Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa/Imię i nazwisko Oferenta: .................................................................................................................................

Adres: ..………....................................................................................................................................................................

nr tel.: ...............................................................................................................................................................................

adres e-mail: ….……………………………………………………………………………..………………………………………………………………..

NIP: …….…………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………..

Zamawiający:

**Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. w Koninie**

**ul. Zakładowa 4, 62-510 Konin**

**Nawiązując do Zapytania ofertowego** **na realizację zamówienia pn. Świadczenie usług tłumaczenia ustnego rozmów polsko-angielskich i angielsko-polskich dla spółki Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. w Koninie w 2024 roku:**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za oczekiwaną stawkę godzinową na poziomie:

…………………………………………… (słownie: ……….……………………………………………………) **zł netto,**

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

**w tym podatek VAT** ……… **%**,

przy założeniu, że łączna liczba godzin jednostkowych tłumaczeń nie przekroczy 50h.

1. Oświadczam, że w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia zgodnie z zapisami Zapytania ofertowego.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, tj. w ciągu ostatnich 36 miesięcy wykonałem/am łącznie na rzecz podmiotów gospodarczych bądź jednostek sektora finansów publicznych minimum 15h tłumaczeń ustnych typu liaison („zdanie po zdaniu”), konsekutywnych (następczych) lub konferencyjnych.
4. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do realizacji przedmiotowej usługi od momentu jej zlecenia w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ...............................................  (miejscowość, data) |  | .........................................................................  (pieczątka/podpis osoby uprawnionej  lub upoważnionej przez Oferenta) |