*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/93/ABJ/2020 składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję realizację zamówienia za cenę ………….. zł brutto (słownie:……………..) za proofreading jednej strony publikacji w języku angielskim (jedna strona = 1800 znaków ze spacjami).
2. Zobowiązuję się wykonywać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w terminie …………..\* dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy.

*\* należy wskazać liczbę dni kalendarzowych, jednak nie więcej niż 5 – zgodnie z zapisami zapytania. Za każdy 1 dzień kalendarzowy poniżej 5 dni Wykonawca otrzyma 2 pkt, jednak nie więcej niż 10 pkt. łącznie.*

*Jeżeli Wykonawca zaoferuje termin realizacji zamówienia równy 5 dniom, oferta Wykonawcy otrzyma w tym kryterium 0 punktów.*

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 o dzieło na wzorze Zamawiającego.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Załącznika nr 3 do zapytania ofertowego.

6. Załącznikami do niniejszego formularza są:

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

7. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

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

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

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*