|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1**  |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  |

Zamawiający: **Powiat Człuchowski 77 - 300 Człuchów Al. Wojska Polskiego 1**

* 1. **OF E R T A**

Na wykonanie zadania pn. „Przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa w ramach projektu „Cyfrowy Powiat” w Starostwie Powiatowym w Człuchowie w ramach Projektu grantowego pn.: Cyfrowy Powiat, złożonego 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”.

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

*Wykonawca*

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

*adres*

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

*NIP, telefon, e-mail*

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

* + 1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia **za cenę brutto ……………………………………..……………………… zł**

słownie: ................................................................................................................................................................ zł.

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIA:1) Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.2) Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym tj. do 30 dni od dnia podpisania umowy.3) Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w projekcie umowy.4) Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.5) Pozostanę związany niniejszą ofertą przez okres wskazany w zapytaniu ofertowym, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
2. zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest:

 ..............................................................................................................................................................................e-mail: ………...……........………….…………………..……....….tel./fax: .....................................................………………………; |
| Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny Dz.U. nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty. |
| ……………………………………………………….pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................Data i podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty |