Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

IOŚ.271.50.2022

**FORMULARZ OFERTOWY**

„**Diagnoza cyberbezpieczeństwa oraz szkolenie administratora i pracowników Urzędu Gminy Gzy**”

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Gzy

Gzy 9, 06-126 Gzy

tel./fax 023) 691-31-67 691-31-22

http://uggzy.bip.org.pl

e-mail: ug@gminagzy.pl

NIP 568-15-45-506

REGON: 130378114

**WYKONAWCA:**

Nazwa: ……………………………….

Siedziba: ……………………………….

Nr telefonu/faks……………………………….

e-mail ……………………………….

strona www ……………………………….

nr NIP ……………………………….

nr REGON ……………………………….

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie treści oferty

..................................................................................................... tel. ...............................

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie realizacji zamówienia

..................................................................................................... tel. ...............................

Składamy ofertę na wykonanie zamówienia pn. „Diagnoza cyberbezpieczeństwa oraz szkolenie administratora i pracowników Urzędu Gminy w Gzach” zgodnie wymogami określonymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym na poniżej wskazanych warunkach cenowych:

Oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach cenowych:

**Cena netto: ……………………………………….. zł** (słownie: ……………………………)

**Podatek VAT: …………………………………….. zł** (słownie: ……………………………)

**Cena brutto**: **……………………………….………** **zł** (słownie: ……………………………)

w tym za poszczególne pozycje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa elementu (przedmiot zamówienia)** | **Cena jednostkowa netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto (3x4)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Sporządzenie audytu cyberbezpieczeństwa |  | 1 |  |
| 2. | Szkolenie administratora systemów IT |  |  |  |
| 3.  | Szkolenie urzędników z zakresu cyberbezpieczeństwa |  |  |  |

Składając niniejszą ofertę oświadczamy jednocześnie, że:

* Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia do dnia ……………….. (najpóźniej do ……..2022 r.)
* Akceptujemy następujące warunki płatności: Zapłata za wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie do 30 dni od daty wystawienia faktury.
* Zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do nich żadnych uwag.
* Spełniamy wszystkie wymagania i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz że otrzymaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
* Wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych (zamówienia publicznego).
* Jestem/ nie jestem małym przedsiębiorcą[[1]](#footnote-1).
* Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

...................................................................

/data, podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do

reprezentowania Wykonawcy/

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)