- wzór –

*Numer postępowania DAZ/ZP/2/2017*

**Formularz cenowy**

**dla Części zamówienia nr 1**

…………………….. , dnia ………………. 2017 r.

Nazwa i adres Wykonawcy/ów:

Pełna nazwa: ……………………………………………………………….……………………....…….….…. …..………………………………………………………………………………………………………………

Adres *(siedziba) (kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo):* …………………………………………… ……………………………………………………………………………………………..……………………

**Ubiegając się o zamówienie pn. „Dostawa sprzętu teleinformatycznego”** zobowiązujemy się   
do zrealizowania zamówienia zgodnie z asortymentem oraz cenami podanymi w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu**  **(marka, model)** | **Kod produktu** | **Nazwa produktu równoważnego**  *(wypełnić tylko w przypadku oferowania produktu równoważnego)\** | **Kod produktu**  **Równoważnego**  *(wypełnić tylko w przypadku oferowania produktu równoważnego)\** | **Ilość**  (szt.) | **Wartość brutto** (w PLN) |
| *I* | *II* | *III* | *IV* | *V* | *VI* | *VII* |
| 1. dostawa przełączników sieciowych, modułów i kabli połączeniowych do przełączników sieciowych | | | | | | |
| 1. | Przełącznik sieciowy Aruba 2930F 48G PoE+ 4SFP+ Switch | JL256A | ……………………. | ………….. | 7 | ……………. |
| 2. | Moduł GBIC HPE X132 10G SFP+ LC SR Transceiver | J9150A | ……………………. | ………….. | 16 | ……………. |
| 3. | Moduł GBIC HPE X121 1G SFP LC SX Transceiver | J4858C | ……………………. | ………….. | 14 | ……………. |
| 4. | Moduł HPE 8-port 10GbE SFP+ v2 zl Module | J9538A | ……………………. | ………….. | 1 | ……………. |
| 5. | Moduł HPE 24-port SFP v2 zl Module | J9537A | ……………………. | ………….. | 1 | ……………. |
| 6. | Kable światłowodowe „Patchcord multimode 1m LC-SC” | - | - | - | 24 | ……………. |
| 1. dostawa bramek VoIP do obsługi urządzeń analogowych w infrastrukturze VoIP | | | | | | |
| 7. | ……………………….. | ……….. | - | - | 7 | …………… |
| 1. dostawa zapory sieciowej z subskrypcją oraz wsparciem technicznym | | | | | | |
| 8. | Urządzenie Palo Alto Networks PA-220 | PA-220 | …………………….. | ………….. | 1 | ……………. |
| 9. | Usługa Threat prevention subscription 3-year prepaid, PA-220 | - | …………………….. | ………….. | 1 | ……………. |
| 10. | Usługa Partner enabled premium support 3-year prepaid, PA-220 | - | …………………….. | ………….. | 1 | ……………. |
| **Łączna wartość brutto oferty  (suma pozycji 1-10 w kolumnie VII)** | | | | | | …………….  (wartość należy wpisać do pkt 2 Formularza oferty) |

………………………………………………….

*czytelny podpis lub podpis i stempel osoby/osób*

*uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

***\*wypełnić tylko w przypadku oferowania produktu równoważnego, jednocześnie wykreślić pozycje, które mają być zastąpione produktem równoważnym***

- wzór –

*Numer postępowania DAZ/ZP/2/2017*

**Formularz cenowy**

**dla Części zamówienia nr 2**

…………………….. , dnia ………………. 2017 r.

Nazwa i adres Wykonawcy/ów:

Pełna nazwa: ……………………………………………………………….……………………....…….….…. …..………………………………………………………………………………………………………………

Adres *(siedziba) (kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo):* …………………………………………… ……………………………………………………………………………………………..……………………

**Ubiegając się o zamówienie pn. „Dostawa sprzętu teleinformatycznego”** zobowiazujemy się do zrealizowania zamówienia zgodnie z asortymentem oraz cenami podanymi w poniżej tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu**  **(marka, model)** | **Kod/oznaczenie produktu** | **Ilość**  (szt.) | **Wartość brutto** (w PLN) |
| *I* | *II* | *III* | *IV* | *V* |
| 1. dostawa 200 sztuk aparatów telefonicznych obsługujących technologię VoIP | | | | |
| 1. | ……………………….. | …………. | 200 | ……………. |
| **Łączna wartość brutto oferty** | | | | ………….  (wartość należy wpisać do pkt 3 Formularza oferty) |

………………………………………………….

*czytelny podpis lub podpis i stempel osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

- wzór –

*Numer postępowania DAZ/ZP/2/2017*

**Formularz cenowy**

**dla Części zamówienia nr 3**

…………………….. , dnia ………………. 2017 r.

Nazwa i adres Wykonawcy/ów:

Pełna nazwa: ……………………………………………………………….……………………....…….….…. …..………………………………………………………………………………………………………………

Adres *(siedziba) (kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo):* …………………………………………… ……………………………………………………………………………………………..……………………

**Ubiegając się o zamówienie pn. „Dostawa sprzętu teleinformatycznego”** zobowiazujemy się do zrealizowania zamówienia zgodnie z asortymentem oraz cenami podanymi w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu**  **(marka, model)** | **Kod/oznaczenie produktu** | **Ilość**  (szt.) | **Wartość brutto** (w PLN) |
| *I* | *II* | *III* | *IV* | *V* |
| 1. dostawa biblioteki taśmowej | | | | |
| 1. | ……………………….. | …………. | 1 | ……………. |
| **Łączna wartość brutto oferty** | | | | ………….  (wartość należy wpisać do pkt 4 Formularza oferty) |

………………………………………………….

*czytelny podpis lub podpis i stempel osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*