|  |  |
| --- | --- |
| Numer sprawy: **ROSS.271.17.2022** | ………………………., dnia ……………… |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | |

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

Dane Wykonawcy

Nazwa: ………………………………

Adres: ………………………………

Nr telefonu: ………………………………

Adres e-mail: ………………………………

NIP: ………………………………

Nawiązując do Zapytania ofertowego na przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa oraz szkoleń w zakresie cyberbezpieczeństwa w ramach realizacji projektu zgłoszonego do Konkursu Grantowego Cyfrowa Gmina ogłoszonego przez Beneficjenta projektu indykatywnego Cyfrowa Gmina - Centrum Projektów Polska Cyfrowa (CPPC) w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa, Oś V. Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia - REACT-EU, Działanie 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Razem za cenę ……….**zł netto** (słownie:……………………………………………………….…..),

**kwota podatku VAT** …………………..zł,

Razem za cenę ……….…….**zł brutto** (słownie:………………………………………………………………………….….…..……..)

- zgodnie ze szczegółową specyfikacją kosztów:

**Prosimy nie modyfikować tabel!**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia zgodnie z opisem zawartym w Załączniku nr 1 do SIWZ | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto  (cena jednostkowa x ilość osób)  **(wiersz z kol. 3  x wiersz z kol.4)** | Stawka podatku VAT  **zw. lub w %** | Kwota podatku VAT | **Wartość brutto** (wartość netto **+** kwota podatku VAT) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1. | Przeprowadzenie szkolenia dla urzędników w zakresie cyberbezpieczeństwa | 62 osoby |  |  |  |  |  |
| 2. | Przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa | 1 szt. |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | |  | x |  |  |

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/łam się z treścią Zapytanie ofertowego (z dnia **05.04.2022 r**. znak: **ROSS.271.17.2022**) oraz jego załącznikami, wyjaśnieniami i zmianami, a także uznaję się za związanego/ą określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania;
2. składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia, której treść jest zgodna z treścią Zapytania ofertowego wraz z załącznikami;
3. zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia niezbędne do jego wykonania;
4. zaoferowana cena pozostanie niezmieniona przez cały okres realizacji zamówienia;
5. spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu, które zostały opisane w pkt. 5 zapytania ofertowego, na potwierdzenie **PRZEDKŁADAM WYPEŁNIONY** - **Wykaz zrealizowanych usług oraz Wykaz osób wyznaczonych do realizacji zamówienia.**
6. nie jestem powiązany/a osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym ani z innymi osobami zatrudnionymi u Zamawiającego osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem; ww. powiązania polegają w szczególności na: uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji; pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
7. wybór oferty nie będzie/będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług;

Rodzaj usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadziło do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (VAT):\*\*

……………………………………………………………………………………………….

Wartości wyżej wymienionej usługi bez kwoty podatku wynosi:\*\*

………………………………………………………………………………………………

Stawka podatku od towarów i/lub usług (VAT), która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie to: ……%

1. akceptuję wzór umowy stanowiący Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego i zobowiązuję się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;\*\*\*\*
3. przyjmuję do wiadomości, że zamówienie jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa, Oś V. Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia - REACT-EU, Działanie 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia tj.  Minister Funduszy i Polityki Regionalnej - jako Instytucja Zarządzająca POPC 2014-2020 oraz zarządzająca Centralnym Systemem Teleinformatycznym wspierającym realizację POPC 2014-2020, a także Centrum Projektów Polska Cyfrowa jako Grantodawca. W związku z powyższym w ramach badania kwalifikowalności wydatków może dojść do udostępnienia dokumentacji w tym danych osobowych tym instytucjom, które staną się wtedy Administratorem Państwa danych osobowych.

\* niepotrzebne skreślić;

\*\*uzupełnić jeśli dotyczy;

\*\*\* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1);

\*\*\*\* W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

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

miejscowość, dnia (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

................................................................................... ...................................., dnia ....................... 2022 r.

