**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*