**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 po wystawie stałej, wystawach czasowych w Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN oraz edukacyjnego oprowadzania grup po przestrzeni miejskiej, prowadzenie warsztatów i innych form zajęć edukacyjnych stacjonarnie i w formie online** **w okresie od  2 stycznia 2023 do 31 grudnia 2023.**

**1**. Oferujemy wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisanym w ogłoszeniu za cenę:

1) ..........zł (słownie: …………………………) brutto za **pojedynczą grupę w j. obcym** ( dyżur 2 godzinny)

2) ..........zł (słownie: …………………………) brutto za **pojedynczą grupę w j. polskim** (dyżur 2 godziny)

*(prosimy wypełnić odpowiednio*)

**2.** Świadczenie usług edukacyjnych w postaci oprowadzania grup po wystawie stałej, wystawach czasowych w Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN oraz edukacyjnego oprowadzania grup po przestrzeni miejskiej , prowadzenie warsztatów i innych form zajęć edukacyjnych stacjonarnie i w formie online **w języku polskim oraz w języku/ językach:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(*prosimy wypełnić jeżeli dotyczy, wskazać język świadczenia usług)***

**3.** Oświadczam, iż posiadam ważny Certyfikat Przewodnika po wystawie stałej Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN.

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 Wykonawcy )