Załącznik 3 do zapytania ofertowego

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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)* Do:

FUNDACJI ROZWOJU

SYSTEMU EDUKACJI

02-305 WARSZAWA,

AL.JEROZOLIMSKIE 142A

**OFERTA**

My, niżej podpisani

………………………………………………........................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz:

……………………….............................................................................................................................................................................

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE nr ZO/168/KS/2019

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w cenach zgodnych z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pozycja z OPZ | Nazwa przedmiotu zamówienia | 1. Cena za sztukę przy nakładzie\* (zgodnie z opz): | 2. Cena brutto  (zł za 1 egz.) | 3. Wartość brutto  (poz. 1 x 2 ) |
| 1. | Planner na biurko | 500 szt. |  |  |
| 2. | Kalendarz ścienny trójdzielny | 1 000 szt. |  |  |
| 3. | Kalendarz B5 tygodniowy (papier kamienny) | 500 szt. |  |  |
| 4. | Kalendarz B5 tygodniowy | 770 szt. |  |  |
| 5. | Kalendarz biurkowy autorski | 600 szt. |  |  |
| 6. | Kalendarz książkowy A4 tygodniowy z kamienia | 300 szt. |  |  |
| 7. | Kalendarz książkowy A4 tygodniowy | 300 szt. |  |  |
| RAZEM | | | |  |

\**Wskazane w powyższej tabeli wielokrotności są ilościami szacunkowymi i służą jedynie do porównania ofert, Zamawiający będzie się rozliczał z Wykonawcą na podstawie cen jednostkowych określonych w kolumnie nr 2 powyższej tabeli.*

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia ……. \*\*dni kalendarzowych od dnia zaakceptowania *proofa* przez Zamawiającego.

\*\* należy wskazać termin dostawy, jednak nie dłuższy niż 14 dni kalendarzowych.

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 projektu umowy.

5. Załącznikami do niniejszego formularza są:

* 1. …………………………………………………………………………………………….

6. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

nr tel./faksu .................................................................e-mail................................................................................................

................................, *dnia* ............................. ......................................................................

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*