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

*(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 nr ZO/141/PS/2018 składamy niniejszą ofertę.

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia po cenach określonych w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opis przedmiotu zamówienia(zgodnie z SIWZ) | 1.Ilość szt. | 2.Cena brutto (zł za sztukę) | 3.Wartość brutto(kol. 1 x kol. 2) |
| 1. Kontrole w siedzibie beneficjenta po zakończeniu realizacji projektu /kontrola na miejscu po zakończeniu realizacji działania
 | 1 |  |  |
| 1. Kontrola systemowa w siedzibie beneficjenta
 | 10 |  |  |
|  RAZEM (wartość brutto oferty):  |

Oświadczamy, że ww. cena zwiera wszystkie elementy wskazane w opisie przedmiotu zamówienia.

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z **opisem przedmiotu zamówienia.**

2. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie w skazanym w zapytaniu ofertowym.

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 załączonych do zapytania ofertowego.

5. Załącznikami do niniejszego formularza są:

* 1. …………………………………………………………………………………………….

6. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

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

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

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*