## 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 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  2 stycznia 2022 do 31 grudnia 2022.**

1. Oferujemy wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisanym w ogłoszeniu za cenę:
2. ..........zł (słownie: …………………………) brutto za pojedynczą grupę w j. obcym ( dyżur 2 godzinny)
3. ..........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)*
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 )