Załącznik nr 1

 Znak sprawy: DIA.263.25.2022

***FORMULARZ SZACOWANIA***

**DANE WYKONAWCY:**

NAZWA: ...............................................................

ADRES: .................................................................

NIP : .....................................................................

REGON: ................................................................

TEL: ....................................................................

EMAIL: ..............................................................

W odpowiedzi na zapytanie dotyczące szacowania wartości zamówienia, którego przedmiotem jest **odnowienie licencji Unified Threat Protection (UTP) (IPS, Advanced Malware Protection, Application Control, Web & Video Filtering, Antispam Service, and 24x7 FortiCare) dla urządzenia FortiGate 100d o numerze seryjnym produktu: FG100D3G15822818 na okres od dn. 16.12.2022 r. do 26.07.2023 r.**  dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich, szacuję koszt realizacji zamówienia publicznego, zgodnie z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia:

• Cena netto: ..........................................PLN

• VAT: ..................................................... PLN

• Cena brutto: .........................................PLN

Oświadczam, że powyższa cena obejmuje całość przedmiotu zamówienia.

……………………………………………… ……………………………………………………

 Miejscowość, data Podpis wykonawcy