**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

**……………………………………..**

 (miejscowość, data )

# Formularz oferty

Imię i nazwisko Wykonawcy/ Firma Wykonawcy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Regon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Formularz oferty**

dotyczący zamówienia, którego wartość jest niższa od kwoty 130 000 złotych netto, udzielanego w ramach przedsięwzięcia grantowego „Wystawa dla wszystkich – zwiększenie dostępności wystawy stałej Muzeum POLIN dla osób ze szczególnymi potrzebami”, realizowanego w projekcie "Kultura bez barier", nr projektu POWR.04.03-00-00-0071/20, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na zaprojektowanie i wykonanie plansz tyflograficznych dla osób niewidomych do wskazanych obiektów z wystawy stałej „1000 lat historii Żydów” - łącznie 105 tyflografik **oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia za \_\_\_\_\_\_\_\_ PLN (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych) brutto za całość zamówienia.**

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

1. Oświadczam, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Zobowiązuję się do realizacji zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego, w tym Istotnych Postanowień Umowy oraz złożonej oferty.
3. Jestem/ nie jestem \* zarejestrowany/a w (proszę podać numer z rejestru KRS lub CEDIG):
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Do niniejszej oferty załączam(y):**

1. Wykaz usług sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
2. Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie zamówienia.

Oferta wraz z załącznikami zawiera \_\_\_\_\_\_\_\_ zapisanych i kolejno ponumerowanych stron.

\*Niepotrzebne skreślić

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data, podpis Wykonawcy