**Załącznik 1**

**FORMULARZ SZACOWANIA CENY**

**licencji dostępowych Office 365.**

**Oferent:**

Nazwa firmy:

Osoba kontaktowa:

Adres email:

Numer telefonu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cena jednostkowa na miesiąc netto PLN** | **Liczba** | **Wartość szacunkowa na miesiąc netto PLN** | **Wartość szacunkowa na miesiąc brutto PLN** |
|  | **A1** | **B1** | **A1 \* B1** | **A1 \* B1** |
| Licencje dostępowe dla użytkowników do pakietu Microsoft 365 Business Premium (Non profit Staff Pricing) |  | 50 |  |  |
| Licencje dostępowe do oprogramowania Microsoft 365 Audio Conferencing (Non profit Staff Pricing) TD# SK27093 |  | 20 |  |  |
| **Suma** | | | |  |

Ilości powyższe podane są na potrzeby szacowania cen i nie mogą być traktowane jako zobowiązanie FPPP. Szacowanie nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny, jak również w rozumieniu ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.