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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)* Do:

FUNDACJI ROZWOJU

SYSTEMU EDUKACJI

02-305 WARSZAWA,

AL.JEROZOLIMSKIE 142A

**OFERTA**

My, niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE nr ZO/160/KS/2018 oferujemy realizację przedmiotu zamówienia po cenach określonych w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia**  (zgodnie z OPZ) | **1.**  **Ilość szt.** | **2.**  **Cena netto**  **(zł za sztukę)** | **3.**  **Cena brutto**  **(zł za sztukę)** | **4.**  **Wartość brutto**  **(poz. 1 x poz. 3)** |
| Smartfon typ 1 | 27 |  |  |  |
| Smartfon typ 2 | 10 |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  |

1. Należy podać dokładną nazwę oferowanego sprzętu:  
   Smartfon typ 1:……………………………………………………………………………………

Smartfon typ 2:……………………………………………………………………………….

1. Zobowiązujemy się wykonywać przedmiot zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu oraz w terminie …….dni kalendarzowych\*

\* należy wskazać termin dostawy, jednak nie późniejszy niż 10 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy.

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 załączonego 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