*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 dzp.262.102.2021 składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ………….. zł brutto za godzinę świadczenia usługi.

**Zamawiający informuje że maksymalna stawka za godzinę świadczenia usługi wynosi 25 zł brutto.**

1. Zobowiązujemy się wykonywać przedmiot zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Załącznika nr 3 do zapytania ofertowego.
4. Oświadczam, że jestem w gotowości do podjęcia pracy fizycznej.
5. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy zlecenie na wzorze Zamawiającego.
6. Oświadczam, że osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada:

znajomość zasad funkcjonowania Programu Edukacja (MF EOG 20214-2021):

 tak  nie

znajomość obsługi systemów pocztowych i obiegu dokumentów:

 tak  nie

znajomość języka angielskiego na poziomie komunikatywnym (min.B1):

 tak  nie

bardzo dobrą znajomości pakietu MS Office:

 tak  nie

umiejętność w tworzeniu i redagowania tekstów w języku polskim i angielskim:

 tak  nie

rozwinięte umiejętności komunikacyjnych oraz łatwości nawiązywania kontaktów:

 tak  nie

podstawową wiedzę z zakresu administracji:

 tak  nie

oraz:

korzysta w pełni z praw publicznych:

 tak  nie

ma pełną zdolność do czynności prawnych:

 tak  nie

nie była karana za przestępstwo umyślne lub przestępstwo skarbowe (z konkursu wykluczone są osoby, które zostały skazane prawomocnym wyrokiem za przestępstwo związane z ich działalnością lub są winne poważnego wykroczenia zawodowego lub były przedmiotem postępowania zakończonego prawomocnym wyrokiem za nadużycia finansowe, korupcję, przynależność do organizacji przestępczej lub jakiejkolwiek innej nielegalnej działalności szkodliwej dla interesów finansowych Wspólnoty).

 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