…………………………………

 *(miejscowość i data)*

…………………………………………………..

…………………………………………………..

*(imię i nazwisko lub nazwa i adres wykonawcy)*

NIP: ……………………………………………..

tel. kontaktowy: ………..……………………….

adres e-mail: ……….…………….……………..

 **Zamawiający:**

 Ministerstwo Aktywów Państwowych

 ul. Krucza 36/Wspólna 6

 00-522 Warszawa

**OFERTA**

Oferuję realizację zamówienia, którego przedmiotem jest świadczenie usługi informatycznej polegającej na zapewnieniu dostępu do systemu zarządzania poświadczeniami na okres 12 miesięcy wraz z wdrożeniem nie dłuższym niż do 18 grudnia 2024 r., zgodnie z OPZ (załącznik nr 1).

**za cenę ………………………………………. zł brutto**.

Nazwa oferowanego rozwiązania wraz z modułami:……………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* Oświadczam, że oferowane rozwiązanie zapewnia odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby przetwarzanie odbywało się zgodnie z rozporządzeniem oraz przepisami powszechnie obowiązującymi dotyczącymi ochrony danych osobowych zgodnie ze szczegółowym opisem znajdującym się w załączniku nr 2.
* Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
* Zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
* Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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 (Dz. U. 2022 poz. 835).

 ….……………..………………...……….

 *(podpis, pieczątka wykonawcy lub osoby*

 *upoważnionej do złożenia oferty)*

***Załączniki:***

1. ***Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia***
2. ***Załącznik do umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.***