**Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Ziemia Gotyku**

**Brąchnówko 18, 87-140 Chełmża**

………………………………………………………………………

Nazwa i adres wykonawcy/pieczątka

# O F E R T A C E N O W A

W nawiązaniu do zapytania ofertowego z dn. 07.05.2019r. dotyczącego tłumaczenia symultanicznego (język polski <-> język angielski) podczas konferencji w ramach realizacji międzynarodowego projektu współpracy „Eco-North” w ramach poddziałania 19.3 „Przygotowanie i realizacja w zakresie współpracy z lokalną grupą działania” objętego PROW na lata 2014-2020oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę …………………zł brutto (słownie: ……………..…………………………………………).

Na ww. kwotę składa się:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | nazwa | Cena netto w zł | Stawka VAT | Cena brutto zł |
| I.  | **Wykonanie kompleksowej usługi w zakresie wykonania usługi tłumaczenia****symultanicznego (język polski <-> język angielski) podczas konferencji w ramach realizacji międzynarodowego projektu współpracy „Eco-North” w ramach poddziałania 19.3 „Przygotowanie i realizacja w zakresie współpracy z lokalną grupą działania” objętego PROW na lata 2014-2020:**Usługa obejmuje:- tłumaczenie symultaniczne, 1 blok tłumaczeniowy (do 4h), 2 tłumaczy – para językowa: j. polski <–> j. angielski- zapewnienie sprzętu i obsługi technicznej (70 słuchawek, 1 kabina dla tłumaczy, ewentualnie inne niezbędne wyposażenie do prawidłowej realizacji usługi)- tematyka tłumaczenia: ogólna, fundusze europejskie i UE, lokalne grupy działania, obszary wiejskie, przedsiębiorczość, ekologia, młodzieżTermin i miejsce konferencji:06.06.2019r. godz. 16.00 – 20.00Biblioteka – Centrum Kultury w Łubiance, ul. Toruńska 4, 87-152 Łubianka |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

1. Deklaruję/my ponadto termin wykonania zamówienia zgodnie z harmonogramem Zamawiającego oraz dostarczenie towaru do siedziby Zmawiającego.
2. Oświadczam/y, że:
* zapoznałem/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń,
* w razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w specyfikacji, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
1. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w przypadku udzielenia Mi/Nam zamówienia jest:

Imię i Nazwisko:

Numer Telefonu:

Miejscowość, data

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

*podpisy osoby/osób upoważnionej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy*