*(nazwa i adres Wykonawcy
ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

Do:

 FUNDACJI ROZWOJU SYSTEMU EDUKACJI

 Aleje Jerozolimskie 142A

02-305 Warszawa

**OFERTA**

**Ja, niżej podpisana/y,**

*(imię i nazwisko)*

działając w imieniu i na rzecz:

*(nazwa i adres Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

składam niniejszą ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące
wyboru 50 trenerów regionalnych warsztatów komputerowych świadczących na rzecz Zamawiającego usługi polegające na organizacji i prowadzeniu szkoleń z wykorzystaniem sprzętu komputerowego dla nauczycieli uprawnionych do udziału w programie eTwinning w następujących województwach:

* małopolskie: czterech trenerów,
* mazowieckie: czterech trenerów,
* śląskie: czterech trenerów,
* wielkopolskie: czterech trenerów,
* dolnośląskie: trzech trenerów,
* kujawsko-pomorskie: trzech trenerów,
* lubelskie: trzech trenerów,
* łódzkie: trzech trenerów,
* podkarpackie: trzech trenerów,
* podlaskie: trzech trenerów,
* pomorskie: trzech trenerów,
* świętokrzyskie: trzech trenerów,
* warmińsko-mazurskie: trzech trenerów,
* zachodniopomorskie: trzech trenerów,
* lubuskie: dwóch trenerów,
* opolskie: dwóch trenerów.
1. Województwo, w którym będzie świadczona usługa:
2. Oświadczam, że oferuję realizację przedmiotu zamówienia w cenach brutto określonych przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia.
3. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
4. Uważam się za związaną/związanego niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych przez strony oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego
przy uwzględnieniu zapisów istotnych postanowień umowy stanowiących załącznik nr 5
do niniejszego zapytania ofertowego.
6. Załącznikami do niniejszej oferty są:
	1. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia
	2. Informacja o doświadczeniu trenera
	3. Przykładowe programy szkoleń (dla każdego typu szkolenia oddzielnie).
7. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

imię i nazwisko

nr tel.

adres e-mail

 *miejscowość, data podpis Wykonawcy*

 *lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*