pieczęć wykonawcy Data:

Formularz cenowy

**Temat:**

**„Aktualizacja licencji do urządzenia Stormshield SN 710 na dwa lata”**

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

**w Zielonej Górze**

**Adres: Al. Niepodległości 32**

**65-042 Zielona Góra**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj licencji** | **Ilość**  **licencji** | **Wartość brutto**  **w zł** |
| **1.** | Premium UTM Security pack (UTM Security Pack + Kaspersky +Audyt podatności, Rozszerzony filtr URL + obsługa kart SD) 2 lata. | **1** |  |
| **2.** | Next Business Day (wymiana urządzenia)  2 lata | **1** |  |
|  | **Razem brutto zł:** | |  |

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

Podpis

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

(czytelny podpis upełnomocnionego

przedstawiciela+ pieczątka)