

## I. Podmiot odpowiadający na ogłoszenie o szacowaniu zamówienia:

Nazwa Firmy			
Adres			
Nr KRS			

## II. Osoba do kontaktu:

Imię i Nazwisko			
Dane kontaktowe (telefon, e-mail)			

## III. Szacowanie wartości zamówienia na: Szkolenia z zakresu cyberbezpieczeństwa systemów informatycznych.

Lp.	Cena za realizację zamówienia						
	Element zamówienia	Ilość osób	Cena szkolenia za osobę netto (w zł)	Cena całkowita szkolenia netto (ilość osób x cena szkolenia za osobę netto w zł)	Vat (w %)	Vat (w zł)	Cena całkowita szkolenia brutto (Cena całkowita szkolenia netto+ VAT w zł)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Szkolenie Bezpieczeństwo Sieci Komputerowych	6		- zł		- zł	- zł
2	Szkolenie Atakowanie i Ochrona Webaplikacji	6		- zł		- zł	- zł
<b>SUMA</b>				- zł		- zł	- zł

## IV. Uwagi:

## W związku ze złożeniem odpowiedzi na zapytanie o szacowanie wartości zamówienia oświadczam, że:

- 1) jestem należycie umocowany/a do reprezentowania Podmiotu odpowiadającego na zapytanie o szacunkową wartość zamówienia;
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie przez Zamawiającego informacji zawartych w niniejszym Formularzu dla celów Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego dotyczy;
- 3) zostałem/am poinformowany/a, że administratorem danych osobowych jest Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki w Szczecinie. Dokładne informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/uw-zachodniopomorski/ochrona-danych-osobowych>

Data sporządzenia			Pieczęć i Podpis