Załącznik nr1

**Wzór Formularza ofertowego**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczęć wykonawcy)

**OFERTA**

Pełna nazwa wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Siedziba i adres wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

prowadzenie zajęć z oferty edukacyjnej Muzeum Historii Żydów Polskich skierowanej do szkół oraz zajęć specjalnych skierowanych do dzieci i młodzieży w wieku szkolnym (m.in. zajęcia w szkołach przyszpitalnych, zajęcia realizowane w ramach Lata i Zimy w Mieście, spacery edukacyjne, także poza budynkiem Muzeum) w okresie 01.05.2016 – 30.04.2017.

Sposób i miejsce realizacji zamówienia: Muzeum Historii Żydów Polskich

Termin realizacji zamówienia: od 01.05.2016 – 30.04.2017

oferujemy wykonanie ww. przedmiotu zamówienia za cenę:

1. Cena jednostkowa za godzinę pracy wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł\*

(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł)

Wykonawca zobowiązany jest podać w formularzu ofertowym **cenę brutto w PLN**

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

1. Dostępność w miesiącu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godzin

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)