Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**Znak sprawy: MPiTJPII/ZP-02/08/2024/ZO**

………………………..dn ………………….

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa:

Siedziba:

e-mail:

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 wstępną** w przedmiotowym postępowaniu na: **Kompleksową organizacja cyklicznych wydarzeń artystyczno-kulturalnych w Muzeum „Pamięć i Tożsamość” im. św. Jana Pawła II (w organizacji) ul. Droga Starotoruńska 1A w Toruniu,**

oferujemy cenę:

1. **WARSZTATY ARTYSTYCZNE w terminach:**
2. **19.09.2024 r.**
3. **03.10.2024r.**
4. **17.10.2024 r.**
5. **24.10.2024 r.**
6. **14.11.2024 r.**
7. **21.11.2024 r.**
8. **28.11.2024 r.**
9. **12.12.2024 r.**
   * **Cena netto, za wszystkie wydarzenia artystyczne (należy uwzględnić wszystkie terminy):**

słownie:

* + **Cena brutto, za wszystkie wydarzenia artystyczne(należy uwzględnić wszystkie terminy):**

słownie:

1. **WYDARZENIA ARTYSTYCZNO-KULTURALNE SKIEROWANE DO OSÓB DOROSŁUCH I/LUB RODZIN Z DZIEĆMI:**
2. **Termin wydarzenia: 21.09.2024 (sobota):**
   * Cena netto:

słownie:

* + Cena brutto:

słownie:

1. **Termin wydarzenia: 29.09.2024 (niedziela):**
   * Cena netto:

słownie:

* + Cena brutto:

słownie:

1. **Termin wydarzenia: 13.10.2024 (niedziela):**

• Cena netto:

słownie:

• Cena brutto:

słownie:

1. **Termin wydarzenia: 10.11.2024 (niedziela):**
   * Cena netto:

słownie:

* + Cena brutto:

słownie:

1. **Termin wydarzenia: 08.12.2024 r. (niedziela):**

* Cena netto:

słownie:

* Cena brutto:

słownie:

**ŁĄCZNA CENA: a), b), c), d), e) :**

* + **Cena netto:**
  + **Cena brutto:**

**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 **28.08.2024 r.**
* uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres – realizacji zlecenia.
* akceptuję 14 dniowy termin płatności.;
* **zobowiązuję się do realizacji zamówienia w terminie: od września 2024 do grudnia 2024 r.(zgodnie z harmonogramem)**
* Ze strony Wykonawcy Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest: ......................................................................

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

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

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