Załącznik 3 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 kalendarzy dla FRSE

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | 1. Ilość  egz. \* | 2. Cena brutto  (zł za 1 egz.) | 3. Wartość brutto  (poz. 1 x 2 ) |
| 1. | Kalendarz biurkowy | 150 |  |  |
| 2. | Kalendarz kieszonkowy | 900 |  |  |
| 3.1 | Kalendarz książkowy | 200 |  |  |
| 3.2 | Kalendarz książkowy | 350 |  |  |
| 3.3 | Kalendarz książkowy | 950 |  |  |
| 4. | Kalendarz planner | 350 |  |  |
| 4.1 | Kalendarz trójdzielny | 150 |  |  |
| 4.2 | Kalendarz trójdzielny | 500 |  |  |
| 5. | Kalendarz z gumką | 200 |  |  |
| RAZEM | | | |  |

2. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminach wskazanych w zapytaniu ofertowym.

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*