**FORMULARZ OFERTY**

**usługa tłumaczenia zwykłego dokumentów urzędowych w językach obcych dla komórek organizacyjnych Oddziału Regionalnego KRUS w Gdańsku, zajmujących się ubezpieczeniem społecznym rolników lub ustalaniem prawa do świadczeń emerytalno -rentowych lub krótkoterminowych w 2018 roku.**

* + 1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:

…………………………………………..........................................................................................................................................................................................................................

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

REGON: …………………........................................................................................

* + 1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

1. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia (koszyk języków) za cenę netto: ………….....…… zł., a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ....… % za cenę brutto: .........………… zł;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **JĘZYK** | **CENA BRUTTO W ZŁ (za 1 stronę)** |
| **1** | Niemiecki |  |
| **2** | Angielski |  |
| **3** | Niderlandzki |  |
| **4** | Francuski |  |
| **5** | Norweski |  |
| **6** | Szwedzki |  |
| **7** | Duński |  |
| **8** | RAZEM: |  |

* + 1. Oferujemy termin realizacji zamówienia: od 01.01.2018 r., do 31.12.2018 r.
    2. Warunki gwarancji: niezmienność cen przez cały okres obowiązywania umowy.
    3. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
    4. Oświadczam, że podana przez nas cena zawiera w sobie wszystkie elementy opisane   
       w zapytaniu ofertowym i Zamawiający nie będzie ponosił żadnych innych opłat z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia.
    5. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty  
       są:
    6. parafowany wzór umowy;
    7. ..........................................
    8. ..........................................

*Miejscowość* , *dnia 20..,. roku.*

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