Załącznik 3 do zapytania ofertowego

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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)* Do:

FUNDACJI ROZWOJU

SYSTEMU EDUKACJI

AL. JEROZOLIMSKIE 142 A

02-305 WARSZAWA

**OFERTA**

My, niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE nr dzp.262.71.2023, oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ceny określone w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość zamawiana\*** | **Cena jednostkowa brutto** | **5. Wartość brutto**  **5 = 3x4** |
| **(1)** | **(2)** | **(3)=(1)x(2)** |
| **1.** | **CEGŁA KLINKIEROWANA (Kolor: Czerwony)** | 2210 |  |  |
| **2.** | **CEGŁA KLINKIEROWANA (Kolor: Żółty)** | 2015 |  |  |
| **3.** | **CEGŁA KLINKIEROWANA (Kolor: Stalowy)** | 975 |  |  |
| **4.** | **PUSTAK CERAMICZNY** | 455 |  |  |
| **RAZEM\*** | | | |  |

*\*Wskazane w powyższej tabeli wielokrotność to ilość szacunkowa i służy jedynie do porównania ofert, Zamawiający będzie się rozliczał z Wykonawcą na podstawie ceny jednostkowej brutto określonej w powyższej tabeli.*

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w dniu …………………sierpnia 2023 r. w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w Gdańsku.
2. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z **opisem przedmiotu zamówienia**.
3. Oświadczam/y, że Wykonawca oraz osoby uprawnione do reprezentowania go, wspólnicy, właściciele udziałów, itp. nie są powiązani z Zamawiającym - FRSE osobowo lub kapitałowo-  
   w zakresie określonym w pkt 6.5.2 ppkt. 3) Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.
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. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z **załącznikiem nr 4** do zapytania ofertowego oraz ze przekazaliśmy jego treść osobom, których dane osobowe zamieściliśmy w ofercie lub załącznikach.
7. Załącznikami do niniejszego formularza są:
   1. ……………………………………………………………………………………….
8. ] Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

nr tel./faksu .................................................................e-mail................................................................................................

................................, *dnia* ............................. ......................................................................

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*