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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)* Do:

 FUNDACJI ROZWOJU

 SYSTEMU EDUKACJI

 02-305 WARSZAWA,

 AL.JEROZOLIMSKIE 142A

**OFERTA**

My, niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE ZO/105/PS/2017 na druk wybranych numerów czasopisma Języki Obce w Szkole, oferujemy realizację przedmiotu zamówienia po cenach określonych w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Nazwa przedmiotu zamówienia | Nakład | Cena brutto za 1 sztukę | Cena brutto kol 2 x kol 3 |
| Czasopismo kwartalne „Języki Obce w Szkole”  | 100 |  |  |
| 200 |  |  |
| 300 |  |  |
| 500 |  |  |
| 700 |  |  |
| 1 000 |  |  |
| RAZEM:\* |  |

\*Pozycja ,,RAZEM’’ służy jedynie do porównania ofert. Zamawiający będzie rozliczał się z Wykonawcą na podstawie cen brutto za sztukę określonych w kolumnie 3 powyższej tabeli.

1. Zobowiązujemy się wykonywać przedmiot zamówienia sukcesywnie do dnia 31 grudnia 2017 r.
2. Zobowiązujemy się wykonać usługę w ciągu**……… dni** roboczych liczonych od momentu zaakceptowania proofa przez Zamawiającego.

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.

6. Załącznikami do niniejszego formularza są:

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

7. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

(imię i nazwisko)

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

................................, dnia ............................. ......................................................................

podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy