**SI-II.2601.23.2021**

**FORMULARZ SZACOWANIA**

**Dane Wykonawcy**

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

Siedziba: …………………………………………………….............................

Nr telefonu: ………………………………………………...............................….

Adres e-mail: …………………………………………………………………………

NIP: …………………………………………………………………………

REGON: …………………………………………………………………………

Numer KRS (jeśli dotyczy):

Dotyczy oszacowania kosztów dostawy elementów do rozbudowy wykorzystywanej przez Zamawiającego sieci wi-fi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  |  Asortyment   | Cena jednostkowa netto (zł)  | Ilość sztuk  |  Razem netto zł   |
| A  | B  | C  | D = B x C  |
| 1  | Wirtualny kontroler VE6120 (XCC-ACT-V5-VT) wraz z rocznym wsparciem producenta oraz obsługą 10 AP wraz z 24 miesięcznym wsparciem |   | 6 |   |
| 2. | Punkt dostępowy 410i (AP410i-WR) wraz z 24 miesięcznym wsparciem producenta. |  | 29 |  |
|  | \*  |   |

1. Szacowany czas realizacji przedmiotu zamówienia: .......... dni roboczych od dnia zawarcia umowy.
2. Szacowane koszty określone powyżej zawierają wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.

……………………………… …………………………………

(data i miejscowość) (podpis)