*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

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

*(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.262.83.2023, składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję/my realizację przedmiotu zamówienia za kwoty wskazane poniżej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość zamawiana** | **Cena jednostkowa brutto** | **5. Wartość brutto**  **5 = 3x4** |
| **(1)** | **(2)** | **(3)=(1)x(2)** |
| **1.** | **Konsola kątowa** | 8 |  |  |
| **2.** | **Imadło mocujące** | 9 |  |  |
| **3.** | **Zestaw montażowy** | 8 |  |  |
| **4.** | **2-zakresowe szczęki uzębione 3 mm** | 20 |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  |

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia **do dnia/w dniu……………….sierpnia 2023 r.**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią **Załącznika nr 4** oraz   
   ze przekazaliśmy jego treść osobom, których dane osobowe zamieściliśmy w ofercie lub załącznikach.**.**
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. Załącznikami do niniejszego formularza są:
   1. ……………………………………………………………………………………….
7. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

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

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

1. *podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*