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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)*

Do:

FUNDACJI ROZWOJU SYSTEMU EDUKACJI

ALEJE JEROZOLIMSKIE 142A

02-305 WARSZAWA

**OFERTA**

My, niżej podpisani

działając w imieniu i na rzecz:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe ZO/139/ABJ/2019, składam niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w cenie całkowitej

wartość brutto:

słownie:   
zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość zamawiana\*** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| **(1)** | **(2)** | **(3) = (1) x (2)** |
| 1. | Pokój jednoosobowy | 22 |  |  |
| 2. | Pokój dwuosobowy | 161 |  |  |
| 3. | Sala konferencyjna dla 40 osób | 6 |  |  |
| 4. | Sala warsztatowa dla 30 osób | 4 |  |  |
| 5. | Sala warsztatowa dla 20 osób | 3 |  |  |
| 6. | Przerwa kawowa całodzienna | 290 |  |  |
| 7. | Obiad | 332 |  |  |
| 8. | Kolacja | 223 |  |  |
| 9. | Kolacja w formie grilla | 99 |  |  |
| 10. | Śniadanie | 297 |  |  |
| RAZEM | | | |  |

\* *Wskazane w powyższej tabeli wielokrotności są ilościami szacunkowymi i służą jedynie do porównania ofert, Zamawiający będzie się rozliczać z Wykonawcą na podstawie cen jednostkowych brutto określonych w powyższej tabeli*

1. **Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w ośrodku** …………………………………. mieszczącym się w ………………………………. przy ulicy……………………………………
2. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z **opisem przedmiotu zamówienia**.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych przez strony oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego przy uwzględnieniu zapisów istotnych postanowień umowy załączonej do zapytania ofertowego.
5. Załącznikami do niniejszej oferty są:
6. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, nr tel./faksu, adres e-mail):

*miejscowość, data podpis Wykonawcy*

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*