*Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr SI.7031.3.2025*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca:**

Nazwa:

Siedziba:

nr telefonu:

NIP: ……………………………………………… REGON: ………………………………………………………

KRS/CEIDG: ………………………………………… e-mail: ………………………………………..…………….

Reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko)

………………………………………………………………………………

(podstawa do reprezentacji)

Nawiązując do zapytania ofertowego na „Przeprowadzenie warsztatów i szkoleń dla kadry zarządzającej, kierowników referatów, głównych księgowych i ich zastępców, pracowników oraz dla informatyków pracujących w Urzędzie Gminy i Ośrodku Pomocy Społecznej oraz Dyrektora Zespołu Obsługi Szkół i Przedszkoli w Kadzidle w ramach projektu pn.: *Wzmocnienie Cyberbezpieczeństwa w Urzędzie Gminy Kadzidło, Zespole Obsługi Szkół i Przedszkoli w Kadzidle oraz w Ośrodku Pomocy Społecznej w Kadzidle*”, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferuję usługę za:

Cena netto oferty (w zł): ......................................................................... zł

stawka VAT: ....................................................................................... zł

kwota VAT (w zł): .............................................................................. zł

Cena brutto oferty: .......................................................................... zł

słownie: ………..................................................................................................................

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

**W tym:**

**za I** - Warsztaty - szkolenie z zakresu cyberbezpieczeństwa dla kadry zarządzającej,

kierowników referatów, głównych księgowych i ich zastępców.:

Ilość godzin: ……………………………………………

Cena netto (w zł): ......................................................................... zł

stawka VAT: ....................................................................................... zł

kwota VAT (w zł): .............................................................................. zł

Cena brutto: .......................................................................... zł

słownie: ………..................................................................................................................

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

**za II** - Szkolenie z zakresu cyberbezpieczeństwa dla pracowników związane z

wykonywaniem obowiązków służbowych podczas pracy w Internecie, pracy w

programach biurowych i zabezpieczeniem się przed wyciekiem danych z programów.:

Ilość godzin: ……………………………………………

Cena netto (w zł): ......................................................................... zł

stawka VAT: ....................................................................................... zł

kwota VAT (w zł): .............................................................................. zł

Cena brutto: .......................................................................... zł

słownie: ………..................................................................................................................

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

**za III** - Szkolenie z zakresu bezpieczeństwa systemów informatycznych dla informatyków

pracujących w Urzędzie Gminy oraz Ośrodku Pomocy Społecznej oraz Dyrektora

Zespołu Obsługi Szkół i Przedszkoli w Kadzidle.:

Ilość godzin: ……………………………………………

Cena netto (w zł): ......................................................................... zł

stawka VAT: ....................................................................................... zł

kwota VAT (w zł): .............................................................................. zł

Cena brutto: .......................................................................... zł

słownie: ………..................................................................................................................

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

**za IV** - Szkolenie z zakresu bezpieczeństwa sieci bezprzewodowych dla informatyków

pracujących w Urzędzie Gminy Kadzidło, Ośrodku Pomocy Społecznej oraz Dyrektora

Zespołu Obsługi Szkół i Przedszkoli w Kadzidle.:

Ilość godzin: ……………………………………………

Cena netto (w zł): ......................................................................... zł

stawka VAT: ....................................................................................... zł

kwota VAT (w zł): .............................................................................. zł

Cena brutto: .......................................................................... zł

słownie: ………..................................................................................................................

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

**za V** - Szkolenie z zakresu testowania bezpieczeństwa sieci bezprzewodowych dla

informatyków pracujących w Urzędzie Gminy Kadzidło i Ośrodku Pomocy Społecznej

oraz Dyrektora Zespołu Obsługi Szkół i Przedszkoli w Kadzidle.:

Ilość godzin: ……………………………………………

Cena netto (w zł): ......................................................................... zł

stawka VAT: ....................................................................................... zł

kwota VAT (w zł): .............................................................................. zł

Cena brutto: .......................................................................... zł

słownie: ………..................................................................................................................

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

1. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w następującym terminie:

Wykonawca jest zobowiązany wykonać zamówienie w terminie do końca lutego 2026 roku.

1. Niniejszym oświadczam, że:
2. zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
3. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
4. jestem związany niniejsza ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert;
5. uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
6. spełniam wymagania posiadania co najmniej 2-letnie doświadczenie w przygotowaniu i przeprowadzeniu szkoleń budujących i wzmacniających świadomość cyberzagrożeń.
7. zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że Zamówienie zrealizujemy bez udziału podwykonawców/z udziałem podwykonawców – zaznaczyć właściwe.
9. Informacja dot. powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego *(*\* *niepotrzebne skreślić)*

Informuję, że:

\* Wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku

podatkowego.

\* Wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług: ..............................................................................................., których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: ..........................................................zł netto. Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie ……… %.

1. Oświadczamy, że jesteśmy: *(*\* *niepotrzebne skreślić)*

\* mikroprzedsiębiorstwem: przedsiębiorstwem, które zatrudnia mniej niż 10 osób i

którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.

\* małym przedsiębiorstwem: przedsiębiorstwem, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro

\* średnim przedsiębiorstwem: przedsiębiorstwem, które nie jest mikro- lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

*Pojęcia zaczerpnięte z zaleceń Komisji Unii Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).*

1. Dane uzupełniające:
2. Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail: ……………………………….…………… tel.: ……………………………………………

1. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby):

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

1. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji zamówienia (umowy) jest ………………………………………………………………………..……………….

e-mail: ………………………………………………………………..……….

tel./fax: ……………………………………………………………………..…

*....................................................., dnia ................................................*

**…………….………………………………………………….**

*(podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*