***Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego***

**FORMULARZ CENOWY**

**NAZWA WYKONAWCY**

.....................................................……..

Adres ...........................................……..

Regon ..................................................

NIP ......................................................

Telefon ................................................

E-mail ..................................................

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Naukowa i Akademicka Sieć Komputerowa**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**ul. Kolska 12**

**01-045 Warszawa**

Nawiązując do Zapytania ofertowego dot. **„*Świadczenie usługi gwarantowanego dostępu do światowych zasobów Internetu (IP Tranzyt) z wykorzystaniem protokołu Internet Protocol (IP) w wersji 4 (IPv4) oraz w wersji 6 (IPv6) w Warszawie w podziale na 3 części”***

nr sprawy: **ZZ.2131.602.2019.JOK [2019]**

poniżej składamy ofertę cenową:

**na Część nr ………..**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa elementu wyceny** | **Cena jednostkowa netto (euro)** | **Jednostka miary ceny jednostkowej** | **Ilość Gbit/s** | **Liczba miesięcy świadczenia usługi** | **Wartość netto (euro)** |
| **Opłata miesięczna za 1 Gbit/s w Paśmie Podstawowym \*)**  |   | Gbit/s | 10 | 14,5 |   |
| **Opłata miesięczna za 1 Mbit/s**  **ruchu miesięcznego przekraczającego Pasmo Podstawowe** \*\*) |   | Mbit/s |   |   |   |
| **Jednorazowa opłata instalacyjna** |   |   |   |   |   |
| **cena oferty netto (w euro)** |   |
| **wartość podatku VAT (w euro)**  |   |
| **cena oferty brutto (w euro)**  |  |

\*) Pasmo Podstawowe wynosi 10Gbit/s.

\*\*)*ilość Gbit/s przyjęta przez Zamawiającego w celu porównania ofert. Zgodnie z punktem 4 i 5 Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia stanowiącego Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego, Zamawiający może przesłać do 10Gbit/s pasma dodatkowego w cenie jednostkowej za 1Mbit/s wskazanej powyżej tj. ”Opłata miesięczna za 1 Mbit/s ruchu miesięcznego przekraczającego Pasmo Podstawowe”.*

………………………………., dnia …………………………. 2019 r.

…………………………………………………………..

*podpis Wykonawcy lub*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*