Załącznik nr 1 do zapytania o cenę

ZP/39/2024

 ………………………………….…………………

 (Miejscowość i data)

**FORMULARZ CENOWY**

**ZAMAWIAJĄCY: Puławski Park Naukowo-Technologiczny Sp. z o.o. , ul. Mościckiego 1, 24-110 Puławy**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr ZP/39/2024 prowadzone pod nazwą:**„Zakup licencji na program typu Endpoint Protection/Security"**

ja niżej podpisany,

 ………………………….………………………………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko osoby uprawnionej)

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

…………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………

(nazwa Wykonawcy)

…………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………

(adres Wykonawcy)

NIP ………………………………………………...………… Nr telefonu ………………………………………….......

Osoba do kontaktu …………………………………… E-mail ………………………………………….……………

* + - 1. Oferuję realizację całości zamówienia, tj. łącznie 115 licencji zgodnie z wszystkimi postanowieniami Zapytania o cenę za łączną kwotę:
* NETTO ……………………………….……………………… zł (słownie: …………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..)

* PODATEK VAT (…..…%) - …………………………………… zł,
* BRUTTO: …………………………..………… zł (słownie: …………………………………………………………..…………

…………………………………………………………………………………………………………………………………….….…)

Na którą składają się:

1. **Urządzenia niemobilne - Ilość licencji na min. 105 urządzeń.**
2. **Urządzenia mobilne - Ilość licencji na min. 10 urządzeń.**

 ..………………………………………………

 Podpis osoby uprawnionej