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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)*

Do:

 FUNDACJI ROZWOJU SYSTEMU EDUKACJI

 AL. JEROZOLIMSKIE 142A

 02-305 WARSZAWA

**OFERTA**

My, niżej podpisani

działając w imieniu i na rzecz:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr ZO/90/KS/2018 składam niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w cenie całkowitej

wartość brutto:

słownie:
zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Lp.** | **2. Przedmiot zamówienia** | **3. Ilość zamawiana** | **4. Cena jednostkowa brutto** | **5. Wartość brutto** |
| **(1)** | **(2)** | **(3) = (1) x (2)** |
| 1 | Duża sala na 350 osób (dzielona na 3 mniejsze) | 1 |  |  |
| 2 | Mała sala warsztatowa na 30 osób | 1 |  |  |
| 3 | Całodzienna przerwa kawowa | 350 |  |  |
| 4 | Obiad  | 350 |  |  |
| 5 | Pokój dla gości specjalnych | 1 |  |  |
| 6 | Zaplecze techniczne/ sala dla organizatorów | 1 |  |  |
| 7 | Wsparcie techniczne  | 1 |  |  |
| 8 | Miejsce parkingowe | 4 |  |  |
| 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 określonych w kolumnie 3 powyższej tabeli.*

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w hotelu…………………mieszczącym się w……………..przy ulicy…………………………..
2. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z **opisem przedmiotu zamówienia**.
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 istotnych postanowień umowy załączonej do zapytania ofertowego.
5. Załącznikami do niniejszej oferty są:
	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
6. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, nr tel./faksu, adres e-mail):

 *miejscowość, data podpis Wykonawcy*

 *lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*