Załącznik nr 2

**Wzór Formularza ofertowego**

**OFERTA**

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

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

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

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

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

prowadzenie zajęć trenerskich skierowanych do wolontariuszy biorących udział w akcji społeczno-edukacyjnej „Żonkile”

Sposób i miejsce realizacji zamówienia: Muzeum Historii Żydów Polskich

Termin realizacji zamówienia: od 26.02.2015 do 28.03.2015

oferujemy wykonanie ww. przedmiotu zamówienia za cenę:

1. Cena jednostkowa za jednostkę zajęciową wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł\*

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

Cena łączna brutto (12 x cena jednostki zajęciowej) 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 terminach określonych w zapytaniu ofertowym

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data i godzina** | 26.02, 17:30–20:30 | 28.02, 10:00-13:00 | 5.03, 17:30-20:30 | 7.03, 10:00-13:00 | 12.03, 17:30-20:30 | 14.03, 10:00-13:00 | 19.03, 17:30-20:30 | 21.03, 10:00-13:00 | 21.03, 13:00-16:00 | 26.03, 17:30-20:30 | 28.03, 10:00-13:00 | 28.03, 13:00-16:00 |
| **Dostępność\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 \*należy zaznaczyć krzyżykiem

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

(data oraz podpis Wykonawcy)