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

*(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/73/PS/2020, składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia po cenach określonych w poniższej tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| L.P. | Rodzaj usługi | Cena netto | Cena brutto |
|
|
| **A** | **B** | **C** | **D** |
| 1 | Abonament miesięczny |  |   |
| 2 | Koszt instalacji usług |  |   |
| 3 | Koszt wsparcia |  |   |
| 4 | Cena za minutę połączenia z sieciami stacjonarnymi w Strefie 1 |  |   |
| 5 | Cena za minutę połączenia z sieciami komórkowymi w Strefie 1 |  |   |
| 6 | Cena za minutę połączenia z sieciami stacjonarnymi w Strefie 2 |  |   |
| 7 | Cena za minutę połączenia z sieciami komórkowymi w Strefie 2 |  |   |
| 8 | Cena za minutę połączenia z sieciami stacjonarnymi w Strefie 3 |  |   |
| 9 | Cena za minutę połączenia z sieciami komórkowymi w Strefie 3 |  |   |
| 10 | Cena za minutę połączenia z sieciami stacjonarnymi w Strefie 4 |  |   |
| 11 | Cena za minutę połączenia z sieciami komórkowymi w Strefie 4 |  |   |
| 12 | Cena za minutę połączenia z sieciami stacjonarnymi w Strefie 5 |  |   |
| 13 | Cena za minutę połączenia z sieciami komórkowymi w Strefie 5 |  |   |
| 14 | Cena za minutę połączenia z sieciami komórkowymi krajowymi |  |  |
| 15 | Cena za minutę połączenia z sieciami stacjonarnymi krajowymi |  |  |
| 16 | Abonament miesięczny za numer infolinii |  |  |
| **RAZEM:** |
|  |  |  |  |

1. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w realizacji podobnych usług oraz dysponuje osobami zdolnymi do należytego wykonania zamówienia.
2. **Do oferty należy dołączyć pełną informację jakimi technologiami będą świadczone usługi.**

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 zapoznaliśmy się z treścią Załącznika nr 3 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*