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

*(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/23/PS/2019 oferujemy realizację przedmiotu zamówienia po cenach określonych w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia**(zgodnie z OPZ) | **1.****Ilość szt.** | **2.****Cena jednostkowa brutto** | **3.****Wartość brutto** |
| Urządzenie wielofunkcyjne | 4 |  |  |
| Licencja | 2 |  |  |
| RAZEM: |  |

1. Należy podać dokładną nazwę oferowanego sprzętu: ……………………………………………………………………………………………..
2. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu oraz w terminie 21 dni kalendarzowych

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