|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| …………………………………………………………….  (pieczęć Wykonawcy) |  | ……………………………………………..  (miejscowość, data) |

**Gmina Goscieradów**

Goscieradów Ukazowy 61,

23-275 Gościeradów

**Oferta na wykonanie zadania pn.:**

wykonanie DIAGNOZY CYBERBEZPIECZEŃSTWA w ramach projektu pn. „Cyfrowa Gmina” realizowanego w ramach Programu Operacyjny Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, Oś V. Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia - REACT- EU, Działanie 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia.

Nazwa i adres Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu: ……………………………………………………………

E-mail: …………………………………………………………………..

NIP: ………………………………………………………………………

Oferuję wykonanie usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości

netto: ………………….….… zł podatek VAT ……….. % tj. …………………… zł

brutto: ………………… …… zł słownie: ……………………………………………………………….……………………..

Oświadczam, że:

* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń,
* zapoznałem się z postanowieniami załączonego do zapytania ofertowego wzoru umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
* zrealizuję zamówienie w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym,
* jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert,
* w cenie wskazanej w niniejszej ofercie wliczone są wszystkie niezbędne składniki do realizacji zamówienia.

Załączniki do oferty:

Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego).

…………..………………………………………

(pieczęć podpis przedstawiciela/Wykonawcy)