*Załącznik 1 do zapytania ofertowego*

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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)* Do:

 FUNDACJI ROZWOJU SYSTEMU EDUKACJI

 02-305 WARSZAWA, AL. JEROZOLIMSKIE 142A

**OFERTA**

Ja, niżej podpisany

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE ZO/73/PS/2017 składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ………….. zł brutto za godzinę pracy.

 **Zamawiający informuje że maksymalna stawka za godzinę pracy wynosi:**

 **20 zł brutto.**

2. Zobowiązujemy się wykonywać przedmiot zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.

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 załączonego do zapytania ofertowego.

5. Oświadczamy, że osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada doświadczenie w obsłudze narzędzi dostępnych na platformie eTwinning.

1. Oświadczam, że posiadam wykształcenie min. średnie:

  tak  nie

1. Oświadczam, że posiadam praktyczne umiejętności obsługi komputera:

 🗆tak 🗆 nie

1. Oświadczam, że posiadam umiejętności obsługi pakietu MS Office na poziomie średniozaawansowanym

 🗆tak 🗆 nie

1. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w obsłudze narzędzi dostępnych na platformie eTwinning:

 🗆tak 🗆 nie

1. Oświadczam, że korzystam w pełni z praw publicznych:

  tak  nie

11. Załącznikami do niniejszego formularza są:

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

12. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

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

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

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*