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.262.99.2023, oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za kwotę ………………… złotych brutto

(słownie:……………………………………………………………………………………………)

UWAGA! Zamawiający nie jest płatnikiem VAT. W związku z czym nie dopuszcza oferowania cen netto.

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*