**Załącznik nr 1 do Ogłoszenia**

**Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN**

**00-157 Warszawa, ul. Anielewicza 6**

**NIP 525-234-77-28**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w zakresie części 1. zamówienia – j. polski**

Pełna nazwa Wykonawcy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Siedziba i adres Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PESEL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej)

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

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

**W odpowiedzi na Ogłoszenie o udzielanym 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 1 stycznia do 31 grudnia 2024.**

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

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

*(prosimy zaznaczyć/wypełnić odpowiednio*)

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.

1. Oświadczam, iż dysponuję osobą, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia:

 imię i nazwisko: ……………………………………………………… posiadającą ważny Certyfikat Przewodnika Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN o numerze………………………...

(UWAGA: Należy wpisać imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia, przy czym w przypadku **osoby fizycznej, która nie prowadzi działalności gospodarczej**, jest to osoba realizująca zamówienie).

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. Oświadczam, że Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w ogłoszeniu o zamówieniu.
3. Oświadczam, że Wykonawca lub osoba skierowana do realizacji zamówienia będzie brała udział w ewaluacji przewodnickiej.
4. Oświadczam, że Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Oświadczam, że Wykonawca nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
6. Oświadczam, że wobec Wykonawcy nie została otwarta likwidacja ani ogłoszona upadłość.
7. Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przesłanek wskazanych w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (dalej: "Ustawa") w zw. z art. 7 ust. 9 ustawy. W przypadku powierzenia wykonania części Umowy podwykonawcom lub korzystania z usług lub zasobów innych podmiotów, zobowiązuję się do weryfikacji tychże na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa dotyczących obowiązków związanych z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.

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

 (data i podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)