Załącznik 1 do zapytania ofertowego

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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)* Do:

FUNDACJI ROZWOJU

SYSTEMU EDUKACJI

00-551 WARSZAWA,

UL. MOKOTOWSKA 43

**OFERTA**

My, niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE dotyczące: sukcesywnej dostawy do FRSE papieru do urządzeń powielających i drukarek laserowych czarno-białych i kolorowych.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia**  (1) | **Ilość ryz**  (2) | **Cena brutto za ryzę w PLN** (3) | **Wartość brutto**  (2x3) |
| Papier biały A4 Navigator Universal 80g/m², jedna ryza zawierająca 500 arkuszy | 600 |  |  |
| Papier biały A4 Mondi Color Copy 90g/ m² (satynowy), jedna ryza zawierająca 500 arkuszy | 150 |  |  |
| Papier biały A4 Mondi Maestro Extra 90g/m², jedna ryza zawierająca 500 arkuszy. | 250 |  |  |
| Papier biały A3 Navigator Universal 80g/m², jedna ryza zawierająca 500 arkuszy. | 100 |  |  |
| RAZEM | **x** | **x** |  |

2. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia: sukcesywnie od daty podpisania do dnia **19.10.2015 roku** lub do wyczerpania kwoty przeznaczonej na sfinansowanie umowy.

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 przy uwzględnieniu zapisów projektu umowy / istotnych postanowień umowy załączonych do zapytania ofertowego.

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*