*Załącznik 3 do zapytania ofertowego*

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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)* Do:

 FUNDACJI ROZWOJU SYSTEMU EDUKACJI

 02-305 WARSZAWA,

 AL. JEROZOLIMSKIE 142A

**OFERTA**

Ja, niżej podpisany

………………………………………………........................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz:

……………………….............................................................................................................................................................................

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE nr dzp.262.163.2023 składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ………….. zł brutto za godzinę pracy.

 **Zamawiający informuje, że maksymalna stawka za godzinę pracy wynosi: 60 zł brutto.**

1. Zobowiązuję się wykonywać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia od **dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2023 r.**
2. Oświadczam, że posiadam wykształcenie min. średnie:

 tak  nie

1. Oświadczam, że ukończyłam/łem kurs kancelaryjno- archiwalny II stopnia:

 tak  nie

1. Oświadczam, że posiadam doświadczenie zawodowe w obszarze obsługi kancelaryjno-archiwalnej:

 tak  nie

1. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w pracy w systemie EZD, zwłaszcza w zakresie archiwizacji oraz obsługi składu chronologicznego:

 tak  nie

1. Oświadczam, że posiadam praktyczne umiejętności obsługi komputera oraz innych urządzeń biurowych:

 tak  nie

1. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych:

 tak  nie

1. Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych:

 tak  nie

1. Oświadczam, że nie byłem karany za przestępstwo umyślne lub przestępstwo skarbowe:

 tak  nie

1. Uważam się za związanym niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Załącznika nr 4 do zapytania ofertowego.
3. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy zlecenie na wzorze Zamawiającego.
4. Załącznikami do niniejszego formularza są:
	1. …………………………………………………………………………………………….

15. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

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

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

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*