**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

**Gmina Korsze**

ul. Adama Mickiewicza 13,

11-430 Korsze

*(Zamawiający)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy\* |  |
| Numer telefonu Wykonawcy |  |
| Adres e-mail Wykonawcy |  |

\*(na który należy kierować wszelką korespondencję)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Oferta dotycząca usługi: **przeprowadzenia jednego szkolenia zamkniętego z obszaru cyberbezpieczeństwa nt. „Cyberbezpieczeństwo na stanowisku pracy urzędnika samorządowego” - zakres podstawowy w projekcie „Wzmocnienie systemów cyberbezpieczeństwa w Gminie Korsze w ramach realizacji projektu „Cyberbezpieczny Samorząd””**

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z przesłanym przez **Gminę Korsze** zapytaniem ofertowym, w tym Opisem Przedmiotu Zamówienia i Umową oraz jestem w stanie wykonać przedmiot zamówienia na następujących warunkach cenowych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Kwota oferty NETTO** | **Kwota VAT** | **Kwota oferty BRUTTO** |
| Przeprowadzenie szkolenia zgodnie ze wskazanym OPZ i grupą odbiorców: „Cyberbezpieczeństwo na stanowisku pracy urzędnika samorządowego „ |  |  |  |

1. Oświadczamy, że całkowity koszt wykonania przedmiotu zamówienia wynosi słownie:
…………………………………………………………………………………………………………. zł brutto.
2. Oświadczam, że przedstawiona oferta zawiera wszystkie koszty po stronie Wykonawcy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Miejscowość) (Data)

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy