*Załącznik 2 do zapytania ofertowego*

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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)* Do:

 FUNDACJI ROZWOJU SYSTEMU EDUKACJI

 AL. JEROZOLIMSKIE 142A

 00-551 WARSZAWA

**OFERTA**

Ja, niżej podpisany

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE nr DZP.262.4.2021 składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ………….. zł brutto za godzinę pracy.

**Zamawiający informuje że maksymalna stawka za godzinę pracy wynosi 22 zł brutto.**

1. Zobowiązuję się wykonywać przedmiot zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Załącznika nr 4 do zapytania ofertowego.
4. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy zlecenie na wzorze Zamawiającego.
5. Oświadczam, że posiadam znajomość zasad funkcjonowania programu POWER:

 tak  nie

1. Oświadczam, że posiadam znajomość podstawowych zasad realizacji projektów edukacyjnych – w szczególności programu POWER:

🗆tak 🗆 nie

1. Oświadczam, że posiadam znajomość obsługi systemów pocztowych i obiegu dokumentów :

  tak  nie

1. Oświadczam, że posiadam podstawową wiedzę z zakresu administracji :

 tak  nie

1. Oświadczam, że korzystam w pełni z praw publicznych:

 tak  nie

1. Oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych:

  tak  nie

1. Oświadczam, że nie byłem karany za przestępstwo umyślne lub przestępstwo skarbowe:

 tak  nie

1. Załącznikami do niniejszego formularza są:
	1. …………………………………………………………………………………………
	2. …………………………………………………………………………………………
2. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

(imię i nazwisko)

nr tel./faksu ...................................................................................

e-mail................................................................................................

................................, dnia ............................ …………………………………………………

podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy