Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**Znak sprawy: MPiTJPII/ZP-02/04/2025/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: Usługę światła i dźwięku wraz z zapewnieniem niezbędnego sprzętu do realizacji Koncertu Agencji z okazji Dnia Matki „Nie ma jak u mamy” zaplanowany na dzień 29.05.2025 r. godz. 19:00 w audytorium Muzeum „Pamięć i Tożsamość” im. św. Jana Pawła II (w organizacji) ul. Droga Starotoruńska 1A, 87-100 Toruń. Znak sprawy: MPiTJPII/ZP-02/04/2025/ZO.**

1. **CZEŚĆ 1 – DŹWIĘK:**

Oferujemy kompleksową realizację przygotowania dźwięku wraz z obsługą i transportem za cenę:

* **Cena oferty netto:**

słownie:

* **Cena oferty brutto:**

słownie:

1. **CZEŚĆ 2 - ŚWIATŁO + podesty sceniczne:**

Oferujemy kompleksowe wykonanie realizacji usługi za cenę:

* **Cena oferty netto:**

słownie:

* **Cena oferty brutto:**

słownie:

1. **CZĘŚĆ 3 – EKRAN LED + Wizualizacje:**

Oferujemy kompleksowe wykonanie realizacji usługi za cenę:

• **Cena oferty netto:**

 słownie:

• **Cena oferty brutto:**

 słownie:

**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 **11.04.2025 r.**
* uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres – realizacji zlecenia.
* akceptuję 30 dniowy termin płatności.;
* **zobowiązuję się do realizacji zamówienia w terminie: 29.05.2025 r.**
* Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest ......................................................................

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

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

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