Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**Znak sprawy: MPiTJPII/ZP-02/05/2024/ZO**

………………………..dn ………………….

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa:

Siedziba:

Nr telefonu/faks:

NIP:

REGON:

KRS/odpis z CEiDG:

 **Zamawiający:**

 Muzeum „Pamięć i Tożsamość”

 im. św. Jana Pawła II (w organizacji)

 ul. Droga Starotoruńska 3, 87-100 Toruń

 NIP: 9562337347, REGON: 380713458

 biuro@muzeumpamiecitozsamosc.pl

 strony www: <https://www.muzeumpit.pl>

**Zobowiązania Wykonawcy**

Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu **na: Kompleksową organizację “Dnia Dziecka” na terenie Muzeum „Pamięć i Tożsamość” im. św. Jana Pawła II (w organizacji) ul. Droga Starotoruńska 1A, 87-100 Toruń w dniu 01.06.2024 r,** oferujemy kompleksowe wykonanie zamówienia za cenę:

* + **Cena oferty netto:**

słownie:

* + **Cena oferty brutto:**

słownie:

**zgodnie z kalkulacją:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Zakres przedmiotu zamówienia | Ilość  | Cena netto za 1 szt. | Cena nettoza całość zamówienia[zł] | Stawka VAT [%] | Kwota podatku VAT [zł] | Cena bruttoogółem [zł] |
| 1. |  |   |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:**słownie: |  |  | **X** |  |  |

**Oświadczam, że:**

* posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
* posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
* zobowiązuję się wykonać zamówienie zgodnie z zapytaniem ofertowym z dnia **20.05.2024 r.**
* uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres – realizacji zlecenia.
* akceptuję 14 dniowy termin płatności.;
* **zobowiązuję się do realizacji zamówienia w terminie: 01.06.2024 r.**
* Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest ......................................................................

tel.: .......................................................................

e-mail: ……………..……………………………………………………………….………..…..

*/podpis kwalifikowany/zaufany/uprawnionego przedstawiciela wykonawcy/*