Załącznik 2 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**

1. My, niżej podpisani  
   ……………………………………………….......................................................................................................................................działając w imieniu i na rzecz: ………………………................................................................................................................................................................

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE dotyczące: organizacji i obsługi scenografii (wynajęcie mebli eventowych oraz wyposażenie sal konferencyjnych) podczas Ogólnopolskiego Dnia Informacyjnego Programu Erasmus+, który odbędzie się 11 stycznia 2017 r. na PGE Narodowym w Warszawie oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę: …………………….zł brutto, zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |
| --- | --- |
| **Element obowiązków wykonawcy** | **Propozycja realizacji zamówienia** |
| **Wynajem mebli eventowych i wyposażenie sali rzym** | zł brutto |
| **Wynajem mebli eventowych i wyposażenie sali Warszawa** | zł brutto |
| **Wynajem mebli eventowych i wyposażenie Recepcji** | zł brutto |
| **Wynajem mebli eventowych i wyposażenie Strefy wypoczynkowej** | zł brutto |

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. 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.
4. Załącznikami do niniejszego formularza są:
   1. ........................................................................................................................................................................
5. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

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

*(imię i nazwisko)*

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

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

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*