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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)*

Do:

FUNDACJI ROZWOJU SYSTEMU EDUKACJI

UL. MOKOTOWSKA 43

00-551 WARSZAWA

**OFERTA**

My, niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE dotyczące Świadczenia usługi cateringowej podczas gali rozdania nagród w konkursie Nasz projekt eTwinning dla 150 osób składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

wartość brutto ........................................... zł. (słownie: ............................................................................................... )

2. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w dniu 20 maja 2016 w godz. 10.00-15.30.

3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4. Oświadczamy, iż posiadamy stosowną zgodę Muzeum Łazienki Królewskie w Warszawie na świadczenie zamawianej usługi.

5. 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 załączonej do zapytania ofertowego.

6. Załącznikami do niniejszego formularza są:

* 1. …………………………………………………………………………………………….
  2. ………………………………...………………………………………………………………………………….

7. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

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

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

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*