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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)* Do:

 FUNDACJI ROZWOJU SYSTEMU EDUKACJI

 02-305 WARSZAWA,

 ALEJE JEROZOLIMSKIE 142A

**OFERTA**

My, niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE dotyczące organizacji wydarzeń: szkoleń dla wolontariuszy Wolontariatu Europejskiego (EVS) pracujących w krajach Europy Wschodniej, Kaukazu oraz Federacji Rosyjskiej, spotkań koordynatorów EVS, dorocznych spotkań byłych wolontariuszy (EVS event), szkoleń pracowników młodzieżowych, seminariów kontaktowych, spotkań osób odpowiedzialnych za politykę młodzieżową, spotkań trenerów EVS oraz akredytorów, spotkań sieci SALTO w podziale na części.

Część:\* …….

*(\*Proszę wpisać numer części, na którą Wykonawca składa ofertę – od 1 do 7).*

przedstawiamy niniejszą ofertę:

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Opis produktu**
 | **2. Przewidywana****ilość** | **3.Cena ryczałtowa brutto (euro za sztukę/osobę)** |
| 1. Zakwaterowanie w pokoju 1 osobowym (cena za pokój wraz ze śniadaniem)
 | 1\* |  |
| 1. Zakwaterowanie uczestników w pokoju 2 osobowym (cena za pokój wraz ze śniadaniem)
 | 1\* |  |
| 1. Zakwaterowanie uczestników w pokoju 3- osobowym (cena za pokój wraz ze śniadaniem)
 | 1\* |  |
| 1. Zakwaterowanie uczestników w pokoju 4- osobowym (cena za pokój wraz ze śniadaniem)
 | 1\* |  |
| 1. Sala konferencyjna do 70 osób (cena za dzień)
 | 1\* |  |
| 1. Przerwa kawowa
 | 1\* |  |
| 1. Obiad
 | 1\* |  |
| 1. Kolacja w miejscu świadczenia usługi
 | 1\* |  |
| 1. Kolacja na mieście poza miejscem świadczenia usługi
 | 1\* |  |
| 1. Transport lokalny (taxi) za 1 km.
 | 1\* |  |
| 1. Transport lokalny (autokar) za 1 km.
 | 1\* |  |
| 1. Transport lokalny (bus) za 1 km.
 | 1\* |  |
| 1. Materiały szkoleniowe
 | 1\* |  |
| 1. Materiały biurowe – pakiet (na wydarzenia
 | 1\* |  |
| 1. Gadżet promocyjny – bluza/plecak
 | 1\* |  |
| 1. Materiał promocyjny (roll-up)
 | 1\* |  |
| 1. Wydruk czarno-biały (1 kartka, dwustronnie)
 | 1\* |  |
| 1. Wydruk kolorowy (1 kartka, dwustronnie)
 | 1\* |  |
| 1. Zajęcia artystyczno-kulturowe (np. zwiedzanie, wieczór wielokulturowy)
 | 1\* |  |
| **RAZEM** |  |

*\* Wskazane w powyższej tabeli wielokrotności służą jedynie do porównania ofert.**Zamawiający będzie się rozliczał z Wykonawcą na podstawie cen jednostkowych brutto określonych w kolumnie nr 3 powyższej tabeli. Usługi nie wskazane w wykazie porównawczym realizowane są na podstawie kosztów rzeczywistych np. zwroty kosztów podróży i dlatego nie zostały ujęte. Koszty te zostaną przedstawione w Formularzu wykonania, po realizacji usługi. Zamawiający będzie się rozliczał z Wykonawcą na podstawie cen jednostkowych brutto. Na potrzeby przeprowadzenia postępowania Wykonawca wyceni wydarzenie po kwotach maksymalnych ryczałtowych.*

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i w terminie od dnia podpisania umowy do 31 marca 2019 r.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. 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.
4. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom:

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

1. Załącznikami do niniejszego formularza są:

a)…………………………………………………………………………………………….

1. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

 …………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

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

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

 *podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*