**………………………………**

data

**FORMULARZ OFERTY**

na wykonanie **DIAGNOZY CYBERBEZPIECZEŃSTWA** w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 Osi Priorytetowej V Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia REACT-EU działania 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia dotycząca realizacji konkursu grantowego „Cyfrowy Powiat” o numerze POPC.05.01.00-00-0001/21-00.

ZAMAWIAJĄCY:

**Powiat Skarżyski**

**ul. Konarskiego 20**

**26-110 Skarżysko-Kamienna**

**NIP: 663-18-43-857, REGON: 291009410**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Nazwa i adres Wykonawcy, tel., e-mail,NIP/ REGON |  |
| **2** | Cena netto (w PLN) | …………………………………………………………..(podana liczbowo)……………………………………………………………(słownie) |
| **3** | Podatek VAT |  |
| **4** | Cena brutto (w PLN) | …………………………………………………………..(podana liczbowo)……………………………………………………………(słownie) |
| **5** | Data sporządzenia oferty |  |

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz umową i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

……………………………………
/podpis Wykonawcy/