**FORMULARZ OFERTOWY**

**dla zaproszenia do złożenia ofert w postępowaniu   
„Przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa w ramach projektu Cyfrowa Gmina”**

1. Zamawiający: Gmina Sadowne

ul. Kościuszki 3, 07-140 Sadowne

2. Wykonawca:

Imię i nazwisko / nazwa: …………………………………………………………………….

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

Adres: ………………………………………………………………………………………..

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

NIP: …………………………………………

3. Osoba uprawniona do kontaktów:

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………..…..

Nr telefonu…………….………… e-mail ………………….…….…………………………

4. Oświadczam, że:

1) zapoznałem się z treścią zaproszenia do złożenia oferty dla niniejszego zamówienia,

2) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: zaproszenia   
do złożenia oferty, wyjaśnień oraz jej modyfikacji,

3) oferuję wykonanie zamówienia za łączną cenę netto: ............................................ zł; VAT …….%, tj. ………….…..… zł;

cena brutto: ................................................. zł.

5. Niniejsza oferta jest ważna przez okres **30 dni** od terminu składania ofert.

6. Akceptuję bez zastrzeżeń projekt umowy załączony do Zaproszenia do złożenia oferty.

7. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(my) się zawrzeć w miejscu i w terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.

8. Termin realizacji zamówienia **do 31.08.2022 r.**

9. Integralną częścią niniejszej oferty stanowią następujące dokumenty i załączniki:

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………

(miejscowość, data)

……………….……….................………….

podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE   
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**„Przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa   
w ramach projektu Cyfrowa Gmina”**

W imieniu Wykonawcy

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

(nazwa, adres Wykonawcy)

oświadczam(y), że spełniam(y) wszystkie warunki udziału w niniejszym postępowaniu.

……………………………………..

(miejscowość, data)

………………………………………..

(podpis)

Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**„Przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa   
w ramach projektu Cyfrowa Gmina”**

W imieniu Wykonawcy

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

(nazwa, adres Wykonawcy)

oświadczam(y), że na dzień składania oferty brak jest podstaw do wykluczenia Wykonawcy  
z niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia, gdyż:

- nie otwarto wobec Wykonawcy likwidacji i nie ogłoszono upadłości,

- Wykonawca nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo,

- nie zachodzą wobec Wykonawcy przesłanki wskazane w art. 7 ust. 1 i 9 ustawy z dnia   
13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

……………………………………..

(miejscowość, data)

………………………………………..

(podpis)