**Załącznik nr 1 do zapytana ofertowego**

 ....................................…………….. (miejscowość, data)

**Wykonawca:**

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

**Zamawiający:**

**Gmina Ulhówek**

**ul. Kościelna 1/1**

**22-678 Ulhówek**

**OFERTA CENOWA**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego dotyczącego:

 **Przeprowadzenia audytu cyberbezpieczeństwa oraz szkoleń w zakresie cyberbezpieczeństwa 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 wzmocnienia cyfrowej odporności na zagrożenia dotycząca realizacji projektu grantowego „Cyfrowa Gmina”** składam ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za następującą cenę

**cena netto**...........................zł (słownie:……………………………………………………….…..),

**podatek VAT** ..….% …………………..zł,

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

- zgodnie ze szczegółową specyfikacją kosztów:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto(cena jednostkowa x ilość sztuk) | Stawka podatku VAT | Wartość brutto (wartość netto + kwota) podatku VAT) |
| 1. | Przeprowadzenie szkolenia dla urzędników w zakresie cyberbezpieczeństwa | 20 os. |  |  |  |  |
| 2. | Przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa | 1 szt. |  |  |  |  |

Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem.

2. Oświadczam, iż dysponuję uprawnieniami, wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.

3. Oświadczam, że:

1. zapoznałem/zapoznałam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
2. w razie dokonania wyboru mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

4. Oświadczam, że jestem / nie jestem\* płatnikiem podatku VAT.

5. Termin wykonania przedmiotu zamówienia umowy: **30 dni** od dnia podpisania umowy.

6. Termin związania ofertą: **30 dni**.

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

Osoba do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy:

tel. kontaktowy.......... .......... .........., e-mail ………………………………………….……….. .

**Załączniki:**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań określonych w punkcie VII zamówienia do oferty załączam :

1) .........................................................................................

2) .........................................................................................

3) .........................................................................................

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

*(data, czytelny podpis Wykonawcy)*

\* niepotrzebne skreślić