

Załącznik nr 1

.....
/Nazwa i adres Wykonawcy – pieczęć/

Dane osoby do kontaktu:

Imię i nazwisko:

nr tel.

e-mail:

FORMULARZ OFERTOWY

Po szczegółowym zapoznaniu się z warunkami realizacji zamówienia, zdobyciu wszelkich niezbędnych informacji dotyczących wykonania zamówienia oświadczamy, że spełniamy wymagane warunki i oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, tj. zadania pn.:

Przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa zgodnie z wytycznymi Konkursu Grantowego Cyfrowa Gmina” w ramach działania 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia.

1. Cena netto:

Podatek VAT:

Cena brutto:

słownie:

2. **Termin wykonania** -

Oświadczamy, że jesteśmy związani z niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część oferty są:

1.
2.
3.

Miejscowość i data

.....
/pieczęć i podpis – pełnomocny przedstawiciel
Wykonawcy/