

|  |  |
| --- | --- |
| **SR-II.272.2.132.2025** | **Załącznik nr 2** |
|  |  |

**FORMULARZ OFERTOWY**

***procedura prowadzona bez stosowania ustawy z dnia 11.09.2019 r.   
Prawo zamówień publicznych***

***na podstawie § 6*** ***Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Starostwie Powiatowym w Kielcach z dnia 29 grudnia 2022 roku z późn. zm.***

**ZAMAWIAJĄCY:**

**POWIAT KIELECKI – STAROSTWO POWIATOWE W KIELCACH**

**ul. WRZOSOWA 44, 25 – 211 KIELCE**

**tel.: 41 200-12-00, faks: 41 200-12-10**

**e-mail:** [**zamowienia@powiat.kielce.pl**](mailto:zamowienia@powiat.kielce.pl)

**WYKONAWCA:**

Nazwa Wykonawcy (-ów) ..................................................................................................................

siedziba Wykonawcy (-ów) ................................................................................................................

adres Wykonawcy (-ów) .....................................................................................................................

nr tel., e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer rachunku bankowego: ……………………………………………………………………………………………………….

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Odpowiadając na przedmiotowe Zapytanie ofertowe na: ***„Zakup specjalistycznych usług szkoleniowych stacjonarnych oraz on-line dla pracowników Starostwa Powiatowego   
w Kielcach z zakresu normy ISO/IEC 27001:2022 (PN-EN ISO/IEC 27001:2023), w ramach projektu „Poprawa poziomu cyberbezpieczeństwa Starostwa Powiatowego w Kielcach”,*** oferuję/emy wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z Zapytaniem ofertowym oraz Opisem przedmiotu zamówienia za ryczałtową cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Liczba uczestników** | **Cena jednostkowa**  **brutto za osobę** | **Wartość brutto**  **(kol. 3 x kol. 4)** | **Stawka VAT\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Część 1 – Szkolenie on-line: Audytor Wiodący** | | | | | |
| 1. | Szkolenie w formule on-line: Audytor Wiodący Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji wg ISO/IEC 27001:2022 (PN-EN ISO/IEC 27001:2023)– **specyfikacja zgodnie  z Zapytaniem ofertowym oraz OPZ.** | 2 os. |  |  | ….……% |
| 2. | Certyfikacja osób - **specyfikacja zgodnie z Zapytaniem ofertowym oraz OPZ.** | 2 os. |  |  | ….……% |
| **RAZEM:…………………………................**  słownie brutto: **................................................................................... /100 złotych, w tym VAT ……… %.** | | | | | |
| **Część 2 - Szkolenie stacjonarne: Audytor Wewnętrzny** | | | | | |
| 1. | Szkolenie stacjonarne: Audytor Wewnętrzny Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji wg ISO/IEC 27001:2022 (PN-EN ISO 27001:2023) – szkolenie zakończone uzyskaniem zaświadczenia – **specyfikacja zgodnie z Zapytaniem ofertowym oraz OPZ.** | 20 os. |  |  | ….……% |
| **RAZEM:…………………………………………………………..**  słownie brutto: **................................................................................... /100 złotych, w tym VAT ……… %.** | | | | | |

***\*UWAGA:***

***Zamawiający informuje, że szkolenie finansowane jest ze środków publicznych i że złoży oświadczenia o całkowitym finansowaniu usługi ze środków publicznych na podstawie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy o VAT.***

1. Oświadczam, że warunki określone w przedmiotowym Zapytaniu ofertowym oraz wzorach Umowy zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję się,   
   w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia Umowy na wymienionych w nich warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że zaoferowana powyżej cena ryczałtowa brutto obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że uważam się związanym niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od dnia upływu terminu składania ofert, tj. **do dnia wskazanego w Zapytaniu ofertowym.**
4. Oświadczam, że wszystkie informacje, które są zamieszczone w mojej ofercie   
    i Załącznikach do niej są prawdziwe.
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych   
   w ofercie z dnia **………………… r.** w celu udziału w przedmiotowym Zapytaniu ofertowym.
6. Płatność za wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie do 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT według następujących danych:

**Nabywca:**

Powiat Kielecki

ul. Wrzosowa 44

25 – 211 Kielce

NIP 9591645790

**Odbiorca (Płatnik):**

Starostwo Powiatowe w Kielcach

ul. Wrzosowa 44

25 – 211 Kielce.

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ……………………………………..
2. ……………………………………..
3. ……………………………………..

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

Miejscowość, data Podpis/y osoby/ób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy