**FORMULARZ OFERTOWY**

**dla osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą lub osoby prawnej**

Imię i nazwisko Wykonawcy:

Firma, pod którą działa Wykonawca:

Siedziba i adres wykonawcy / adres wykonywania działalności:

Numer REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon:

Adres e-mail:

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielanym zamówieniu na: prowadzenie zajęć oraz warsztatów rodzinnych z oferty edukacyjnej Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN w 2020 roku,

oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisanymi w ogłoszeniu za cenę:

**Cena jednostkowa za 1 godzinę zegarową usługi wynosi: \_\_\_\_,\_\_\_ PLN\***

**słownie: (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_złotych \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/100)**

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.

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

Zamawiający może odstąpić od zawarcia umowy, w każdym czasie bez podania przyczyn lub zamknąć postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z przekazaną przez muzeum, w treści ogłoszenia o udzielanym zamówieniu, informacją prawną w zakresie przetwarzania moich danych osobowych i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z tą informacją.

 (data, imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy lub Wykonawcy)

**Załącznik nr 1**

**Wzór oświadczenia**

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielanym zamówieniu na: prowadzenie zajęć oraz warsztatów rodzinnych z oferty edukacyjnej Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN w 2020 roku,

oświadczam, że posiadam dyplom ukończenia studiów wyższych na poziomie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

\* (wpisać odpowiednio licencjackim lub magisterskim).

(data, imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy lub Wykonawcy)

**Załącznik nr 2**

**Wzór wykazu usług**

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielanym zamówieniu na: prowadzenie zajęć oraz warsztatów rodzinnych z oferty edukacyjnej Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN w 2020 roku,

przedstawiam wykaz przeprowadzonych zajęć lub warsztatów lub spacerów edukacyjnych dla dzieci i młodzieży w wieku szkolnym lub dla rodzin z dziećmi lub studentów, lub grup dorosłych - to jest co najmniej 100 godzin zajęć lub warsztatów lub spacerów edukacyjnych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia****(krótki opis)** | **Nazwa odbiorcy****i jego adres** | **Czas realizacji zamówienia** **od – do (dd/mm/rrrr)** | **Liczba przeprowadzonych zajęć (w godzinach)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

(data, imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy lub Wykonawcy)