**WZP.271.6.2023 Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOSTAWA SPRZĘTU KOMPUTEROWEGO** | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ 1** | | | | | | | | | |
| **LP.** | **Produkt** | **Ilość (w szt.)** | **Laptop: *producent/model/procesor* Oprogramowanie: *producent, wersja oprogramowania*** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT (%)** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto (ilość x cena jedn. netto)** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość brutto ogółem** |
| **1** | **wyposażenie sali telekonferencyjnej** | **1** | Producent (kamera):………………………  Model (kamera):……………………………  Producent (koncentrator):……………………………..  Model (koncentrator):…………………………….. |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **laptop** | **5** | Producent:……………………………  Model:………………………………..  Procesor:…………………………….. |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **stacja robocza** | **40** | Producent:……………………………  Model:………………………………..  Procesor:……………………………. |  |  |  |  |  |  |
| **CZĘŚĆ 2** | | | | | | | | | |
| **5** | **Oprogramowanie backup** | **1** | Producent:…………………………………….  Wersja oprogramowania:……………… |  |  |  |  |  |  |
| **6** | **Przełącznik sieciowy** | **6** | Producent (TYP A):…………………………  Model (TYP A):………………………………  Producent (TYP B):…………………………  Model (TYP B):………………………………. |  |  |  |  |  |  |
| **7** | **Zasilacz awaryjny UPS** | **5** | Producent:…………………………………….  Model:………………………………………….. |  |  |  |  |  |  |
| **8** | **Serwer** | **1** | Producent:…………………………………….  Model:…………………………………………..  Procesor 1:……………………………………  Procesor 2:…………………………………… |  |  |  |  |  |  |
| **9** | **Macierz dyskowa** | **1** | Producent:……………………………………  Model:…………………………………………. |  |  |  |  |  |  |
| **10** | **Oprogramowanie do odzyskiwania danych** | **1** | Producent:……………………………  Wersja oprogramowania:……………… |  |  |  |  |  |  |
| **11** | **Szkolenia kadry IT** | **3** | Kod/nazwa szkolenia 1: ………………………………………………………. Kod/nazwa szkolenia 2: ……………………………………………………….  Kod/nazwa szkolenia 3: ………………………………………………………. |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  |  |  |

Wartości RAZEM należy przenieść do Formularza ofertowego Wykonawcy

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem***

***elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***