Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

**Znak sprawy: MPiTJPII/ZP-01/02/2025/ZW**

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: Usługa wystawiennicza polegającej na przygotowaniu rekonstrukcji (w sposób symboliczny) jednoizbowej wiejskiej chaty sprzed II wojny światowej z zachowaniem ówczesnych zasad architektonicznych i wnętrzarskich, w pełnej aranżacji wnętrza. Rekonstrukcja wiejskiej izby będzie jednym z elementów wystawy czasowej i ma na celu ukazanie miejsc, w których w czasie II wojny światowej ukrywali się Żydzi.**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe z dnia **20.02.2025 r**. w zakresie: **Usługi wystawienniczej polegającej na przygotowaniu rekonstrukcji (w sposób symboliczny) jednoizbowej wiejskiej chaty sprzed II wojny światowej z zachowaniem ówczesnych zasad architektonicznych i wnętrzarskich, w pełnej aranżacji wnętrza. Rekonstrukcja wiejskiej izby będzie jednym z elementów wystawy czasowej i ma na celu ukazanie miejsc, w których w czasie II wojny światowej ukrywali się Żydzi.**, przesyłam ofertę cenową:

* **Cena netto za realizację zamówienia:**

*słownie:*

**Cena brutto za realizację zamówienia:**

*słownie:*

**Oświadczam, że:**

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. zobowiązuje się do wykonania realizacji usługi **w terminie do dnia 14.05.2025 r.**
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
5. akceptuję 30 dniowy termin płatności;
6. Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest:

Imię i nazwisko:

tel. kom.:

e-mail:

*/podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy/*