Załącznik Nr 6

do Zarządzenia Nr 24

Prezesa KRUS

z dnia 1 czerwca 2017 r.

**FORMULARZ OFERTY**

**na usługi tłumaczenia przez tłumaczy przysięgłych pisemnych tekstów z języka obcego
na język polski realizowanych na rzecz Oddziału Regionalnego
Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Koszalinie oraz podległych Placówek Terenowych**

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

NIP: ............................................................................................................................................................................

REGON: ....................................................................................................................................................................

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

* + - 1. oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: ............................... zł netto, a wraz
			z należnym podatkiem VAT w wysokości ..........% za cenę brutto: ....................... zł brutto (słownie: .................... .................................................................................................................................................................. zł brutto)\*;
			2. przedmiot zamówienia: usługi tłumaczenia przez tłumaczy przysięgłych pisemnych tekstów z języka obcego na język polski jest objęty/nie jest objęty\*\* odwrotnym obciążeniem VAT.

Dla obliczenia ceny oferty, którą Zamawiający wykorzysta do porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej, należy wypełnić tabelę poniżej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.:** | **Język obcy:** | **Orientacyjna przewidywana liczba stron rozliczeniowych przekazywana do tłumaczenia w okresie obowiązywania umowy:** | **Cena jednostkowa netto za jedną stronę rozliczeniową tekstu:** | **Cena netto****(wartość z kolumny Nr 3 x wartość z kolumny Nr 4):** |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** |
| 1 | angielski | 290 |  |  |
| 2 | niemiecki | 900 |  |  |
| 3 | holenderski  | 135 |  |  |
| 4 | norweski | 135 |  |  |
| 5 | szwedzki | 65 |  |  |
| 6 | hiszpański | 35 |  |  |
| 7 | duński | 80 |  |  |
| 8 | francuski | 50 |  |  |
| 9 | islandzki (dopuszcza się formę tłumaczenia poświadczonego przez Konsulat) | 5 |  |  |
| 10 | włoski | 15 |  |  |
| 11 | grecki | 5 |  |  |
| 12 | fiński | 5 |  |  |
| **13** | **Ogółem cena netto (sposób obliczenia: suma cen netto określonych w kolumnie Nr 5 dla wierszy od Nr 1 do Nr 12):** |  |
| **14** | **Ogółem cena brutto (sposób obliczenia: ogółem cena netto określona w kolumnie Nr 5 dla wiersza Nr 13, powiększona o obowiązującą stawkę podatku VAT, wskazaną powyżej przez Wykonawcę):** |  |

Ogółem cena brutto określona powyżej nie stanowi ceny maksymalnej umowy – służy wyborowi oferty najkorzystniejszej.

3. Oferujemy termin realizacji zamówienia: od dnia 1 października 2017 r. do 30 września 2018 r.

~~4. Warunki gwarancji: …………………………………................................………………………………..~~

~~5. Forma zabezpieczenia należytego wykonania umowy …………………………………………………..~~

~~6. Pozostałe dane do kryteriów oceny ofert ………………………………………………………………~~

7. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego
i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

8. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1) parafowany wzór umowy;

2) .......................................................................................................................................................................

3) .......................................................................................................................................................................

4) .......................................................................................................................................................................

*Miejscowość ............................, dnia ....................................20…. roku.*

*..........................................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

\* w sytuacji, gdy cena przedmiotu zamówienia jest wieloskładnikowa, należy podać także cenę poszczególnych pozycji

\*\* niepotrzebne skreślić