**Załącznik nr 2c do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 3 – audyt poziomu bezpieczeństwa teleinformatycznego**

**NAZWA WYKONAWCY……………………………….…………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **LP.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **WARTOŚĆ NETTO USŁUGI (ZŁ)** | **STAWKA VAT (%)** | **WARTOŚĆ BRUTTO USŁUGI (ZŁ)** |
| 1. | **Audyt bezpieczeństwa wykonany zgodnie z harmonogramem** |  |  |   |
|  **RAZEM**  |  |

**Formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób**

**uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców.**