**FORMULARZ WARTOŚCI SZACUNKOWEJ**

Nazwa i adres Wykonawcy:…………………………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………………………………………………………

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

dla Agencji Badań Medycznych, 00-014 Warszawa, ul. Stanisława Moniuszki 1A, nr tel. +48 22 2707069

**ODPOWIEDŹ NA ROZEZNANIE CENOWE**

**na sukcesywne świadczenie usług tłumaczeń językowych na potrzeby**

**Agencji Badań Medycznych**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł **netto** (słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych \_\_\_\_/100), tj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł **brutto** (słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych \_\_\_\_/100), zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa tłumaczeń** | **Szacunkowa ilość** **stron** | **Cena jednostkowa netto (w zł)\***  | **Stawka** **VAT** **(w %)\*\***  | **Cena jednostkowa brutto (w zł)\***  | **Wartość netto bez VAT\*(w zł)\*** ***(kol.3 x kol.4)***  | **Wartość brutto z VAT (w zł)\*** ***(kol.3 x kol.6)***  |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
| **TŁUMACZENIA PISEMNE 1 strona obliczeniowa (1800 znaków ze spacjami)** |
| Tłumaczenia pisemne (tryb zwykły) |
| ***1*** | z języka angielskiego na język polski | ***400*** |  |  |  |  |  |
| ***2*** | z języka polskiego na język angielski | ***400*** |  |  |  |  |  |
| Tłumaczenia pisemne (tryb pilny) |
| ***3*** | z języka angielskiego na język polski | ***200*** |  |  |  |  |  |
| ***4*** | z języka angielskiego na język polski | ***200*** |  |  |  |  |  |
| **WERYFIKACJE JĘZYKOWE - 1 strona obliczeniowa (1800 znaków ze spacjami)** |
| Weryfikacje pisemne językowe (tryb zwykły) |
| ***5*** | z języka angielskiego na język polski | ***300*** |  |  |  |  |  |
| ***6*** | z języka polskiego na język angielski | ***300*** |  |  |  |  |  |
| Weryfikacje pisemne językowe (tryb pilny) |
| ***7*** | z języka angielskiego na język polski | ***150*** |  |  |  |  |  |
| ***8*** | z języka polskiego na język angielski | ***150*** |  |  |  |  |  |
| **TŁUMACZENIA PRZYSIĘGŁE - 1 strona obliczeniowa (1125 znaków ze spacjami)** |
| Tłumaczenia przysięgłe (tryb zwykły) |
| ***9*** | z języka angielskiego na język polski | ***100*** |  |  |  |  |  |
| ***10*** | z języka polskiego na język angielski | ***100*** |  |  |  |  |  |
| Tłumaczenia przysięgłe (tryb pilny) |
| ***11*** | z języka angielskiego na język polski | ***50*** |  |  |  |  |  |
| ***12*** | z języka polskiego na język angielski | ***50*** |  |  |  |  |  |
| **TŁUMACZENIA PISEMNE JĘZYKA INNEGO NIŻ ANGIELSKI** |
| Tłumaczenia pisemne (tryb zwykły) |
| ***13*** | z języka innego niż angielski` na język polski | ***150*** |  |  |  |  |  |
| ***14*** | z języka polskiego na język inny niż język angielski | ***150*** |  |  |  |  |  |
| Tłumaczenia pisemne (tryb pilny) |
| **15** | z języka innego niż angielski` na język polski | ***75*** |  |  |  |  |  |
| **16** | z języka polskiego na język inny niż język angielski | ***75*** |  |  |  |  |  |
| TŁUMACZENIA USTNE SYMULTANICZNE |
| **17** | Tłumaczenie symultaniczne dwóch tłumaczy oraz zapewnienie kabiny do tłumaczeń symultanicznych wraz z pełnym wyposażeniem niezbędnym dla pracy jednego tłumacza, odbiorniki cyfrowe i słuchawki dla 25 osób (wraz z obsługą, transportem, monta­żem i demontażem) | ***5*** |  |  |  |  |  |
| **CENA CAŁKOWITA ZAMÓWIENIA NETTO** ***Suma poz. od nr 1 do nr 17 w kolumnie nr 7 (łączna cena oferty netto bez VAT w zł)\*:***  | **……..………** |  |
| **CENA CAŁKOWITA ZAMÓWIENIA BRUTTO** ***Suma poz. od nr 1 do nr 17 w kolumnie nr 8 (łączna cena oferty brutto z VAT w zł)\*:***  |  | **……..………** |

Szacunkowe ilości wskazane w tabeli będą służyły tylko i wyłącznie obliczeniu ceny oferty.

1. Ceny brutto za poszczególne rodzaje tłumaczeń obejmuje wszystkie koszty związane z należytym wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz dostarczeniem go do siedziby Zamawiającego lub miejsca świadczenia usługi wskazanego przez Zamawiającego, na warunkach określonych w Opisie przedmiotu zamówienia i Istotnych Postanowieniach Umowy, będących załącznikami do niniejszego zapytania ofertowego.

 , dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ r.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis i pieczątka imienna osoby uprawnionej do występowania w obrocie prawnym*

 *lub posiadającej pełnomocnictwo*