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

*(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 dzp.262.20.2023, składam niniejszą ofertę.

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

zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość zamawiana[[1]](#footnote-1)** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| **(1)** | **(2)** | **(3) = (1) x (2)** |
| 1. | Przerwa kawowa | 200 |  |  |
| 2. | Lunch w bufecie | 200 |  |  |
| 3. | Lunch serwowany do sali VIP | 10 |  |  |
| 4. | Sala VIP (max. 10 osób) | 1 |  |  |
| 5. | Sala konferencyjna (200 osób) | 1 |  |  |
| **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 4.**
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.
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 rozliczał z Wykonawcą na podstawie cen jednostkowych brutto określonych  
   w powyższej tabeli [↑](#footnote-ref-1)