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

*(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 nr **DZP.262.112.2021**, składam niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia po cenach określonych w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.Lp.** | **2. Przedmiot zamówienia** | **3. Ilość zamawiana** | **4. Cena jednostkowa brutto** | **5. Wartość brutto** |
| **(1)** | **(2)** | **(3) = (1) x (2)** |
| 1. | pokój jednoosobowy | 81 |  |  |
| 2. | sala konferencyjna na co najmniej 70 osób | 2 |  |  |
| 3. | sala konferencyjna na co najmniej 20 osób | 8 |  |  |
| 4. | przerwa kawowa całodzienna | 139 |  |  |
| 5. | Obiad | 139 |  |  |
| 6. | Kolacja | 81 |  |  |
| RAZEM\* | | | |  |

\* *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 kolumnie nr 4 powyższej tabeli.*

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

*miejscowość, data podpis Wykonawcy*

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*