*Załącznik 1 do zapytania ofertowego*

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

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)* Do:

FUNDACJI ROZWOJU SYSTEMU EDUKACJI

AL. JEROZOLIMSKIE 142A

00-551 WARSZAWA

**OFERTA**

Ja, niżej podpisany

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE ZO/1/MD/2019 składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ………….. zł brutto za godzinę pracy.

**Zamawiający informuje że maksymalna stawka za godzinę pracy wynosi:**

**25 zł brutto.**

2. Zobowiązujemy się wykonywać przedmiot zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.

3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych przez strony oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że osoba skierowana do realizacji zamówienia spełnia wymagania określone w pkt. 4 zapytania ofertowego.

1. Oświadczam, że posiadam wykształcenie min. średnie:

 tak  nie

1. Oświadczam, że posiadam praktyczne umiejętności obsługi komputera:

🗆tak 🗆 nie

1. Oświadczam, że posiadam praktyczne umiejętności obsługi urządzeń biurowych:

 tak  nie

1. Oświadczam, że posiadam praktyczne umiejętności konfigurowania zestawów komputerowych:

 tak  nie

1. Oświadczam, że korzystam w pełni z praw publicznych:

 tak  nie

1. Oświadczam, że jestem w gotowości do podjęcia pracy fizycznej:

 tak  nie

1. Oświadczam, że nie byłem karany za przestępstwo umyślne lub przestępstwo skarbowe:

 tak  nie

13. Załącznikami do niniejszego formularza są:

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

14. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

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

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

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*