**Załącznik nr 1**

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

 (miejscowość i data)

**FORMULARZ OFERTY**

**dostawa switcha zarządzającego – 1 szt.**

**Dane Oferenta**

Nazwa ...........................................................................................................................................

Adres siedziby................................................................................................................................................

Nr telefonu:........................................................... e-mail: .............................................................................

nr NIP ........................................................ nr REGON...............................................................................

**ZAMAWIAJĄCY**

**Krajowe Stowarzyszenie Wspierania Przedsiębiorczości**

ul. Stanisława Staszica 2A, 26-200 Końskie

NIP: 6581220917, REGON: 290592085, KRS: 0000020058

**WYKAZ CENOWO – ASORTYMENTOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Produkt** | **J.m.** | **Ilość** |
| 1 | Switch zarządzający – o parametrach technicznych odpowiadających modelowi ZYXEL GS1900-24HP-EU0101F lub inne urządzenie równoważne o parametrach nie gorszych niż podane poniżej:- całkowita liczba portów: 26- złącza: RJ-45 10/100/1000 Mbps - 24 szt., SFP - 2 szt.- przepustowość (prędkość magistrali): co najmniej 48 Gb/s- bufor pamięci: 512 KB- obudowa: Rack - rozmiar tablicy adresów MAC: 8 tys. | Szt. | 1 |

**WARTOŚĆ WYCENY OGÓŁEM**

|  |
| --- |
| Kwota netto: ………………………………PLNStawka podatku VAT: ………%Podatek: ………………….……….PLN**Kwota brutto: ………………….……….. PLN****Kwota brutto słownie: …………………….……………………………………………………..………………………….….****…………………………………………………..……………………………………………………………………………..……** |

Warunki i forma dostawy: …………………………………………………………………………………………………......

Warunki i forma płatności: ……………………………………………………………………………………………………

Składając ofertę oświadczam, że zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym KSWP.

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

/miejscowość, data/ /pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta/