



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Wykonawcy:

NIP:

REGON:

Tel./ fax

e-mail:

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert dotyczące zamówienia publicznego poniżej
równowartości kwoty 14. 000 euro na zadanie pn:

„Usługa tłumaczeń migowych dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pleszewie”.

przedstawiam następującą ofertę:

1. Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia :

Cena brutto za 1 godzinę zegarową usług tłumaczeniowych z języka polskiego na język migowy
oraz z języka migowego na język polski wyniesie:zł brutto.

słownie: złotych brutto.

w tym VAT [.....%] : zł

słownie: złotych brutto.

1. Oświadczam, że znajduję się w rejestrze tłumaczy języka migowego prowadzonym przez
województwo nr

2. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i warunkami realizacji.

3. Wypłata wynagrodzenia nastąpi po wykonaniu zlecenia, jednak nie wcześniej niż po otrzymaniu
środków od Instytucji Pośredniczącej na realizację projektu, nie później niż do końca 31.12.2012r.

4. Załącznikami do niniejszego formularza są :



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- a). Oświadczenie w trybie art. 22 ust. 1 pkt. 1- 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2010r, Nr 113, poz.759 ze zm).
- b). Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- c). Certyfikat tłumacza języka migowego.
- d).
- e).

.....

Podpis Wykonawcy lub upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

Data: