**SI-II.272.6.2021 Załącznik nr 2**

**FORMULARZ SZACOWANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA I ADRES WYKONAWCY****ADRES DO KORESPONDENCJI** |  |
| **OSOBA DO KONTAKTU** |  |
| **NR TELEFONU** |  |

**Szacunkowa oferta cenowa na rozbudowę posiadanej macierzy dyskowej DELL ME4024:**

Część I – Półka dyskowa typ 1 – 1 szt.

Część II – Półka dyskowa typ 2 – 1 szt.

**Część I**

**Półka dyskowa typ 1 – 1 szt.**

Model : …………….………..

Producent: …….………………..

Cena netto:………………………zł

**Część II**

**Półka dyskowa typ 2 – 1 szt.**

Model : …………….………..

Producent: …….………………..

Cena netto:………………………zł

……………………………… …………………………………

(data i miejscowość) (podpis)