Załącznik nr 1

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | FORMULARZ OFERTOWY |

 **Do**

**Ministerstwa Sprawiedliwości**

**Al. Ujazdowskie 11**

**00-950 Warszawa**

Nawiązując do zapytania ofertowego na:

**„Kompleksowa obsługa projekcji filmów z wykorzystaniem urządzeń VR (Virtual Reality) podczas „Nocy Muzeów””**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

1. **Oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę oferty brutto: ……………………………………………………………………………………… złotych, słownie złotych: ……………………………………………………………,
2. **ZAŁĄCZNIKIEM** do szacowania jest **Formularz cenowy z oświadczeniami**

**FORMULARZ CENOWY Z OŚWIADCZENIAMI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  | **Cena netto** | **VAT (%)** | **Cena brutto** |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| 1 | Kompleksowa obsługa projekcji filmów z wykorzystaniem urządzeń VR (Virtual Reality) podczas „Nocy Muzeów” |  |  |  |

**Wykonawca oświadcza, że:**

1. Wycena obejmuje wszystkie koszty związane z należytą realizacją zamówienia;
2. Posiada niezbędne narzędzia, kwalifikacje i doświadczenie do realizacji przedmiotu zamówienia opisanego w powyższym zapytaniu ofertowym.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*