**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

**17/2022**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Mickiewicza 10

13-300 Nowe Miasto Lubawskie

Ja/My niżej podpisani:

*(imię i nazwisko):* ………………………………………………………….

występujący w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy:** | **Adres firmy:** |
| NIP:  | e-mail:  |
| Nr KRS: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:Nr telefonu:e-mail: |

**W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe na** przeprowadzenie audytu cyberbezpieczeństwa w

Szpitalu Powiatowym w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o. **oferujemy wykonanie**  przedmiotowego zamówienia w zakresie zgodnym z wymaganiami Zamawiającego **za cenę:**

**wartość oferty netto** ...........................................................zł

(słownie: ………………………………………………………………………....................)

wartość podatku VAT...........................................................zł

**wartość oferty brutto** ...........................................................zł

(słownie: ………………………………………………………………………....................).

**Oświadczamy, że:**

1) zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego (w tym z projektem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte

2) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, począwszy od dnia złożenia oferty

3) akceptujemy zapłatę w terminie do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu faktury.

**Osoba/osoby do kontaktu z Zamawiającym**, odpowiedzialna/e za wykonanie zobowiązań umowy: ………………………………………………………………………………………..,

tel. kontaktowy: …………………………, adres email: ………………….…………

Na potwierdzenie spełniania wymagań do oferty załączamy dokumenty:

1) …………………………………………

2) ………………………………………...

3) ………………………………………...

4) ………………………………………...

5) ………………………………………...

**Zastrzeżenie Wykonawcy:**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione: ........................................................................................................................................ .......................................................................................................................................................

**Inne informacje Wykonawcy:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..........................................................

.....................................................................

*miejscowość i data*