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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)*

Do:

FUNDACJI ROZWOJU SYSTEMU EDUKACJI

ALEJE JEROZOLIMSKIE 142A

02-305 WARSZAWA

**OFERTA**

My, niżej podpisani

działając w imieniu i na rzecz:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia usługi hotelarsko-gastronomicznej w tym wynajmu sal konferencyjnych w celu organizacji i obsługi spotkania dla ekspertów oceniających wnioski w sektorze Kształcenie i Szkolenia Zawodowe, Akcja KA1 organizowanego przez Fundacje Rozwoju Systemu Edukacji w Warszawie.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w cenie całkowitej

wartość brutto:

słownie:   
zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | (1)  **Przedmiot zamówienia** | (2)  **Ilość zamawiana** | (3)  **Cena jednostkowa brutto** | (4)  **Wartość brutto** |
| **(1)** | **(2)** | **(3) = (1) x (2)** |
| 1. | Pokój jednoosobowy | 50 |  |  |
| 2. | Obiad | 100 |  |  |
| 3. | Uroczysta kolacja | 50 |  |  |
| 4. | Przerwa kawowa jednorazowa | 200 |  |  |
| 5. | Sala konferencyjna dla 50 osób | 2 |  |  |
| \*RAZEM | | | |  |

\* *Wskazane w powyższej tabeli wielokrotności są ilościami szacunkowymi i służą jedynie do porównania ofert, Zamawiający będzie się rozlicza z Wykonawcą na podstawie cen jednostkowych brutto określonych w kolumnie nr 3 powyższej tabeli.*

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w obiekcie…………………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. 5. Załącznikami do niniejszej oferty są:
6. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, nr tel./faksu, adres e-mail):

*miejscowość, data podpis Wykonawcy*

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*