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

*(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.262.75.2023, 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 dwuosobowy do pojedynczego wykorzystania ze śniadaniem | 20 |  |  |
| 2. | Przedłużenie doby | 5 |  |  |
| 3. | Sala konferencyjna na 25 osób | 4 |  |  |
| 4. | Przerwa kawowa całodzienna | 90 |  |  |
| 5. | Lunch | 95 |  |  |
| 6. | Kolacja | 50 |  |  |
| **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 4.**
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:


   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*