*(Nazwa i adres Wykonawcy/wykonawców)*

**WYKAZ USŁUG (doświadczenie Wykonawcy zgodnie z pkt. 5.1 zapytania ofertowego)**

**OŚWIADCZAM(Y), że** wykonałem (wykonaliśmy) następujące USŁUGI:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Określenie nazwy opracowania | Wartość usługi | ***Zakres usługi opisany w postawionym warunku Pkt. 5.1 p.pkt 1 zapytania***  Wykonawca musi wykazać, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał, co najmniej **trzy umowy** obejmujące swoim **zakresem przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa i/lub audytu bezpieczeństwa informacji** (audyt dotyczy Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12.04.2012 r. w sprawie krajowych ram interoperacyjności (…) przez osobę posiadającą certyfikat uprawniający do przeprowadzenia audytu, o którym mowa w Rozporządzeniu Ministra Cyfryzacji z dnia 12 października 2018 r. w sprawie wykazu certyfikatów uprawniających do przeprowadzenia audytu, **o wartości diagnozy i/lub audytu nie mniejszej niż 5 000 zł brutto w każdej z umów.** | Data wykonania -  zakończenie (data) | Zleceniodawca | Doświadczenie własne /oddane do dyspozycji |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. |  |  |  |  |  | własne/oddane do dyspozycji\* |
| 2. |  |  |  |  |  | własne/oddane do dyspozycji\* |
| 3 |  |  |  |  |  | własne/oddane do dyspozycji\* |
|  | Określenie formuły szkolenia | Wartość usługi | ***Zakres usługi opisany w postawionym warunku w Pkt. 5.1 p.pkt 2 zapytania***  Wykonawca musi wykazać, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał, co najmniej **trzy umowy** obejmujące swoim **zakresem przeprowadzenie szkoleń stacjonarnych lub online  w zakresie cyberbezpieczeństwa** o wartości przedmiotowych szkoleń nie mniejszej niż **2 000 brutto** w każdej z umów. | Data wykonania - | Zleceniodawca | Doświadczenie własne / oddane do dyspozycji |
| 1 | 2 | 3 | **4** | 5 | 6 | 7 |
| 1 | **Szkolenie stacjonarnie**  **czy online\*** |  | Tytuł i zakres szkolenia: …………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………… |  |  |  |
| 2 | **Szkolenie stacjonarnie**  **czy online\*** |  | Tytuł i zakres szkolenia: ………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………….. |  |  |  |
| 3 | **Szkolenie stacjonarnie**  **czy online\*** |  | Tytuł i zakres szkolenia: ………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………….. |  |  |  |

**\*niepotrzebne skreślić**

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

miejscowość, dnia (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

................................................................................... ...................................., dnia ....................... 2022 r.

*(Nazwa i adres Wykonawcy/wykonawców)*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**(Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia zgodnie z pkt. 5.2 zapytania ofertowego)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Doświadczenie, kwalifikacje zawodowe** | **Osoby będące w dyspozycji wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot** |
| 1 | …………………………… | 1. Wykonawca musi wykazać, że dysponuje lub będzie dysponował osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w tym co najmniej jedną osobą posiadającą niezbędną wiedzę i doświadczenie łącznie, tj. posiada certyfikat uprawniający do przeprowadzenia audytu, o którym mowa w Rozporządzeniu Ministra Cyfryzacji z dnia 12 października 2018 r. w sprawie wykazu certyfikatów uprawniających do przeprowadzenia audytu oraz jednocześnie **w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert przeprowadziła co najmniej trzy diagnozy cyberbezpieczeństwa i/lub audytu bezpieczeństwa informacji** (audyt dotyczący Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12.04.2012 r. w sprawie krajowych ram interoperacyjności (…) **o wartości nie mniejszej niż 5 000 zł brutto każda diagnoza i/lub audyt.**   Poniższe zadania obejmują opisany powyżej zakres a doświadczenie zostało nabyte podczas:   1. Nazwa audytu lub diagnozy: ………………………………………………………………………………………………………………   ………………………………………………………………………………………………………………  Data rozpoczęcia i zakończenia:…………………………………. ……………………………………  Zamawiający: ….………………………………………………………………………………………….  Wartość: ……………………………………………………………………………………………………   1. Nazwa audytu lub diagnozy:   ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  Data rozpoczęcia i zakończenia:…………………………………. ……………………………………  Zamawiający: ….………………………………………………………………………………………….  Wartość: ……………………………………………………………………………………………………   1. Nazwa audytu lub diagnozy:   ……………………………………………………………………………………………………..………..  ……………………………………………………………………………………………………………….  Data rozpoczęcia i zakończenia:…………………………………………………………………………  Zamawiający: ….…………………………………………………………………………………………..  Wartość: …………………………………………………………………………………………………… | **Własne / oddane do dyspozycji\*** |
|  | **Nazwisko i imię** | **Doświadczenie, kwalifikacje zawodowe** | **Osoby będące w dyspozycji wykonawcy / oddane do dyspozycji przez inny podmiot** |
| 2 | …………………………… | 1. Wykonawca musi wykazać, że dysponuje lub będzie dysponował osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w tym co najmniej jedną osobą posiadającą niezbędną wiedzę i doświadczenie łącznie, tj. w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert przeprowadziła co najmniej **trzy szkolenia** **stacjonarne lub online** w zakresie cyberbezpieczeństwa **o wartości nie mniejszej niż 2 000 zł brutto każde** szkolenie.   Poniższe zadania obejmują opisany powyżej zakres a doświadczenie zostało nabyte podczas:   1. Tytuł i zakres szkolenia: ………………………………………………………………………………………………………………   ………………………………………………………………………………………………………………  Data rozpoczęcia i zakończenia:…………………………………. ……………………………………  Zamawiający: ….………………………………………………………………………………………….  Wartość: ……………………………………………………………………………………………………   1. Tytuł i zakres szkolenia:   ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  Data rozpoczęcia i zakończenia:……………………………………………………………………….  Zamawiający: ….………………………………………………………………………………………….  Wartość: ……………………………………………………………………………………………………   1. Tytuł i zakres szkolenia: ……………………………………………………………………………………………………..………..   ……………………………………………………………………………………………………………….  Data rozpoczęcia i zakończenia: ……………………………………………………………………….  Zamawiający: ….…………………………………………………………………………………………..  Wartość: …………………………………………………………………………………………………… | **Własne / oddane do dyspozycji\*** |

**Uwaga!** oświadczam(my), **że wyżej wskazane osoby**, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają uprawnienia wymagane w postawionym warunku zapytania ofertowego.

\* niepotrzebne skreślić (jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne)

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

miejscowość, dnia (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)