**FORMULARZ OFERTY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Zebrzydowice**

**ul. Ks. A. Janusza 6**

**43-410 Zebrzydowice**

Nazwa zamówienia:

**Przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Urzędu Gminy w Zebrzydowicach z zakresu cyberbezpieczeństwa, cyfryzacji i edukacji cyfrowej w ramach projektu Cyfrowa Gmina.**

Nr postępowania: IR-P 5/2023

Postępowanie o udzielenie zamówienia o wartości szacunkowej poniżej 130 000 zł

Nazwa firmy:

|  |
| --- |
|  |

Adres:

|  |
| --- |
|  |

Nr tel.:

|  |
| --- |
|  |

Poczta elektroniczna :

|  |
| --- |
|  |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za:

**Dla części I:**

Cena brutto:

|  |
| --- |
|  |

Cena netto:

|  |
| --- |
|  |

Podatek VAT:

|  |
| --- |
| ….. % w wysokości ….. |

**Dla części II:**

Cena brutto:

|  |
| --- |
|  |

Cena netto:

|  |
| --- |
|  |

Podatek VAT:

|  |
| --- |
| ….. % w wysokości ….. |

**Dla części III:**

Cena brutto:

|  |
| --- |
|  |

Cena netto:

|  |
| --- |
|  |

Podatek VAT:

|  |
| --- |
| ….. % w wysokości ….. |

1. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**  do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SWZ.
2. **Termin płatności faktury – 14 dni od dnia jej prawidłowego złożenia**

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| ... |  |

.......................................... dnia ............................ .....................................................

pieczęć i podpisy osób uprawnionych do

reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące braku podstaw do wykluczenia   
z postępowania**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zamówienia: | **Przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Urzędu Gminy w Zebrzydowicach z zakresu cyberbezpieczeństwa, cyfryzacji i edukacji cyfrowej w ramach projektu Cyfrowa Gmina** |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| NIP, KRS: |  |

* + - 1. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
      2. Oświadczam, że informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Oświadczenie Wykonawcy**

**w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych**

**w art. 13 lub art. 14 RODO**

Dotyczy: postępowania na realizację zadania pn :

**Przeprowadzenie szkoleń dla pracowników Urzędu Gminy w Zebrzydowicach z zakresu cyberbezpieczeństwa, cyfryzacji i edukacji cyfrowej w ramach projektu Cyfrowa Gmina.**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.......................................... dnia ............................ .....................................................

pieczęć i podpisy osób uprawnionych do

reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)