# Załącznik nr 1 – Wzór formularza ofertowego

## FORMULARZ OFERTOWY

Imię i nazwisko Wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Telefon:

Adres e-mail:

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielanym zamówieniu na: **świadczenie usług edukacyjnych w formie animacji dziecięcej i animacji dziecięcej urodzin dla Miejsca Edukacji Rodzinnej „U króla Maciusia” w Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN w 2023 roku,** oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisanymi w ogłoszeniu za:

1. **Cenę jednostkową za 1 godzinę zegarową zajęć edukacyjnych w formie animacji dziecięcej   
   wynosi**: \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_ PLN\*( słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych)
2. **Cenę jednostkową za 1 godzinę zegarową zajęć edukacyjnych w formie animacji dziecięcej urodzin wynosi**: \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_ PLN\* ( słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych)
3. **Łączna cena oferty Wykonawcy**, będąca sumą ceny pozycji 1 oraz pozycji 2 powyżej, wynosi: \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_ PLN\* (słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych)

Wykonawca zobowiązany jest podać w formularzu ofertowym **ceny brutto w PLN** tj. ceny z uwzględnieniem należnego podatku dochodowego oraz składek na ubezpieczenia społeczne, cena powinna być podana w złotych polskich.

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

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z przekazaną przez Zamawiającego w treści ogłoszenia o udzielanym zamówieniu informacją prawną w zakresie przetwarzania moich danych osobowych i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z tą informacją.
2. zobowiązuję się do wzięcia udziału w szkoleniu wprowadzającym do animacji w Miejscu Edukacji Rodzinnej, które odbędzie przed ewentualnym rozpoczęciem świadczenia usługi i oświadczam, iż rozumiem, że wzięcie udziału w szkoleniu jest warunkiem rozpoczęcia świadczenia usługi w wypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej.
3. zobowiązuje się do wzięcia udziału w przynajmniej dwóch szkoleniach organizowanych przez Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN w okresie od zawarcia umowy do dnia 14 listopada 2023 roku jeżeli Muzeum takowe zorganizuje oraz do przedstawienia w trakcie trwania umowy certyfikatów poświadczających uczestnictwo w szkoleniach.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ roku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

# Załącznik nr 2 - Wzór oświadczenia

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielanym zamówieniu na: **świadczenie usług edukacyjnych w formie animacji dziecięcej i animacji dziecięcej urodzin dla Miejsca Edukacji Rodzinnej „U króla Maciusia” w Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN w 2023 roku.**

Oświadczam, że jestem w trakcie odbywania studiów lub posiadam dyplom ukończenia studiów wyższych na poziomie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*.

\* (wpisać odpowiednio licencjackim lub magisterskim).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ roku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

# Załącznik nr 3 - Wzór wykazu usług

## WYKAZ USŁUG

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielanym zamówieniu na: **świadczenie usług edukacyjnych w formie animacji dziecięcej i animacji dziecięcej urodzin dla Miejsca Edukacji Rodzinnej „U króla Maciusia” w Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN w 2023 roku** przedstawiam wykaz potwierdzający spełnianie warunków udziału w ww. postępowaniu w zakresie doświadczenia, w okresie **od 1 stycznia 2019** roku do momentu złożenia oferty.

| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia**  **(krótki opis)** | **Nazwa odbiorcy**  **i jego adres** | **Czas realizacji zamówienia**  **od – do (dd/mm/rrrr)** | **Liczba przeprowadzonych zajęć  (w godzinach – NIE będą akceptowane godziny podane w jednostce OKOŁO, należy podać konkretne wartości).** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ roku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)