pieczęć wykonawcy Data:

Formularz cenowy

**Temat:**

**” Serwis do urządzeń Stormshield (security pack) + Next Business Day”**

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

 **w Zielonej Górze**

**Adres: Al. Niepodległości 32**

 **65-042 Zielona Góra**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Wartość brutto****w zł** |
| **1.** | UTM Security Pack (FW+IPS, VPN, filtr URL, AV, AS) Stormshield SN710 od 01 lipca 2024r. do 30 czerwca 2025r. | **1** |  |
| **2.** | Next Business Day (wymiana urządzenia) Stormshield SN710 od 01 lipca 2024r. do 30 czerwca 20245r. | **1** |  |
| **3.** | UTM Security Pack (FW+IPS, VPN, filtr URL, AV, AS) dla Stormshield SN210 od 01 lipca 2024r. do 30 czerwca 2025r. | **3** |  |
| **4.** | Next Business Day (wymiana urządzenia) Stormshield SN210 od 01 lipca 2024r. do 30 czerwca 2025r. | **3** |  |
|  | **Razem brutto zł:** |  |

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

 Podpis

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

 (czytelny podpis upełnomocnionego

 przedstawiciela+ pieczątka)