**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa:  | ............................................................................................................................... |
| Siedziba: | ............................................................................................................................... |
| Adres poczty elektronicznej: | ............................................................................................................................... |
| Strona internetowa: | ............................................................................................................................... |
| Numer telefonu:  | ............................................................................................................................... |
| Numer faksu: | ............................................................................................................................... |
| Numer REGON:  | ............................................................................................................................... |
| Numer NIP: | ............................................................................................................................... |

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

GMINA BUKOWIEC, ul. Dr Floriana Ceynowy 14, 86-122 Bukowiec, NIP: 559-11-30-730.

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Nawiązując do zapytania ofertowego pn. **„Przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa zgodnie
z wytycznymi Konkursu Grantowego Cyfrowa Gmina oraz szkolenia w zakresie cyberbezpieczeństwa”** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami za cenę ryczałtową wskazaną poniżej.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

cena netto ...............................................................................................................................................zł

podatek VAT ...........................................................................................................................................zł

**cena brutto ............................................................................................................................................zł**

**(słownie: ...................................................................................................................................................)**

Ilość audytorów posiadająca uprawnienia wykazane w Rozporządzeniu Ministra Cyfryzacji z dnia 12 października 2018 r. w sprawie wykazu certyfikatów uprawniających do przeprowadzenia audytu
w rozumieniu art. 15 ustawy z dnia 5 lipca 2018r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa : …………………

1. Oświadczenie dotyczące postanowień zapytania ofertowego:
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do prawidłowego przygotowania oferty;
3. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym;
4. Oświadczam, że załączony do zapytania ofertowego wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
5. Oświadczam, że w cenie oferty ryczałtowej zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
6. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji przedmiotu zamówienia;
7. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz w załącznikach do niego.
8. Wykaz osób do kontaktów z Zamawiającym.

Na potrzeby postępowania pn. „Przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa zgodnie z wytycznymi Konkursu Grantowego Cyfrowa Gmina oraz szkolenia w zakresie cyberbezpieczeństwa”, wyznaczamy następujące osoby do kontaktów, po stronie Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | ……………………………………………………………….. |
| Dane kontaktowe: *(nr telefonu, adres e-mail)* | ………………………………………………………………..  |

………………………………………………….

 (miejscowość, data)

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

 (czytelny podpis Wykonawcy)