**FORMULARZ ROZEZNANIA RYNKU W CELU OSZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

pn: **Dostawa Platformy Głosowej IVR**

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy:  |  |
| Adres: |  |
| Adres email/ nr telefonu: |  |
| Osoba do kontaktów roboczych (e-mail, tel.): |  |
| Data sporządzenia: |  |

1. **Szacunkowa wartość przedmiotu zamówienia zawierające wszelkie koszty związane z przedmiotem zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Wartość w PLN netto** | **Wartość w PLN brutto** |
| **Platforma głosowa IVR nr 1****Odbiór połączeń 175h / msc** |  |  |
| **Platforma głosowa IVR nr 2****Odbiór połączeń 10h / msc** |  |  |
| **Platforma głosowa IVR nr 3** **5000 sms / miesięcznie****(sieć wewnętrzna)** |  |  |
| **Łączny koszt usługi IVR****nr 1 + nr 2 + nr 3** |  |  |

 *……………………………….*

 *data, podpis wykonawcy*