**Indikatívna cenová ponuka**

***„Servisná podpora pre magnetické páskové knižnice“***

**Názov spoločnosti:**

**Sídlo:**

**IČO:**

**DIČ:**

**IČ DPH:**

**Kont. osoba:**

**Email:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **p. č.** | ***Názov položky*** | **Cena bez DPH** | **DPH** | **Cena s DPH** |
| **1.** | Vstupná prehliadka knižníc JAG |  |  |  |
| **2.** | Vstupná prehliadka knižníc LTO6 |  |  |  |
| **3.** | Servisná podpora na 48 mesiacov pre knižnice JAG |  |  |  |
| **4.** | Servisná podpora na 48 mesiacov pre knižnice LTO6 |  |  |  |
| **5.** | **SPOLU** |  |  |  |

* *sme / nie sme\* platcami DPH.*

**V ................................. dňa ...............................**

**..................................................................**

*Meno a priezvisko štatutárneho orgánu*

*odtlačok pečiatky*

*\* nehodiace sa prečiarknite*