*Załącznik 1 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**

Ja, niżej podpisany

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE ZO/171/PS/2019 składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ………….. zł brutto za godzinę pracy.

**Zamawiający informuje, że maksymalna stawka za godzinę pracy wynosi: 25 zł brutto.**

1. Zobowiązuję się wykonywać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia od **dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2019 r.**

3. Uważam się za związanym niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy zlecenie na wzorze Zamawiającego.

5. Oświadczam, że posiadam status studenta:

 tak  nie

6. Oświadczam, że posiadam znajomość MS Office na poziomie średniozaawansowanym:

🗆tak 🗆 nie

7. Oświadczam, że posiadam umiejętność szybkiego uczenia i zaangażowania w pracę:

🗆tak 🗆 nie

8. Oświadczam, że posiadam umiejętność szybkiego uczenia i zaangażowania w pracę:

🗆tak 🗆 nie

9. Oświadczam, że posiadam umiejętności sprawnego wyszukiwania informacji i streszczania tekstów:

🗆tak 🗆 nie

10. Oświadczam, że posiadam predyspozycje do wykonywania prac administracyjno-biurowych:

🗆tak 🗆 nie

11. Deklaruję dyspozycyjność w wymiarze 20 godzin tygodniowo:

🗆tak 🗆 nie

12. Oświadczam, że posiadam znajomość języka angielskiego:

🗆tak 🗆 nie

13. Załącznikami do niniejszego formularza są:

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

14. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

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

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

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*