**IT-03-2.271.30.2024**

**Załącznik nr 1 do SWZ - *wzór***

**FORMULARZ** **OFERTY**

**I.**

Zarejestrowana nazwa (firma) Wykonawcy ………………………………………….............................................................................................................................................

Zarejestrowany adres (siedziba) Wykonawcy z numerem kodu pocztowego:

ul.………………………………………………………………………………............................................................................................

kod \_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miejscowość ………………..………......................................................................................

powiat …………………….……………………….. województwo ………….……………...............................................................

Telefon: …………………….…….………………..

NIP …………………….….………….………………Regon ……………………….……..……...............................................................

Internet: ……………………………..…………….e-mail ………......…………………..… @ …………………………………..…..….......

Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy: ……………………….……..……....................................................................................

**II.**

Składając ofertę w postępowaniu pn.: **„Dostarczenie oprogramowania do automatyzacji testów penetracyjnych”**, zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższymi warunkami:

1. Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia, o którym mowa w § 1 ust. 1 wzoru umowy t.j. dostarczenie oprogramowania do automatyzacji testów penetracyjnych wraz ze wsparciem technicznym producenta na okres 12 miesięcy wynosi: …………………………… zł brutto; w tym stawka podatku VAT ..... %
2. Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa w ust 1., nastąpi z góry na podstawie prawidłowo sporządzonej i przedłożonej przez Wykonawcę faktury w terminie do 30 dni od dnia jej otrzymania, Podstawą wystawienia faktury za realizację przedmiotu Umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1 jest mailowe potwierdzenie o którym mowa w § 2 ust. 1.
3. W załączniku (załącznik nr 1A do SWZ) przedstawiam wykaz dodatkowych kwalifikacji osób skierowanych do realizacji zamówienia przedstawiony w celu ubiegania się o punkty w kryterium, o którym mowa w pkt. 19.3. SWZ **TAK/NIE *(należy wskazać).***

**III.**

**Wnioskuję ponadto, aby Zamawiający, stosownie do uprawnienia przywołanego w pkt 6.1.3. SWZ samodzielnie pobrał informacje zawarte w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych,   
tj. odpowiednio informacje z Krajowego Rejestru Sądowego i/lub Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej.**

***W przypadku, gdy Wykonawca pozostaje wpisany do rejestru innego niż polski i wnioskuje, aby Zamawiający samodzielnie pobrał dane z tego rejestru, wskazuje dodatkowo następujące właściwe informacje: URL ……………………..….. kod …………. Wydający …………………………………………..……………………………,***

***pozwalające bezpłatnie uzyskać te dane przez Zamawiającego, z bazy danych państwa członkowskiego UE - jeżeli dotyczy***

**IV.**

**Oświadczam, że: \***

**jestem mikro przedsiębiorcą**

**jestem małym przedsiębiorcą**

**jestem średnim przedsiębiorcą**

**prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą**

**jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarcze**

**inny, jaki ..............................***(wskazać jeżeli dotyczy)*

*(\* - wskazać właściwe)*

Uwaga! *Porównaj zalecenie Komisji z 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U.L.124 z 20.05.2003, s.36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami, i które zatrudniają mniej niż 250 osób, i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR*.

**V.**

**Oświadczam, że przy realizacji zamówienia: *będę wykorzystywał flotę pojazdów samochodowych/ nie***  
***będę wykorzystywał floty pojazdów samochodowych* *(wskazać właściwe).***

**VI.**

1. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 8 do SWZ.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SWZ wraz z jej załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do złożenia niniejszej oferty i wykonania zamówienia.
3. Oświadczam, że w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach przedstawionych w złożonej ofercie i zawartym w dołączonym do SWZ wzorze umowy.
4. Zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Część (-ści) zamówienia, jaką (-ie) zamierzam powierzyć podwykonawcy (-om) oraz nazwa tego podwykonawcy (-ów) (o ile są znani):

…………………………………………………………………………………………………………………………;

**Uwaga! Wykonawca wypełnia tylko w przypadku, gdy zamierza powierzyć podwykonawcom jakieś części zamówienia.**

1. Oświadczam, że następujące dokumenty załączone do oferty są objęte tajemnicą przedsiębiorstwa (*Wykonawca wypełnia tylko w przypadku, gdy którekolwiek z dokumentów załączonych do oferty są objęte tajemnicą przedsiębiorstwa):*

plik o nazwie: ………….………….……………………………………………………

plik o nazwie: ………….………….……………………………………………………

**Uwaga! Zamawiający zwraca uwagę na konieczność przedłożenia uzasadnienia, o którym mowa w pkt 9.13. SWZ i w uwadze pod 9.14. SWZ w przypadku objęcia którychkolwiek dokumentów tajemnicą przedsiębiorstwa.**

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**