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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)*

Do:

FUNDACJI ROZWOJU SYSTEMU EDUKACJI

ALEJE JEROZOLIMSKIE 142A

02-305 WARSZAWA

**OFERTA**

My, niżej podpisani

działając w imieniu i na rzecz:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe ZO/99/ABJ/2020, dotyczącym świadczenia usługi hotelarsko-gastronomicznej na potrzeby konferencji „Twój projekt inspiracją dla innych. Praktycznie o rezultatach projektów edukacyjnych”,

składam niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w cenie całkowitej

wartość brutto:   
słownie:   
zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość zamawiana[[1]](#footnote-1)** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| **(1)** | **(2)** | **(3) = (1) x (2)** |
| 1. | Pokój jednoosobowy / dwuosobowy (o podwyższonym standardzie) | 17 |  |  |
| 2. | Pokój jednoosobowy / dwuosobowy | 20 |  |  |
| 3. | Sala konferencyjna (czas wynajmu – cały dzień) | 2 |  |  |
| 4. | Sala konferencyjna (czas wynajmu - 2 godziny) | 1 |  |  |
| 5. | Przerwa kawowa całodzienna | 60 |  |  |
| 6. | Lunch bufetowy z napojami | 60 |  |  |
| 7. | Kolacja bufetowa z napojami | 30 |  |  |
| 8. | Kolacja | 7 |  |  |
| 9. | Parking | 30 |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w obiekcie…………………mieszczącym się w……………..przy ulicy…………………………...
2. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z **opisem przedmiotu zamówienia**.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią **Załącznika nr 6.**
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. 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 istotnych postanowień umowy załączonej do zapytania ofertowego.
6. Załącznikami do niniejszej oferty są:
7. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, nr tel./faksu, adres e-mail):

*miejscowość, data podpis Wykonawcy*

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

1. Wskazane w powyższej tabeli wielokrotności są ilościami szacunkowymi i służą jedynie do porównania ofert, Zamawiający będzie się rozlicza z Wykonawcą na podstawie cen jednostkowych brutto określonych  
   w powyższej tabeli [↑](#footnote-ref-1)