*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/44/KS/2020 składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ………….. zł brutto miesięcznie.\*

*\*Kwota oferty nie może być niższa niż kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę, o której mowa w ustawie z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2018 r., poz. 2177, ze zm.) oraz przepisach wykonawczych.*

1. Zobowiązuję się wykonywać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia od **dnia podpisania umowy do 15 września 2020 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 wykształcenie wyższe z obszaru marketingu/i (lub) z zarządzania marką:

 tak  nie

6. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w zakresie realizacji kampanii promocyjnych:

 tak  nie

7. Oświadczam, że posiadam praktyczne umiejętności obsługi komputera:

 tak  nie

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

🗆tak 🗆 nie

9. Oświadczam, że posiadam pełnię praw publicznych:

🗆tak 🗆 nie

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Załącznika nr 4 do zapytania ofertowego.

11. Załącznikami do niniejszego formularza są:

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

12. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

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

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

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*