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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)*

Do:

FUNDACJI ROZWOJU SYSTEMU EDUKACJI

Ul. MOKOTOWSKA 43

00-551 WARSZAWA

**OFERTA**

My/ja, niżej podpisani/y

działając w imieniu i na rzecz:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenie przez Wykonawcę usługi hotelarsko-gastronomicznej w tym wynajmu sali konferencyjnej w celu organizacji campu dla uczniów i nauczycieli w ramach gali rozdania nagród w konkursie *Nasz projekt eTwinning 2017* organizowanym przez Fundację Rozwoju Systemu Edukacji w Warszawie.

składam/my niniejszą ofertę.

1. Oferuję/my realizację przedmiotu zamówienia w cenie całkowitej

wartość brutto:

słownie:   
zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość zamawiana** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| **(1)** | **(2)** | **(3) = (1) x (2)** |
| 1. | pokój jednoosobowy | 40 |  |  |
| 2. | pokój dwuosobowy | 90 |  |  |
| 3. | Sala konferencyjna na 70 osób | 1 |  |  |
| 4. | kolacja w formie bufetu w restauracji hotelowej | 120 |  |  |
| 5. | lunch-box | 110 |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |

1. Zobowiązuję/my się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z **opisem przedmiotu zamówienia**.
2. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych przez strony oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego na wzorze umowy załączonej do zapytania ofertowego.
4. Załącznikami do niniejszej oferty są:
5. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, nr tel./faksu, adres e-mail):

*miejscowość, data podpis Wykonawcy*

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*