**FORMULARZ WYCENY**

Wydatek współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

**w postępowaniu na zakup rocznej licencji/abonamentu oprogramowania graficznego**

**Nazwa firmy:**

**Kontakt:**

**Adres firmy:**

**Typ proponowanej licencji Adobe:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyceniany element zamówienia** | **Wartość brutto (w zł)** |
| **1.** | Trzy pakiety Adobe Photoshop CC for Teams (2017) MULTI Win/Mac  Trzy pakiety Adobe Illustrator CC for Teams (2017) MULTI Win/Mac |  |

**Uwaga! Prosimy o podanie wyłącznie cen brutto, wraz z podatkiem VAT.**

|  |
| --- |
|  |