Warszawa, ………………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

**OFERTA**

**Imię i nazwisko Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adres Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące obsługi stanowiska Centrum Zbierania Opinii
w Muzeum Historii Żydów Polskich**

oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu ofertowym za **cenę jednostkową liczoną za godzinę w wysokości**……………… **zł** **brutto.**

(słownie złotych:…………………………………………………………………………………………………………………………)

\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z polskim systemem płatniczym.

………………………………………………………..……………………

(data, imię i nazwisko Wykonawcy)