**Zamawiający:**

Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

ul. Mokotowska 43

00-551 Warszawa

**Wykonawca**

Nazwa (y) Wykonawcy: ……………………….............................................................................................................................................................................

Adres (y) Wykonawcy, numer telefonu oraz adres e-mail:

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

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

**OFERTA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące Dokumentacji fotograficznej z wydarzeń/projektów realizowanych przez Fundację Rozwoju Systemu Edukacji (ZO/1/PS/2017), składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia (dokumentacja fotograficzna jednego projektu) zgodnie z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym za pół dnia zdjęciowego (do 4 h) za cenę:........................................... zł brutto (słownie: .............................................................................................. )

oraz za cały dzień zdjęciowy (powyżej 4h) za cenę:

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

2. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w okresie od 17 stycznia 2017 roku do 31 grudnia 2017 roku na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

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

4. Wykonawca jest zobowiązany realizować zamówienie na każde wezwanie Zamawiającego w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym i zgodnie z treścią swojej oferty.

5. Załącznikami do niniejszego formularza są:

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

6. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię i nazwisko:...........................................................................................................................................................................

telefon.................................................................................... email……………………………………………………………………………………..

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

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*