Załącznik nr 2 do SWZ/3/ŚMS/2024

**Formularz cenowy**

na realizację **kompleksowej usługi dotyczącej tłumaczenia symultanicznego kabinowego wraz z transmisją streamingową oraz tłumaczeniem na polski język migowy jednodniowej międzynarodowej konferencji naukowej** realizowanej na rzecz zadania

pn. „Świat na miarę seniora – sytuacja osób starszych w Polsce”

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta**  **lub imię i nazwisko\*** |  |
| **Adres do korespondencji** **lub adres zamieszkania\*** |  |
| **Regon** |  |
| **NIP** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |

\**należy podać w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej.*

Zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ/3/ŚMS/2024 - składam **ofertę**   
w ramach szacowania wartości zamówienia na realizację kompleksowej usługi dotyczącej tłumaczenia symultanicznego kabinowego wraz z transmisją streamingową oraz tłumaczeniem na polski język migowy jednodniowej międzynarodowej konferencji naukowej w ramach zadania szczególnie istotnego dla polityki naukowej państwa pn. „Świat na miarę seniora – sytuacja osób starszych w Polsce”:

**Łączna całkowita wartość oferty wyniesie** ……………….……. zł **netto** + należny podatek **VAT** ….... % w kwocie …..…..….………. zł, co stanowi ……………………. zł **brutto.**

Oświadczam, iż zapoznałem się z Opisem przedmiotu zamówienia (OPZ) i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z postawionymi w nim wymogami.

…………………………….………

*Data i podpis/pieczęć*