Załącznik Nr 2

**FORMULARZ WYCENY**

**Informacje dotyczące wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | ……………………………………………………….. |
| Ulica i numer | ……………………………………………………….. |
| Kod pocztowy, miejscowość | ……………………………………………………….. |
| NIP/PESEL | ……………………………………………………….. |
| REGON | ……………………………………………………….. |
| KRS/CEiDG | ……………………………………………………….. |
| Osoba(-y) wyznaczona(-e) do kontaktów: | ……………………………………………………….. |
| Telefon: | ……………………………………………………….. |
| E-mail: | ……………………………………………………….. |

W odpowiedzi na zaproszenie do udziału w rozpoznaniu na wykonanie usług audytu, aktualizacji   
i dostosowania Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI), testów bezpieczeństwa oraz szkoleń dedykowanych dla pracowników i kadry kierowniczej Starostwa Powiatowego   
w Gorzowie Wlkp. w ramach projektu „Cyberbezpieczny Samorząd“.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Cena jednostkowa**  **brutto (PLN)** |
| 1. | Audyt, aktualizacja  i dostosowanie Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI) |  |  |
| 2. | Szkolenie Program Security Awareness Training (SAT) - program budowania świadomości bezpieczeństwa |  |  |
| 3. | Świadczenie usług testów bezpieczeństwa |  |  |

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

*podpis osoby upoważnionej*