pieczęć wykonawcy Data:

Formularz cenowy

**Temat:**

**” Wznowienie 165 licencji ESET PROTECT Advanced ON-PREM na 1 rok”**

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

 **w Zielonej Górze**

**Adres: Al. Niepodległości 32**

 **65-042 Zielona Góra**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość****licencji** | **Wartość brutto****w zł** |
| **1.** | **ESET PROTECT Advanced ON-PREM - na 1 rok** | **165** |  |
|  | **Razem brutto zł:** |  |

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

 Podpis

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

 (czytelny podpis upełnomocnionego

 przedstawiciela+ pieczątka)