Załącznik nr 4

do zapytania ofertowego

OFERTA

Nazwa zadania:

*Przeprowadzenie diagnozy cyberbezpieczeństwa w Urzędzie Miejskim   
w Chojnowie w ramach Działania 5.1: Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności   
na zagrożenia dotyczącego realizacji projektu grantowego Cyfrowa Gmina o numerze   
POPC.05.01.00-00-0001/21.*

1. Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………………..
2. Adres Wykonawcy:……………………………………………………………………………………….
3. NIP Wykonawcy:…………………………………………………………………………………………
4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

Cenę brutto (z uwzględnieniem podatku VAT):………………………………………………..

Słownie: ……………………………………………………………………………………………………………

W tym: podatek VAT …………….. wynosi ………………………………………………………………

Słownie: ……………………………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Potwierdzam termin realizacji zamówienia, tj. do 21 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy.
3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

Załączam niżej wymienione dokumenty stanowiące integralną część oferty:

1. …………………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………….