Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego – Formularz ofertowy

**Przedmiot zamówienia: Usługa testów bezpieczeństwa polegająca na weryfikacji skuteczności ochrony systemów teleinformatycznych Ministerstwa Rozwoju i Technologii**

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

**FORMULARZ OFERTOWY**

Firma: ………………………………………………………………………………………………………………………

Zarejestrowany adres siedziby: ……………………………………………….…………………………………………………………………….

Numer telefonu ………………………………..………….Adres email: ………………………………………………….......................

NIP: ………………………………………………..

1. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu Ofertowym wraz z załącznikami na kwotę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Cena  jednostkowa  netto  (w zł) | Cena  jednostkowa  brutto  (w zł) | Liczba  jednostek | Jednostka | Wartość netto  (w zł)  kol. CxE | Wartość brutto  (w zł)  kol. DxE |
| A | B | C | D | E | F | G | H |
| 1 | Usługa testów bezpieczeństwa polegająca na weryfikacji skuteczności ochrony systemów teleinformatycznych Ministerstwa Rozwoju i Technologii |  |  | 120 | roboczodzień\* |  |  |
| 2 | **Razem:** | | | | |  |  |

*\* Podana liczba roboczodni jest wartością szacunkową, służącą jedynie do skalkulowania ceny oferty, porównania i oceny ofert złożonych w przedmiotowym zapytaniu oraz wyboru oferty najkorzystniejszej. Faktyczna liczba wykorzystanych roboczodni zależeć będzie od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.*

1. Oferuję/emy i oświadczam/y, że w ramach kryterium oceny ofert **„**Testy bezpieczeństwa fizycznego (T)**”:**
2. żadna z osób oddelegowanych do zespołu realizującego przedmiot umowy nie posiada doświadczenia w przeprowadzaniu testów bezpieczeństwa fizycznego: \*
3. co najmniej jedna osoba oddelegowana do zespołu realizującego przedmiot umowy posiada doświadczenie w przeprowadzaniu testów bezpieczeństwa fizycznego: \*

**\*Należy zaznaczyć właściwe pole**

1. Oferuję/emy i oświadczam/y, że w ramach kryterium oceny ofert **„**Audyt bezpieczeństwa fizycznego (A)**”:**
2. żadna z osób oddelegowanych do zespołu realizującego przedmiot umowy nie posiada doświadczenia w przeprowadzaniu audytu bezpieczeństwa fizycznego: \*
3. co najmniej jedna osoba oddelegowana do zespołu realizującego przedmiot umowy posiada doświadczenie w przeprowadzaniu audytu bezpieczeństwa fizycznego: \*

**\*Należy zaznaczyć właściwe pole**

1. Oferuję/emy i oświadczam/y, że w ramach kryterium oceny ofert **„**Poziom kompetencji osób wykonujących testy bezpieczeństwa (B))**”:**
2. jedna z osób wchodzących w skład co najmniej dwuosobowego zespołu realizującego przedmiot umowy spełnia wymienione wymagania w tym kryterium (warunek udziału w postępowaniu): \*
3. co najmniej dwie osoby wchodzące w skład zespołu co najmniej dwuosobowego realizującego przedmiot umowy spełniają wymagania w tym kryterium: \*

**\*Należy zaznaczyć właściwe pole**

1. Oświadczam/my izobowiązuję/zobowiązujemy, na wezwanie Zamawiającego, do przekazania Wykazu osób, o którym mowa w pkt V ust. 2 Zapytania ofertowego zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszego zapytania.
2. Oświadczamy, że w podanych cenach uwzględniliśmy wszelkie koszty niezbędne do pełnej i terminowej realizacji zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w Zapytaniu Ofertowym wraz z załącznikami
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/zliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego wraz z jego załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczam/y, że niniejsza oferta pozostaje ważna przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy 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 złożenia oferty w niniejszym Zapytaniu ofertowym.[[2]](#footnote-2)
6. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:
7. ……………………………………………………………………………………………………………………………
8. ……………………………………………………………………………………………………………………………

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

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………….. | ………………………………………………………… |
| (miejsce i data) | (podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych  do reprezentowania wykonawcy) |

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)
2. Niepotrzebne skreślić, 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. [↑](#footnote-ref-2)