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.262.127.2023, oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ceny określone w poniższej tabelą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość zamawiana\*** | **Cena jednostkowa brutto** | **5. Wartość brutto**  **5 = 3x4** |
| **(1)** | **(2)** | **(3)=(1)x(2)** |
| **1.** | Kolacja | 75 |  |  |
| **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 wykonać przedmiot zamówienia w obiekcie…………………mieszczącym się w Warszawie przy ulicy…………………………...
2. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z **opisem przedmiotu zamówienia**.
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*