**Zapytanie ofertowe 10/2022 Załącznik nr 1 do WZ**

**FORMULARZ OFERTY**

NAZWA FIRMY: …………………………….……

NIP: ............................................................................

REGON: .....................................................................

TELEFON STACJ.: ...................................................

TELEFON KOM.: ……………………….………….

FAX: ...........................................................................

E-mail: ........................................................................

Nawiązując do zapytania ofertowego składam ofertę na: **Przeprowadzenie technicznej diagnozy cyberbezpieczeństwa dla Urzędu Gminy w Bądkowie**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia, w zakresie objętym warunkami zamówienia za cenę:

brutto: ..................................................................................................................................... zł,

słownie: ...................................................................................................................……złotych,
netto: ........................................................................................................................................zł,
słownie: .......................................................................................................................... złotych,
podatek VAT: ............. % ....................................................................................................... zł, słownie:........................................................................................................................... złotych.

2. Oświadczam/-my, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy
do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

3. Oświadczam/-my, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z Warunkami zamówienia /WZ/ i na wyżej wymienionych warunkach
w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

4. Oświadczam/-my, że zrealizujemy zadanie do 60 dni od daty podpisania umowy. Pierwszym dniem realizacji zadania jest dzień podpisania umowy.

5. Posiadam/-y rachunek bankowy w banku ……………………………………...…………
nr …………………………………………………………………………………………….…, który objęty jest mechanizmem podzielnej płatności (split payment)

6. Oświadczamy, że nie będziemy ubiegać się o zwrot kosztów przygotowania niniejszej oferty.

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

(należy wymienić zgodnie z warunkami zamówienia)

**………..………….., dnia ……….. .2022r. …………………………………………….**

*podpis/-y osoby/osób uprawnionej/-ych*

*do składania oświadczeń*