 12 miesięcy |  |  |
| 2. | **baramundi**Stacje robocze: 250Urządzenia mobilne: 250 | Pełne | 12 miesięcy |  |  |
| 3. | **ForeScout**Liczba urządzeń końcowych: 700 szt./IP | ActiveCare Advanced | 24 miesiące(od dnia 30.09.2020 do dnia 29.09.2022) |  |  |
| x | **RAZEM** | x | x |  |  |

1. Oświadczamy, że oferowane stawki uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz nie ulegną zwiększeniu w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji w okresie realizacji zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Opisem Przedmiotu Zamówienia, Zapytaniem Ofertowym, Projektem Umowy oraz Załącznikami do Umowy, uzyskaliśmy wszelkie informacje oraz wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i nie wnosimy zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że jesteśmy autoryzowanym partnerem ww. oprogramowania na terytorium Rzeczpospolitej Polski, iż systemy opisane w OPZ objęte są wsparciem technicznym producenta na cały okres wykonania Umowy.

................................, dn. …..…….......... ...........................................................................................

 *Pieczęć i Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

\* niepotrzebne skreślić