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)