**TREŚĆ OFERTY**

**Przedmiot zamówienia: : Przedłużenie licencji na oprogramowanie antywirusowe ESET PROTECT lub równoważne dla jednostki podległej Urzędu Miasta i Gminy w Ćmielowie na okres do dnia 30.06.2026 r. w ramach Konkursu Grantowego „Cyberbezpieczny Samorząd”**

1. Nazwa i adres wykonawcy:

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

1. NIP:……………………………………………………………………………………...
2. REGON:…………………………………………………………………………………
3. Nr rachunku bankowego:………………………………………………………………..
4. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia na:

Cena netto: …................................................................ zł

VAT: ...............% .......................................................... zł

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

Słownie cena brutto: ......................................................................................................................................................

Oświadczam, że cena zawiera wszelkie koszty związane z prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia.

Opis przedmiotu zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia – zapytaniem ofertowym, umową i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
3. Oświadczam, że posiadam niezbędne uprawnienia do realizacji przedmiotu zamówienia, niezbędna wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że dysponuje osoba zdolną do realizacji niniejszej usługi, która posiada doświadczenie w przeprowadzeniu szkolenia, określonego w treści zapytania ofertowego.
5. Oświadczam, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
6. Oświadczam, że nie zalegam z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, gdy uzyskano przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
7. Termin realizacji zamówienia: **do 04.07.2025 r.**
8. **Deklaruję, iż osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia będzie: następująca osoba:** ..................................................................................... (imię i nazwisko) , tel./fax. ……………………………., tel. kom. …………………… e-mail: …………………………………………………………………………………….

1. **Oświadczam, że:**
2. **wypełniłem obowiązki informacyjne** przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*[[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………. | …………………………………………. |
| *Miejscowość, data* | *Podpis osoby uprawnionej do składania*  *oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka* |

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. \*2 W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (należy przekreślić oświadczenie). [↑](#footnote-ref-2)