Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

 …………………..

(miejscowość, data)

………………………..

( nazwa, Wykonawcy)

……………………….

Adres

………………………………………..

tel. kontaktowy, mail

Gmina Sobolew
ul. Rynek 1
08-460 Sobolew

**Oferta na wykonanie zadania pn.:**

wykonanie diagnozy cyberbezpieczeństwa w Urzędzie Gminy w Sobolewie w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej V Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia REACT-EU działania 5.1, Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia dotycząca realizacji projektu grantowego „Cyfrowa Gmina” o numerze POPC.05.01.00-00-0001/21-00 ( poniżej kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych)

1. Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, za kwotę w wysokości :

netto: …………zł (słownie: ………………………………………………………)
podatek VAT ………………..% tj. ……………………zł
(słownie …………………………………………………….)

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

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Zobowiązuję się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Załącznikami do oferty są:
4. Oświadczenie o posiadaniu niezbędnego do wykonania zamówienia potencjału technicznego i osobowego.
5. Oświadczenia wraz z dokumentami potwierdzającymi o wykonaniu w okresie 3 lat poprzedzających złożenie oferty minimum 2 audytów wynikających z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 roku w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych.
6. Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku (DZ. U. 2022 poz. 835) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
7. Oświadczenie o danych osoby, która będzie wykonywała diagnozę wraz z dokumentem potwierdzającym posiadanie przez niego certyfikatu uprawniającego do przeprowadzeniu audytu, o którym mowa w Rozporządzeniu Ministra Cyfryzacji z 12 października 2018 r. w sprawie wykazu certyfikatów uprawniających do przeprowadzenia audytu.

 ……………………………………………

 podpis i pieczątka wykonawcy