pieczęć wykonawcy Data:

Formularz cenowy

**Temat:**

**„*Dostawa urządzeń zabezpieczających Stormshield SN 210 wraz z 3 letnim suportem w wersji Premium i 3 letnią opcją Next Bussines Day.*”**

**Inwestor: Województwo Lubuskie - Zarząd Dróg Wojewódzkich**

 **w Zielonej Górze**

**Adres: Al. Niepodległości 32**

 **65-042 Zielona Góra**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj telefonu** | **Ilość****szt.** | **Wartość brutto****w zł** |
| **1.** | **Urządzenie Stormshield SN 210**  | **3** |  |
| **2.** |  **Premium UTM Security Pack na 3 lata**  | **3** |  |
| **3.** | **Opcja Next Bussines Day na 3 lata**  | **3** |  |
| **4.** | **Półka do szafy rackowej 19” dla urządzenia SN 210** | **3** |  |
|  | **Razem brutto zł:** |  |

Słownie brutto zł: ............................................................................................................................

 Podpis

 ..................................................

 (czytelny podpis upełnomocnionego

 przedstawiciela+ pieczątka)