Załącznik nr 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**

Ja, niżej podpisany/a

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

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

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące: świadczenie przez Wykonawcę usługi hotelarsko-gastronomicznej w tym wynajmu sal konferencyjnych w czasie „Krajowego seminarium kontaktowego programu eTwinning” w Poznaniu,

składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia w cenie całkowitej:

wartość brutto ........................................... PLN. (słownie: ........................................................ )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Koszt jednostkowy****brutto** | **Cena całkowita brutto** |
| 1. pokój jednoosobowy | 20 |   |   |
| 2. pokój dwuosobowy | 50 |  |  |
| 3. sala konferencyjna 90 osób | 2 |   |   |
| 4. sala warsztatowa 25 osób | 6 |   |   |
| 5. przerwa kawowa całodzienna | 180 |   |   |
| 6. obiad | 190 |  |  |
| 7. kolacja | 120 |  |  |
| 8. parking | 15 |  |  |
| RAZEM: | **x** | **x** |  |

1. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia.
2. Uważam się za związanego/związaną niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych przez strony oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego przy uwzględnieniu zapisów istotnych postanowień umowy załączonych do zapytania ofertowego.
4. Załącznikami do niniejszego formularza są:
	1. …………………………………………………...……………………………………………………
	2. ………………………………...………………………………………………………………..……
5. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

nr tel./faksu ..........................................................................

e-mail....................................................................................

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

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*