**FORMULARZ OFERTOWY** **nr 2/ KPF-0103-24/2025**

**tłumaczenie pisemne z języka polskiego na język niemiecki raportu** przygotowanego w ramach projektu Opracowanie koncepcji utworzenia Transgranicznego Laboratorium Dialogu Edukacyjnego T.L.D.E./ Entwicklung eines Konzepts für die Einrichtung eines grenzüberschreitenden Labors für Bildungsdialog - T.L.D.E. współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | |  |
| Adres | |  |
| Telefon / fax | |  |
| E-mail | |  |
| NIP | |  |
| REGON | |  |
| **DANE OSOBY DO KONTAKTU** | | |
| Imię i nazwisko |  | |
| Telefon |  | |
| E-mail |  | |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **składam(y) niniejszą ofertę:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym** | | |
| **Nazwa usługi** | **Cena brutto** | |
| **Usługa tłumaczenia pisemnego – cena za stronę rozliczeniową 1 800 znaków ze spacjami.** |  | |
| **Słownie wartość oferty brutto:** | **....................................................................** | |
| **Doświadczenie tłumaczy – wymóg formalny** | | |
| **Imię i nazwisko tłumacza** | **Liczba przetłumaczonych raportów z badań (3 tłumaczenia)** | **Posiadane kwalifikacje** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**- zapytanie ofertowe nr 2/ KPF-0103-24/2025**

* + 1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
    2. Oświadczam, że Wykonawca, składający niniejszy formularz oferty, spełnia warunki określone przez Zamawiającego.
    3. Oświadczam, że tłumaczenia będą wykonywane przez wykwalifikowanych tłumaczy, specjalizujących się w danej dziedzinie (edukacja, pedagogika) ze starannością wynikającą z zawodowego charakteru tych czynności. Wykonawca jest zobowiązany do posługiwania się w tłumaczeniach terminologią używaną w oficjalnych dokumentach Unii Europejskiej oraz polskiej administracji rządowej i samorządowej ewentualnie terminami powszechnie używanymi przez doktrynę danej dziedziny, której tłumaczenie dotyczy.
    4. Oświadczam, że tłumaczenia będą wykonywane przez tłumaczy posiadających znajomość i doświadczenie w obsłudze platformy ZOOM PRO. Spotkanie odbędzie za pośrednictwem platformy ZOOM PRO tym samym wymagana jest od tłumaczy znajomość obsługi platformy i doświadczenie prowadzenia tłumaczeń symultanicznych przy użyciu tej platformy . W trackie tłumaczenia konieczne będzie uwzględnienie języka fachowego z zakresu języka fachowego z edukacji i pedagogiki oraz specyficznych dla programu INTERREG VI A
    5. Oświadczam, że cena oferty uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszt dostawy.
    6. Oświadczam, iż Wykonawca posiada niezbędne uprawnienia do realizacji powierzonego zadania i/lub dysponuje potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania zamówienia.
    7. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
    8. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny na dzień złożenia oferty.
    9. Oświadczam, że Wykonawca składający niniejszy formularz oferty, nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego  lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą polegające w szczególności na:
  + uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  + posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
  + pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  + 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.

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

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej