Załącznik nr 2

Znak sprawy: MPiTJPII/ZP-01/09/2024/RR

Toruń 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>

**Dotyczy: Rozeznanie rynku dotyczące: Digitalizacja zbiorów muzealnych w ramach projektu wewnętrznego „Digitalizacja zbiorów Muzeum Pamięć i Tożsamość w Toruniu”.**

 **Znak sprawy: MPiTJPII/ZP-01/09/2024/RR.**

W odpowiedzi na pismo z dnia ……………………………roku w sprawie rozeznania rynku w celu oszacowania wartości zamówienia, w tym kosztów realizacji zamówienia przesyłamy wstępną kalkulację cenową:

* Cena oferty netto:

słownie:

* Cena oferty brutto:

słownie:

**zgodnie z kalkulacją:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Liczba obiektów** | **Cena netto za digitalizację jednego obiektu (uśredniona)** | **VAT** | **Cena brutto za digitalizację jednego obiektu** | **Łączna cena netto za digitalizację obiektów** | **Łączna cena brutto za digitalizację obiektów** |
| **Digitalizacja zbiorów muzealnych**  | **2380** |  |  |  |  |  |

**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;
* Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest ......................................................................

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

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