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

(pieczęć Oferenta)

FORMULARZ CENOWY

na dostawę **oprogramowania,** w celu podniesienia poziomu bezpieczeństwa systemów teleinformatycznych w kontekście „ZARZĄDZENIA NR 8/2023/BBIICD PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA z dnia 16 stycznia 2023 r. z późniejszymi zmianami tj. Zarządzenia nr 108/2023/DI z dnia 14 lipca 2023 r. oraz Zarządzenia NR 121/2023/DI z dnia 14 sierpnia 2023 r., w sprawie finasowania działań w celu podniesienia poziomu bezpieczeństwa teleinformatycznego u świadczeniodawców”.

Ja (my), niżej podpisany (ni)

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

działając w imieniu i na rzecz :

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

(nazwa przedsiębiorstwa)

................................................................................................................................................................

(adres przedsiębiorstwa)

REGON ...............................................… NIP ...............................................…

nr telefonu ....................................................................

e-mail .............................................................................................

w odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr 04/ZAM/CYB/2023 składamy niniejszą ofertę cenową:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa artykułu** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Producent** | **Model** | **Cena jednostkowa zł netto** | **Cena jednostkowa zł brutto** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |

..............................., dn. ............................... …......................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Oferenta)