**Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN**

**00-157 Warszawa, ul. Anielewicza 6**

**NIP 525-234-77-28**

# **FORMULARZ OFERTOWY**

Imię i nazwisko wykonawcy:

Nazwa firmy wykonawcy:

Siedziba i adres wykonawcy:

Nr REGON:

NIP:

Telefon:

Adres e-mail:

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielnym zamówieniu na: **Świadczenie usług edukacyjnych w postaci oprowadzania grup po wystawie stałej, wystawach czasowych w Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN oraz edukacyjnego oprowadzania po przestrzeni miejskiej jak również prowadzenie warsztatów i innych form zajęć edukacyjnych.**

Oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisanym w ogłoszeniu o udzielanym zamówieniu za cenę ofertową brutto w wysokości\*:

1. ..........PLN\*\* (słownie:…………………………) brutto za przeprowadzenie zajęć edukacyjnych dla pojedynczej grupy w języku obcym (dyżur 2 godzinny)
2. ..........PLN\*\* (słownie: …………………………) brutto za przeprowadzenie zajęć edukacyjnych dla pojedynczej grupy w języku polskim (dyżur 2 godziny)

Oferuję świadczenie usług w języku/językach ………………………………………………………………

Oświadczam, iż posiadam aktualny certyfikat przewodnika po wystawie stałej Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN.

Zobowiązuję się do realizacji zamówienia zgodnie z ogłoszeniem o udzielanym zamówieniu praz Istotnymi Postanowieniami Umowy.

\*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 i podpis)