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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)* Do:

 FUNDACJI ROZWOJU

 SYSTEMU EDUKACJI

 02-305 WARSZAWA,

 Aleje Jerozolimskie 142a

**Formularz ofertowy**

My, niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE dotyczące świadczenia usługi noclegowo-gastronomicznej w tym wynajmu sal konferencyjnych oraz organizacji transportu w ramach wydarzenia warsztatowo-konferencyjnego POWER w Zakopanem

Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę:

wartość brutto………. zł (słownie:…………………………………………………….)

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za **ceny określone w poniższej tabeli:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opis produktu** (zgodnie z załącznikiem nr 1 oraz 1a do zapytania ofertowego) | **1.****Szacunkowa** **ilość\*** | **2.****Cena brutto** **(zł za sztukę)** | **3.****Wartość brutto****(kol. 1 x kol. 2)** |
| Pokój do jednoosobowego wykorzystania  | 55 |  |  |
| Sala konferencyjna na 55 osób | 2 |  |  |
| Śniadanie  | 55 |  |  |
| Jednorazowa przerwa kawowa | 55 |  |  |
| Obiad | 110 |  |  |
| Kolacja | 55 |  |  |
| Organizacja wieczoru integracyjnego - 4 godziny  | 1 |  |  |
| Transport uczestników (Dworzec PKP w Zakopanem– hotel– Dworzec PKP w Zakopanem) | 2 |  |  |
| Transport na czas wizyty studyjnej | 1 |  |  |
|  | RAZEM |  |  |

\* Wskazane w powyższej tabeli wielokrotności są ilościami szacunkowymi i służą jedynie do porównania ofert, Zamawiający będzie się rozliczał z Wykonawcą na podstawie cen jednostkowych brutto określonych w kolumnie nr 2 powyższej tabeli.

3. Informuję, że dysponuję hotelem, który spełnia wymogi określone w pkt. 4 zapytania ofertowego, ………………………………..mieszczącym się w …………… ul. ………...…………………

4. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.

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

6. 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.

7. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

8. Załącznikami do niniejszego formularza są:

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

9. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

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

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

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*