

**Formularz ofertowy****Zamawiający:**

Województwo Wielkopolskie  
Al. Niepodległości 34,61-714 Poznań  
NIP 778-13-46-888  
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu  
ul. Nowowiejskiego 11, 61-731 Poznań

**Wykonawca:**.....  
*pełna nazwa/firma*.....  
*Adres*.....  
*NIP*.....  
*REGON*.....  
*nr telefonu*.....  
*Faxu*.....  
*e-mail***Oferta Wykonawcy:**

W związku z zapytaniem ofertowym dot. przeprowadzenia audytu bezpieczeństwa informacji zgodnie z § 20 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2247), oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w kwocie:

..... **zł netto**..... **zł brutto**

Oświadczam, iż spełniam/spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w pkt. III Zapytania ofertowego nr ROPS.X.2205/11/2020

<b><u>Wykaz przeprowadzonych audytów</u></b> – wymagane przeprowadzenie 3 audytów		
<b>Nazwa Podmiotu, na rzecz którego wykonany został audyt</b>	<b>Termin realizacji audytu (podać datę od - do)</b>	<b>Liczba urzędzeń objętych audytem</b>
1.		

2.		
3.		

**\*do każdej wskazanej usługi należy załączyć dowód zgodny z wymogiem opisanym w pkt. III.2 Zapytania ofertowego.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Wykaz osób realizujących usługę**

Oświadczam, iż osoby wskazane do realizacji zamówienia spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w pkt. III Zapytania ofertowego nr ROPS.X.2205/11/2020

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Poniższe tabele wypełniają osoby wyznaczone przez Wykonawcę do realizacji zamówienia zgodnego z opisem przedmiotu zamówienia w postępowaniu ROPS.X.2205/11/2020**

<b>Audyt nr 1</b>
<u>Imię i nazwisko:</u> .....
<u>Wykształcenie:</u> ..... (należy podać wykształcenie oraz nazwę i adres uczelni/placówki edukacyjnej)
<u>Uzyskany certyfikat:</u> ..... (należy podać nazwę i adres podmiotu, który wydał certyfikat)

**Oświadczam, iż posiadam doświadczenie zawodowe w przeprowadzaniu audytów o których mowa w Zapytaniu ofertowym nr ROPS.X.2205/11/2020**

<b>Wykaz przeprowadzonych audytów*</b> <b>– wymagane przeprowadzenie 3 audytów</b>		
<b>Nazwa Podmiotu, na rzecz którego wykonany został audyt</b>	<b>Termin realizacji audytu (podać datę od - do)</b>	<b>Liczba urzędzeń objętych audytem</b>
1.		
2.		
3.		

**\*do każdej wskazanej usługi należy załączyć dowód zgodny z wymogiem opisanym w pkt. III.2 Zapytania ofertowego.**

Oświadczam, iż wyrażam gotowość do realizacji usługi zgodnie z przedmiotem zamówienia określonym w Zapytaniu ofertowym nr ROPS.X.2205/11/2020.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis osoby wyznaczonej do realizacji zadania

**Audyt nr 2**

Imię i nazwisko:

.....

Wykształcenie:

.....

(należy podać wykształcenie oraz nazwę i adres uczelni/placówki edukacyjnej)

Uzyskany certyfikat:

.....

(należy podać nazwę i adres podmiotu, który wydał certyfikat)

**Oświadczam, iż posiadam doświadczenie zawodowe w przeprowadzaniu audytów o których mowa w Zapytaniu ofertowym nr ROPS.X.2205/11/2020**

<b>Wykaz przeprowadzonych audytów – wymagane przeprowadzenie 3 audytów</b>		
<b>Nazwa Podmiotu, na rzecz którego wykonany został audyt</b>	<b>Termin realizacji audytu (podać datę od - do)</b>	<b>Liczba urzędzeń objętych audytem</b>
1.		
2.		
3.		

**\*do każdej wskazanej usługi należy załączyć dowód zgodny z wymogiem opisanym w pkt. III.2 Zapytania ofertowego.**

Oświadczam, iż wyrażam gotowość do realizacji usługi zgodnie z przedmiotem zamówienia określonym w Zapytaniu ofertowym nr ROPS.X.2205/11/2020,

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis osoby wyznaczonej do realizacji zadania

**Audyt nr 3**

Imię i nazwisko:

.....

Wykształcenie:

.....

(należy podać wykształcenie oraz nazwę i adres uczelni/placówki edukacyjnej)

Uzyskany certyfikat:

.....

(należy podać nazwę i adres podmiotu, który wydał certyfikat)

**Oświadczam, iż posiadam doświadczenie zawodowe w przeprowadzaniu audytów o których mowa w Zapytaniu ofertowym nr ROPS.X.2205/11/2020**

<b>Wykaz przeprowadzonych audytów – wymagane przeprowadzenie 3 audytów</b>		
<b>Nazwa Podmiotu, na rzecz którego wykonany został audyt</b>	<b>Termin realizacji audytu (podać datę od - do)</b>	<b>Liczba urzędzeń objętych audytem</b>
1.		
2.		
3.		

**\*do każdej wskazanej usługi należy załączyć dowód zgodny z wymogiem opisanym w pkt. III.2 Zapytania ofertowego.**

Oświadczam, iż wyrażam gotowość do realizacji usługi zgodnie z przedmiotem zamówienia określonym w Zapytaniu ofertowym nr ROPS.X.2205/11/2020,

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis osoby wyznaczonej do realizacji zadania