**Załącznik nr 3 – Kosztorys ofertowy**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data

**KOSZTORYS OFERTOWY**

**DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Nazwa: Warszawski Rolno-Spożywczy Rynek Hurtowy S.A. w Broniszach

Adres: ul. Poznańska 98; 05-850 Ożarów Mazowiecki

NIP: 5341015459

**DANE OFERENTA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa oferenta |  |
| 2. | Adres |  |
| 3. | Tel |  |
| 4. | e-mail |  |
| 5. | NIP |  |
| 6. | Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej / KRS *(jeżeli dotyczy)* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPZ** | **Opis** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Ilość** | **J.m.** | **WARTOŚĆ**  **Netto**  **(PLN)** | **Podatek VAT**  **(PLN)** | **WARTOŚĆ**  **Brutto**  **(PLN)** |
| [1] | [2] | [3] | [4] | [5] | [6] | [7] | [8] |
| 2.1 | **Serwer produkcyjny** Producent, model: |  | 3 | szt. |  |  |  |
| 2.2 | **Serwer do wykonywania kopii zapasowych** Producent, model: |  | 1 | szt. |  |  |  |
| 2.3 | **Oprogramowanie do wykonywania kopii zapasowych** Producent, nazwa programu: |  | 1 | szt. |  |  |  |
| 2.4 | **UTM** Producent, model: |  | 1 | szt. |  |  |  |
| 2.5 | **Przełącznik Core** Producent, model: |  | 2 | szt. |  |  |  |
| 2.6 | **Przełącznik dostępowy** Producent, model: |  | 4 | szt. |  |  |  |
| 2.7 | **Macierz dyskowa – typ I** Producent, model: |  | 1 | szt. |  |  |  |
| 2.8 | **Macierz dyskowa – typ II** Producent, model: |  | 1 | szt. |  |  |  |
| 2.9 | **UPS** Producent, model: |  | 1 | szt. |  |  |  |
| 2.10 | **Szafa serwerowa** Producent, model: |  | 2 | szt. |  |  |  |
| 2.11 | **Konsola KVM** Producent, model: |  | 1 | szt. |  |  |  |
| 4.1 | **System gaszenia gazem**  Producent, model: |  | 1 | szt. |  |  |  |
| 4.2 | **Klimatyzacja pomieszczenia**  Producent, model: |  | 2 | szt. |  |  |  |
| 4.3 | **Podłoga teletechniczna**  Producent, model: |  | 1 | szt. |  |  |  |
| 4.4 | **Instalacja elektryczna** |  | 1 | szt. |  |  |  |
| **3, 5, 6** | **Wdrożenie, konfiguracja, uruchomienie,**  **migracja, dokumentacja** |  | 1 | szt. |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE (PLN)** | | | | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Miejscowość, data* |  | *podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu* |