Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………….

ZP/02/N/D/2020 ASK

Adres Wykonawcy:

**Formularz cenowy – załącznik 2a**

**Oprogramowanie/System antywirusowy (licencja);**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu**  **zamówienia** | **Nazwa i nr katalogowy produktu** | **Ilość** | **J.M.** | **Cena jedn. w PLN netto** | **Wartość w PLN netto** | **Stawka VAT w %** | **Wartość w PLN brutto** |
| 2 | Licencja na system antywirusowy Bitdefender GravityZone Advanced Business Security. |  | 300 | Licencji/szt. |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | |  |  |  |

Słownie wartość brutto:…………………………………..00/100

Data…………………….. ……………………….

(podpis Wykonawcy)