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.262.89.2023, oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ceny określone w poniższej tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość brutto** |
| **1.** | **Usługa dostawy karoserii samochodowej niezbędnej do przeprowadzenia konkurencji blacharstwo (autobody repair)** |  |

Słownie: ……………………………………………………………. złotych brutto

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z **opisem przedmiotu zamówienia**.
2. 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.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych przez strony oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. 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.
6. Załącznikami do niniejszego formularza są:
   1. ……………………………………………………………………………………….
7. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

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

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

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*