**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wyrażam chęć uczestnictwa w rozeznaniu rynku, zorganizowanym przez Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy na świadczenie usługi polegającej na zapewnieniu tłumaczy ustnych z języka polskiego na niemiecki i odwrotnie oraz z języka polskiego na czeski i odwrotnie podczas Transgranicznych Targów Pracy w Zgorzelcu odbywających się w dniu 09.05.2018r.**

**Wykonawca:**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………

nr tel………………………………nr faksu……..………adres e-mail:…………………@.............

1. Wyznaczamy do reprezentowania Wykonawcy w czasie trwania procedury rozeznania rynku Panią/Pana:………………………………………………………………………(imię i nazwisko).
2. **Przedmiotem zamówienia jest:**
	* + - Tłumacz konsekutywny języka niemieckiego – 30 tłumaczy z możliwością zmniejszenia
			o maksymalnie 8 tłumaczy,
			- Tłumacz konsekutywny języka czeskiego – 4 tłumaczy z możliwością zmniejszenia
			o maksymalnie 2 tłumaczy,
			- Tłumacze posiadający wiedzę i umiejętności z zakresu: rynku pracy, prawa podatkowego, ubezpieczeń społecznych, ubezpieczeń zdrowotnych i ubezpieczeń socjalnych, warunków życia i pracy na terenie Niemiec i Czech;
			- Tłumacze niezbędni na 4 godziny zegarowe.
3. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, o którym mowa w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 – SOPZ niniejszego formularza , za następującą cenę:**
	1. Cena maksymalna za usługę zapewnienia tłumaczy ustnych:
4. **Cena netto …………………….zł (słownie:………………………………………..)**

**VAT……%; wartość podatku VAT……………………….zł (słownie……………)**

1. **Cena brutto……………………zł (słownie:…………………………………………)**
	1. Cena jednostkowa za tłumacza języka niemieckiego:
2. **Cena netto …………………….zł (słownie:………………………………………..)**

**VAT……%; wartość podatku VAT……………………….zł (słownie……………)**

1. **Cena brutto…………………………zł (słownie:…………………………………)**
	1. Cena jednostkowa za tłumacza języka czeskiego:
2. **Cena netto ………………….zł (słownie:………………………………………..)**

**VAT……%; wartość podatku VAT……………………….zł (słownie……………)**

1. **Cena brutto…………………zł (słownie:………………………………………)**
2. Deklaruje wykonanie zamówienia, **zgodnie ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia - SOPZ**, stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszego formularza ofertowego po cenach jednostkowych:
3. Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: **09.05.2018r.**
4. Wyrażam zgodę na stosowanie w rozliczeniach 30-dniowego terminu płatności od dnia dostarczenia do Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Wałbrzychu prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.
5. Oświadczam, że zapoznałem się ze **Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia (załącznik nr 1 – SOPZ)** i przyjmuję go bez zastrzeżeń.
6. Numer Wykonawcy **NIP**…………………..**REGON**………………**PESEL**…………….
**i adres zamieszkania**………………………(wypełnić w przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej).
7. Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, (jeżeli będą wymagane) podaje się niżej
8. ………………………….tel. …………………….. e-mail ……………………………….
9. ………………………… tel. …………………….. e-mail ………………………………
10. Oświadczam, że wyceniłem i zapewnię wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
11. Oświadczam, że zapoznałem się w sposób wystraczający i konieczny ze szczegółowymi warunkami opisu przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 – SOPZ) i ze wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyna dodatkowych roszczeń finansowych.

 **Data**…………………………….. …………………………………………….

 **(pieczęć i podpis Wykonawcy)**