Załącznik nr 2

do Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości 30 000 euro

Starostwo Powiatowe
w Jarocinie

(pieczątka Starostwa Powiatowego w Jarocinie)

Jarocin, dnia 13.03.2020

Zapytanie cenowe

(dane adresata zapytania)

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej (wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego zapytania) na zakup odnowienia następujących usług:

1. Sophos SG 230 FullGuard Plus (obejmująca funkcjonalność Sandstorm) na okres 12 miesięcy - odnowienie – 1 szt.

2. Sophos SG 230 Premium Support - na okres 12 miesięcy – odnowienie – 1 szt.

Odnowienie dla Licencji :License ID: 190630

(opis przedmiotu zamówienia)

Termin wykonania zamówienia: do dnia 17.04.2020 roku.

Warunki płatności: przelew 14 dni od dnia realizacji zamówienia.

Inne informacje ważne dla zamawiającego: brak.

Ofertę zawierającą żądane informacje proszę złożyć do dnia: 06.04.2020 roku.

Dopuszcza się złożenie oferty:

– w formie pisemnej na adres: Starostwo Powiatowe w Jarocinie, Al. Niepodległości 10, 63-200 Jarocin.

– za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: cenkier.robert@powiat-jarocinski.pl

W przypadku wybrania Państwa oferty zostaną Państwo poinformowani o terminie przeprowadzenia negocjacji lub podpisania umowy.

STAROSTA
Lidia Czechak

Pieczęć i podpis Kierownika komórki
organizacyjnej lub osoby zatrudnionej
na samodzielnym stanowisku pracy

Pieczęć Wykonawcy

Formularz oferty

Nazwa Wykonawcy .....

Adres .....

Telefon/Fax .....

Przedmiot oferty:

1. Sophos SG 230 FullGuard Plus (obejmująca funkcjonalność Sandstorm) na okres 12 miesięcy - odnowienie – 1 szt.
2. Sophos SG 230 Premium Support - na okres 12 miesięcy – odnowienie – 1 szt.
Odnowienie dla Licencji :License ID: 190630

Cena netto: ..... zł

VAT (%): ..... tj. ..... zł

Cena brutto: ..... zł

Dodatkowe informacje np. okres oraz warunki gwarancji: .....

Termin realizacji .....

Termin płatności faktury (dni) .....

Osoba do kontaktu .....

Numer NIP firmy .....

Nazwa i numer konta bankowego wykonawcy .....

.....

.....

(data, podpis i pieczęć Wykonawcy)