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

*(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:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia**(zgodnie z OPZ) | **1.****Ilość szt.** | **2.****Cena netto****(zł za sztukę)** | **3.****Cena brutto****(zł za sztukę)** | **4.****Wartość brutto****(poz. 1 x poz. 3)** |
| Smartfon typ 1 | 1 |  |  |  |
| Smartfon typ 2 | 1 |  |  |  |
| Smartfon typ 3 | 4 |  |  |  |
| Smartfon typ 4 | 4 |  |  |  |
| Smartfon typ 5 | 1 |  |  |  |
| Smartfon typ 6 | 1 |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE na zakup telefonów komórkowych na potrzeby FRSE, oferujemy realizację przedmiotu zamówienia po cenach określonych w poniższej tabeli:

1. Należy podać dokładną nazwę oferowanego sprzętu dla:
Smartfon typ 1:……………………………………………………………………………………

Smartfon typ 2:……………………………………………………………………………………

Smartfon typ 3:……………………………………………………………………………………

Smartfon typ 4:……………………………………………………………………………………

Smartfon typ 5:……………………………………………………………………………………

Smartfon typ 6:……………………………………………………………………………………

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia do dnia 16.02.2018 r.

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. 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