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

*(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.262.55.2023, składam niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia po cenach określonych poniższej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość zamawiana\*** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| **(1)** | **(2)** | **(3) = (1) x (2)** |
| 1. | Pokój jednoosobowy ze śniadaniem | 128 |  |  |
| **RAZEM** |  |

*\*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.*

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

 *miejscowość, data podpis Wykonawcy*

 *lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*