**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 udzielanym 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, prowadzenie warsztatów i innych form zajęć edukacyjnych stacjonarnie i w formie online w okresie od 1 kwietnia 2022 do 31 grudnia 2022.**

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*)

1. Świadczenie usług edukacyjnych w postaci oprowadzania grup po wystawie stałej, wystawach czasowych w Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN oraz edukacyjnego oprowadzania 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 Wykonawca oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia w języku obcym)*
2. 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)