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.262.100.2023, oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ceny określone w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość zamawiana\*** | **Cena jednostkowa brutto** | **5. Wartość brutto** |
| **(1)** | **(2)** | **(3)=(1)x(2)** |
| **1.** | Tabliczka pamiątkowa dla Partnerów EuroSkills Gdańsk 2023 | **200** |  |  |
| **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 ………………… 2023 r.

w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w Gdańsku.

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

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

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

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

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*