Załącznik nr 1  
do Zapytania ofertowego

# Formularz oferty na na usługę tłumacza on-line języka migowego oraz na tłumaczenie na język migowy materiałów zamieszczanych na stronach internetowych Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

## **Nazwa i siedziba Oferenta:**

REGON: NIP:

osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię i nazwisko, stanowisko):

nr tel.: e-mail:

## **Oferta Wykonawcy:**

Koszt usługi polegającej na świadczeniu usługi tłumacza on-line języka migowego oraz na tłumaczeniu na język migowy materiałów zamieszczanych na stronach internetowych Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych wyceniamy w pełnym rzeczowym zakresie ujętym w zapytaniu ofertowym, na kwotę:

1. za pojedyncze tłumaczenie na język migowy materiałów zamieszczanych na stronach PFRON: …….. zł (słownie:……..) netto/…….. zł (słownie:……..) brutto,
2. za miesięczną wartość abonamentu za usługę tłumacza online na język migowy:

…….. zł (słownie:…..) netto/…….. zł (słownie:….) brutto,

1. łącznie (na podstawie wzoru w zapytaniu ofertowym w punkcie 5) : …….. zł (słownie:……..) netto/…….. zł (słownie:……..) brutto.

## **Oświadczenia:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i projektem umowy (wraz z załącznikiem) i w przypadku wybrania oferty zawrzemy umowę w przedstawionej do zapytania treści.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że posiadamy wiedzę, doświadczenie, kwalifikacje i zasoby niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną.
5. Oświadczamy, iż nie jesteśmy podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo   
   lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
6. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
7. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
8. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
9. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
10. Oświadczamy, że nie posiadamy zaległości finansowych względem Zamawiającego.
11. Oświadczamy, że nie jesteśmy podmiotem będącym w sporze prawnym z Zamawiającym.
12. Oświadczamy, że nie jesteśmy podmiotem, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835), na zasadach określonych w tej ustawie.

Miejscowość i data

Podpisy uprawnionych  
przedstawicieli Wykonawcy