

Nazwa Wykonawcy (firmy):

.....
.....

Adres Wykonawcy:

.....
.....

NIP :

REGON:

NR TELEFONU:

ADRES E-MAIL:

ADRES ELEKTRONICZNEJ SKRZYNKI PODAWCZEJ e -PUAP O ILE POSIADA:

.....

Gmina Nowa Dęba
ul. Rzeszowska 3
39-460 Nowa Dęba

Oferta Wykonawcy

1. Na podstawie warunków zamówienia określonych w Zapytaniu ofertowym proponujemy wykonanie przedmiotu zamówienia: **Świadczenie usługi Pełnomocnika do spraw Systemu Zarządzania Bezpieczeństwa Informacji/Administrator Bezpieczeństwa Informacji według KSC w Urzędzie Miasta i Gminy Nowa Dęba oraz 13 jednostkach organizacyjnych.**
za cenę:
w kwocie netto złotych:.....
(słownie:.....)
w kwocie brutto złotych:.....
(słownie:.....)
2. **Oświadczamy, że osoba/osoby wyznaczone do pełnienia funkcji Pełnomocnika ds. SZBI/ABI posiada/ją doświadczenie spełniające wymogi określone w punkcie V zapytania ofertowego.**

Nazwa realizacji, lokalizacja		Pełniona funkcja	Nazwa, adres, dane kontaktowe
1		2	3
1	1.Nazwa zadania..... 2.Lokalizacja	1. Funkcja..... 2.Data wykonania zadania.....	1.Nazwa 2.Adres.....
2	1.Nazwa zadania..... 2.Lokalizacja	1. Funkcja..... 2.Data wykonania zadania.....	1.Nazwa 2.Adres.....

3	1.Nazwa zadania..... 2.Lokalizacja	1. Funkcja..... 2.Data wykonania zadania.....	1.Nazwa 2.Adres.....
4	1.Nazwa zadania..... 2.Lokalizacja	1. Funkcja..... 2.Data wykonania zadania.....	1.Nazwa 2.Adres.....

3. Powyższa cena obejmuje pełen zakres zamówienia określony w Zapytaniu ofertowym.

4. Jednocześnie oświadczam(y), że:

- posiadamy uprawnienia do wykonania określonej działalności i czynności będących przedmiotem zamówienia.
- posiadamy wiedzę i doświadczenie,
- dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Ponadto:

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert.

Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

Nr naszego faxu lub adres e-mail, pod który należy kierować wszelką korespondencję dotyczącą niniejszego postępowania.....

Nr naszego telefonu kontaktowego.....

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego, prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Data :

.....
(podpis i pieczęć)