*Załącznik 4 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.262.38.2024 składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ………….. zł brutto za jeden warsztat (średni czas trwania warsztatu to 8 godzin).
2. Oświadczam, że posiadam znajomość i umiejętność obsługi technologii 3D, urządzeń interaktywnych i robotów edukacyjnych:

 tak  nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

1. Oświadczam, że posiadam znajomość zasad funkcjonowania programów obsługiwanych przez FRSE:

 tak  nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

1. Oświadczam, że posiadam znajomość podstawowych zasad realizacji projektów edukacyjnych:

 tak  nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

1. Oświadczam, że posiadam znajomość obsługi urządzeń informatycznych:

 tak  nie (proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

1. Zobowiązuję się wykonywać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia od **dnia zawarcia umowy do 31 października 2024 r.**
2. Uważam się za związanym niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią **Załącznika nr 6** do zapytania ofertowego.

9. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy zlecenie na wzorze Zamawiającego.

10. Załącznikami do niniejszego formularza są:

* 1. …………………………………………………………………………………………….

11. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

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

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

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*