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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)* Do:

 FUNDACJI ROZWOJU SYSTEMU EDUKACJI

 AL.JEROZOLIMSKIE 142a

 02-305 WARSZAWA

**OFERTA**

My, niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE ZO/165/KZ/2020 przedstawiamy niniejszą ofertę.

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. 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 / istotnych postanowień umowy załączonych do zapytania ofertowego.
4. Zapoznałem się z treścią Załącznika nr 6 do zapytania ofertowego.
5. Oświadczam, że nie pełniłem funkcji koordynatora projektów Wolontariatu Europejskiego, projektów wolontariackich Erasmus+ ani Europejskiego Korpusu Solidarności w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie tej oferty oraz nie będę pełnić takiej funkcji w okresie realizacji umowy
z Zamawiającym.
6. Załącznikami do niniejszego formularza są:

 a)…………………………………………………………………………………………….

1. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

 …………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

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

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

 *podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*