**Zamawiający:**

**Powiat Białobrzeski**

 **Plac Zygmunta Starego 9**

 **26-800 Białobrzegi**

 **NIP: 798 14 64 078, REGON: 670223132**

**Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy**

**FORMULARZ OFERTOWY:**

Nazwa oferenta: ………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu oferenta: ………………………………………………………………………………………………….

REGON oferenta: ……………………………………………………………………………………………………………....

NIP/PESEL oferenta: ……………………………………………………………………………………………………..…….

Adres email oferenta: ………………………………………………………………………………………………………...

W odpowiedzi na ogłoszenie w trybie zapytania ofertowego składamy niniejszą ofertę, oświadczając, że akceptuję/my w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym i oferujemy cenę:

**1/** Usługi Pełnomocników ds. Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI) – 2 osoby.

Cena netto: ……………………………………… złotych / 1 specjalista

Wartość VAT: …………… %, co stanowi kwotę …………………………… złotych

Cena brutto: …………………………………… złotych / 1 specjalista

**Podsumowanie oferty:**

**Całkowita kwota netto: ……………………………………… złotych / 2 specjalistów**

**(słownie: …………………)**

**Wartość VAT: …………… %, co stanowi kwotę ……… złotych**

**(słownie: ………………..)**

**Całkowita kwota brutto: …………………………………..… złotych / 2 specjalistów**

**(słownie: ……………….)**

**Oświadczenia i informacje dla Oferenta:**

1. Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta.
2. Oświadczam, że:
* powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
* w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
* akceptuję termin płatności wynoszący 30 dni.
* zapoznałem/łam się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego uwag ani zastrzeżeń;
* jeżeli nastąpią jakiekolwiek znaczne zmiany przedstawione w dokumentach załączonych do oferty, natychmiast powiadomię o nich Zamawiającego.
* posiadam wskazane w zapytaniu ofertowym kwalifikacje zawodowe oraz doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego podstępowania.
* wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
* podmiot, który reprezentuję nie jest powiązany powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe przez które rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
2. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
3. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
* podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Ja, niżej podpisany/na …………………………………… wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z wykonywanym zamówieniem publicznym zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz 1781).

**Wykaz osób (specjalistów ds. SZBI)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Dane specjalisty** | **Dokument potwierdzający kompetencje** (np. certyfikat ISO/IEC 27001) | **Doświadczenie**(w latach) | **Dokumenty potwierdzające kompetencje oraz doświadczenie załączone do oferty** |
| 1. | Imię i Nazwisko:……………………Stanowisko:…………………… |  |  | \*TAK/NIE |
| 2. | Imię i Nazwisko:……………………Stanowisko:…………………… |  |  | \*TAK/NIE |

*\*pozostawić właściwe*

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

*(data i czytelny podpis Oferenta lub kwalifikowany podpis elektroniczny)*