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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)*

Do:

FUNDACJI ROZWOJU SYSTEMU EDUKACJI

02-305 WARSZAWA, aleje Jerozolimskie 142a

**OFERTA**

My, niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE nr ZO/30/ABJ/2020, składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Lp.** | **2. Przedmiot zamówienia** | **3. Jednostka\*** | **4. Cena brutto** |
| 1. | Pełna animacja | 1 sekunda |  |
| 2. | Prezentacja animowana | 1 sekunda |  |
| 3. | Montaż materiału | 1 sekunda |  |
| **Razem:** | | |  |

*\* Wskazane w powyższej tabeli wielokrotności służą jedynie do porównaniu ofert, Zamawiający będzie się rozliczał z Wykonawcą na podstawie cen brutto określonych w kolumnie nr 4 powyższej tabeli.*

1. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w realizacji podobnych usług oraz dysponuje osobami zdolnymi do należytego wykonania zamówienia.

3. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Załącznika nr 5 do zapytania ofertowego.

6. 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 załączonego do zapytania ofertowego.

7. Załącznikami do niniejszego formularza są:

* 1. …………………………………………………………………………………………….
  2. ………………………………...……………………………………………………………

8. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

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

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

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*