Załącznik nr 2 do ogłoszenia

DZS.260.7.2024

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca**

**Muzeum Archeologiczne   
i Etnograficzne w Łodzi**

**Plac Wolności 14**

**91 – 415 Łódź**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| Siedziba: |  |
| Adres poczty elektronicznej: |  |
| Strona internetowa: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Numer REGON: |  |
| Numer NIP: |  |

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielanym zamówieniu usługi z zakresu działalności kulturalnej związanej z organizacją wystawy pt. PODRÓŻ W CZASIE TROPEM EKOLOGII- PLENEROWA, MOBILNA WYSTAWA O TEMATYCE EKOLOGICZNEJ dla Muzeum Archeologicznego i Etnograficznego w Łodzi dla Projektu Muzeum Otwarte – Faza II modernizacji Muzeum Archeologicznego i Etnograficznego w Łodzi, budynki „A” i „C” zlokalizowane na Placu Wolności w Łodzi – nr projektu FENX.07.01-IP.04-0010/23 w ramach działania FENX.07.01 Infrastruktura kultury i turystyki kulturowej priorytet FENX.07 Kultura Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027” składam ofertę na wykonanie zamówienia, zgodnie z ogłoszeniem.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami ogłoszenia i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń, ani uwag.

3.Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzeniem w wysokości :

|  |  |
| --- | --- |
| Brutto: |  |
| Netto: |  |
| Podatek VAT%: |  |

4. Oferta jest ważna przez okres 30 dni od dnia jej złożenia. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

5. Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt V ogłoszenia o udzielanym zamówieniu, tj. w okresie ostatnich pięciu lat - a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy, to w tym okresie - wykonałem następujące usługi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu na rzecz którego realizowana była usługa | Przedmiot usługi | Okres świadczenia usługi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

..............................dnia....................... ..............................................................

/miejscowość/ /podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/