**Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego z dnia**

**FORMULARZ OFERTOWY**

 **,** (uzupełnij miejscowość i datę)

**OFERTA WYKONAWCY**

**Dane Wykonawcy**

Nazwa (Imię i Nazwisko, gdy Wykonawcą jest osoba) i adres Wykonawcy:

**KRS: REGON: NIP:**

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

**nr tel.: e-mail:**

**Wycena na usługi tłumaczenia pisemnego z języka polskiego na język angielski oraz z języka angielskiego na język polski artykułów naukowych oraz innych materiałów przekazanych Wykonawcy przez Redakcję Kwartalnika „Niepełnosprawność – Zagadnienia, Problemy, Rozwiązania” lub Biuro ds. Analiz, Prognoz i Współpracy Międzynarodowej**

Koszt usługi polegającej na świadczeniu usługi tłumaczenia pisemnego z języka polskiego na język angielski oraz z języka angielskiego na język polski artykułów naukowych oraz innych materiałów przekazanych Wykonawcy przez Redakcję Kwartalnika „Niepełnosprawność – Zagadnienia, Problemy, Rozwiązania” lub Biuro ds. Analiz, Prognoz i Współpracy Międzynarodowej wyceniam/y w pełnym rzeczowym zakresie ujętym w zapytaniu ofertowym, na kwotę:

1. **za jedną stronę obliczeniową tekstu przetłumaczonego w trybie zwykłym: brutto zł (słownie: ) / netto zł (słownie: ).**
2. **posiadam/y referencje potwierdzające doświadczenie w zakresie tłumaczenia tekstów naukowych: TAK / NIE** (należy wybrać słowo „Tak” lub „Nie”, słowo niepotrzebne skreślić)

**Termin realizacji zamówienia 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

**Oświadczenia**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
3. 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:
4. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
5. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
6. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
7. 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;
8. Oświadczamy, że nie posiadamy zaległości finansowych względem Zamawiającego ani nie jesteśmy z nim w sporze prawnym.

**Załączniki** (wymienić, jeśli dotyczy)

| **Lp.** | **Nazwa dokumentu (Certyfikat potwierdzający kwalifikacje tłumaczeniowe/Referencje dot. współpracy z klientami/Referencje potwierdzające doświadczenie w tłumaczeniu tekstów naukowych)**  | **Wystawca dokumentu** | **Nazwa pliku** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

Pieczątka, data i podpis Wykonawcy