Załącznik nr 1

Pieczęć adresowa Wykonawcy

NIP: ……………….……………………………

REGON: ………………………………….……

Tel.: ………………………………….…………

Adres e-mail: …………………………………

Zamawiający:

**Gmina Raciążek**

**ul. Wysoka 4**

**87-721 Raciążek**

**NIP: 891-15-55-882**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na wykonanie **diagnozy cyberbezpieczeństwa w ramach projektu "Cyfrowa Gmina" realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 Oś V Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia REACT-EU, Działania 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia*,*** oferujemy wykonanie przedmiotu zapytania zgodnie z wymogami zawartymi w opisie przedmiotu Zapytania Ofertowego za kwotę:

wartość netto: ……….............….. zł, podatek VAT: ……………. zł,

wartość brutto: ………………….. zł (słownie: ……………................. złotych).

**Oświadczamy, że:**

1. Ww. zamówienie zostanie wykonane w terminie **nie później niż do 15 września 2022 roku.**
2. Nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności.
3. Zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w ZO i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej do składania ofert.
5. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Oferta została złożona na …………………….. stronach

Na ofertę składają się:

1. ………………………………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………………………………………………..
6. ………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| NIP | ………………………………… |
| REGON | ………………………………… |

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………….. |
| Numer telefonu | ………………………………………………………………. |
| e-mail | ……………………………………………………………….. |

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

/Miejscowość data/ /Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

 do podpisania oferty/