

Załącznik nr 2 do zaproszenia do złożenia oferty

FORMULARZ OFERTY

Zamawiający: Województwo Podkarpackie - Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie / ~~Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie~~ \*

odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na realizację zadania:

Usługa wykonania tłumaczenia symultanicznego z języka angielskiego na język polski i z języka polskiego na język angielski podczas pierwszego, stacjonarnego posiedzenia Komitetu Monitorującego RPO WP 2014-2020 w 2016 roku.

* + 1. Oferujemy wykonanie usługi/~~dostawy/roboty budowlanej~~ będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę   
       w wysokości:
       1. netto: zł, słownie:………………………………………………………
       2. podatek VAT:……………%, słownie:………………………………………………………
       3. brutto: zł, słownie:………………………………………………………
    2. Cena jednostkowa (brutto) tłumaczenia symultanicznego przypadająca na godzinę zegarową\*\*: …………………………………. (kwota obligatoryjna do podania przez Wykonawcę).
    3. Termin realizacji zamówienia: 12 luty 2016 r.
    4. Miejsce realizacji zamówienia: Rzeszów
    5. Oświadczamy, iż posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia.
    6. ~~Oświadczamy, że ponad 50% zatrudnionych pracowników stanowią osoby niepełnosprawne w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego\* \*\*\*~~
    7. Oświadczamy, iż znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
    8. Oświadczamy, że zobowiązujemy się wykonać zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z przedstawioną ofertą.

(data, podpis Wykonawcy)

……………………………………………….

Załączniki:

\* *Niepotrzebne skreślić*

*\*\* Cena dotyczy 1 godziny tłumaczenia symultanicznego, wykonywanego przez 2 tłumaczy.*

\*\*\* *Informacja konieczna do podania w przypadku realizacji usługi cateringowej przez Wykonawcę zatrudniającego ponad 50% osób niepełnosprawnych*