|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOWE_NSS_nowelogoUMWD_UE_wspolfinansowanie_black |  |  |

## FORMULARZ OFERTY

**Tłumaczenia pisemne na potrzeby RPO WD**

**I. Zamawiający**

**Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego**

**Wybrzeże Słowackiego 12- 14, 50- 411 Wrocław**

**II. Wykonawca**

a) Zarejestrowana **nazwa Wykonawcy:**

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

b) Zarejestrowany **adres Wykonawcy**:

..................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

**tel.** ................................. **fax** ............................... **e-mail** ..................................................................

..............................................................................................................................................................

**REGON** ......................................................... …….**NIP** ....................................................................................

**Osoba do kontaktu** : .......................................................................................................................................

**OFERTA NA**

Usługi tłumaczeń pisemnych z języka polskiego na język angielski na potrzeby Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w kwocie:

………………………………. zł **brutto** (słownie: ……………………………………………………………………………………….. zł)

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i przyjmujemy warunki   
   w nim zawarte.
2. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotowego zamówienia.
3. Oferujemy wykonanie zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu.

…………………………… …………………………………..…..….…………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

CENA ZAMÓWIENIA

**I. Zamawiający**

**Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego**

**Wybrzeże Słowackiego 12- 14, 50- 411 Wrocław**

**II. Wykonawca**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **za maksymalne wynagrodzenie brutto:**

................................. zł (słownie: ................................................................................................ zł)

Szczegółowa kalkulacja ceny

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa brutto za 1 stronę** | **Maksymalna ilość stron** | **Wartość brutto** |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5= 3 \* 4 |
| Tłumaczenia pisemne zwykłe z jęz. polskiego na jęz. angielski | 1 strona = 1800 znaków ze spacjami |  | 120 |  |

…………………………… …………………………………..…..….…………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY\***

**I. Zamawiający**

**Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego**

**Wybrzeże Słowackiego 12- 14, 50- 411 Wrocław**

**II. Wykonawca**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Okres realizacji usługi**  (data rozpoczęcia  i zakończenia) | **Wartość usługi (brutto)** | **Przedmiot usługi**  (tłumaczenia pisemne z/na języka polskiego na/z język angielski) | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** (nazwa i adres) |
| Zrealizowanie w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert usługi (tj. umowy) tłumaczeń pisemnych z/na języka polskiego na/z język angielski na co najmniej 3 000,00 zł brutto każda | | | | |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

1. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym, pozwalającym na wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. Znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej wykonanie zamówienia.

…………………………………… …………………………………….…..….…………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)

***\* sporządzany w celu dokonania oceny ofert w ramach kryterium „Doświadczenie Wykonawcy”***

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

**WYKAZ OSÓB KWALIFIKUJĄCYCH SIĘ DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**I. Zamawiający**

**Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego**

**Wybrzeże Słowackiego 12- 14, 50- 411 Wrocław**

**II. Wykonawca**

..................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię  i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie (zakres)**  **(z uwzględnieniem wymogów Zamawiającego określonych w pkt V.3 zapytania ofertowego)** | **Wykształcenie** | **Informacje  o podstawie dysponowania**  **osobą** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |

......................................................

*(miejscowość, data)*

……………..…………………………………..

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*