**OFERTA**

**Pełna nazwa wykonawcy:**

**Siedziba i adres wykonawcy:**

**Nr REGON:**

**NIP:**

**Telefon:**

**Adres e-mail:**

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielanym zamówieniu na:

a) prowadzenie warsztatów rodzinnych z oferty edukacyjnej dla Miejsca Edukacji Rodzinnej „U króla Maciusia” w Muzeum Historii Żydów Polskich oraz w miejscu wskazanym przez zamawiającego, skierowanej do rodzin z dziećmi w wieku 0-10 lat,

b) prowadzenie zajęć edukacyjnych dla przedszkoli z oferty przedszkolnej dla Miejsca Edukacji Rodzinnej „U króla Maciusia” w Muzeum Historii Żydów Polskich oraz w miejscu wskazanym przez zamawiającego,

c) prowadzenie animacji dla Miejsca Edukacji Rodzinnej „U króla Maciusia” w Muzeum Historii Żydów Polskich oraz w miejscu wskazanym przez zamawiającego.

Sposób i miejsce realizacji zamówienia: Muzeum Historii Żydów Polskich, ul. Anielewicza 6, 00-157 Warszawa, oraz w miejscu wskazanym przez zamawiającego

**Termin realizacji zamówienia:** od daty zawarcia umowy do 31.12.2017. Przewidywana data zawarcia umowy: pierwszy-drugi tydzień stycznia 2017 r.

oferujemy wykonanie ww. przedmiotu zamówienia za cenę:

1. Cena jednostkowa za godzinę pracy **dla warsztatów rodzinnych i zajęć przedszkolnych**wynosi: zł\*

(słownie złotych: złotych groszy)

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. Cena jednostkowa za godzinę pracy **dla animacji** wynosi: zł\*

(słownie złotych: złotych groszy)

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.

(data, imię i nazwisko oraz podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 1**

**Wzór wykazu wykształcenia**

Dotyczy ogłoszenia o udzielanym zamówieniu:

**a) prowadzenie warsztatów rodzinnych z oferty edukacyjnej dla Miejsca Edukacji Rodzinnej „U króla Maciusia” w Muzeum Historii Żydów Polskich oraz w miejscu wskazanym przez zamawiającego, skierowanej do rodzin z dziećmi w wieku 0-10 lat,**

**b) prowadzenie zajęć edukacyjnych dla przedszkoli z oferty przedszkolnej dla Miejsca Edukacji Rodzinnej „U króla Maciusia” w Muzeum Historii Żydów Polskich oraz w miejscu wskazanym przez zamawiającego,**

**c) prowadzenie animacji dla Miejsca Edukacji Rodzinnej „U króla Maciusia” w Muzeum Historii Żydów Polskich oraz w miejscu wskazanym przez zamawiającego.**

**w okresie od daty zawarcia umowy do 31.12.2017. Przewidywana data zawarcia umowy: pierwszy-drugi tydzień stycznia 2017 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kierunek studiów | Nazwa instytucji i adres | Rok studiów lub data otrzymania dyplomu  |
| 1. |  |  |  |

………………………………………………………..

(data, imię i nazwisko oraz podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 2**

**Wzór wykazu doświadczenia w prowadzeniu zajęć edukacyjnych, animacji dziecięcej lub prowadzeniu warsztatów dla dzieci w wieku 0-10 lat – min. 50 godzin przeprowadzonych w okresie 2 lat od daty składania ofert**

Dotyczy ogłoszenia o udzielanym zamówieniu:

**a) prowadzenie warsztatów rodzinnych z oferty edukacyjnej dla Miejsca Edukacji Rodzinnej „U króla Maciusia” w Muzeum Historii Żydów Polskich oraz w miejscu wskazanym przez zamawiającego, skierowanej do rodzin z dziećmi w wieku 0-10 lat,**

**b) prowadzenie zajęć edukacyjnych dla przedszkoli z oferty przedszkolnej dla Miejsca Edukacji Rodzinnej „U króla Maciusia” w Muzeum Historii Żydów Polskich oraz w miejscu wskazanym przez zamawiającego,**

**c) prowadzenie animacji dla Miejsca Edukacji Rodzinnej „U króla Maciusia” w Muzeum Historii Żydów Polskich oraz w miejscu wskazanym przez zamawiającego.**

**w okresie od daty zawarcia umowy do 31.12.2017. Przewidywana data zawarcia umowy: pierwszy-drugi tydzień stycznia 2017 r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa przedmiotu zamówienia (krótki opis) | Nazwa zamawiającego i jego adres  | Daty realizacji zamówienia od-do  | Liczba przeprowadzonych zajęć (w godzinach) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

………………………………………………………..

(data, imię i nazwisko oraz podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)