*Załącznik 5 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:

wyboru 6 ekspertów do przeprowadzenia oceny jakościowej raportów końcowych złożonych przez beneficjentów programu Erasmus+ sektor: kształcenie i szkolenie zawodowe –Akcja 2 Partnerstwa Strategiczne składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia**(1) | **Cena brutto w PLN**(2) |
| Ocena raportu końcowego z realizacji projektu o budżecie między 60 001-150 000 euro |  |
| Ocena raportu końcowego z realizacji projektu o budżecie między 150 001 -250 000 |  |
| Ocena raportu końcowego z realizacji projektu o budżecie między 250 001-350 000 euro |  |
| Ocena raportu końcowego z realizacji projektu o budżecie między 350 001-450 000 euro |  |
| **RAZEM** |  |

2. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w ciągu 14 dni kalendarzowych liczonych od momentu przekazania raportu.

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*