**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 OSIE, ul. Dworcowa 6, 86-150 Osie, NIP: 559-11-30-747.

**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:
2. cena netto ...............................................................................................................................................zł

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

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

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

1. ilość audytorów z ważnymi certyfikatami wykazanymi 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 następującą osobę do kontaktów, po stronie Wykonawcy:

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

………………………………………………….

(miejscowość, data)

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

(czytelny podpis Wykonawcy)