  

……………………………………………. ……………………………….

Nazwa i adres (pieczęć Wykonawcy) miejscowość i data

 **FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**.

Gmina Kiwity z siedzibą Kiwity 28, 11-106 Kiwity

2. **Nazwa przedmiotu zamówienia**.

Świadczenie usługi tłumacza Polskiego Języka Migowego

3. **Nazwa i adres Wykonawcy**

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

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

Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym ……………………………………………………………………….

Tel………………………………e-mail…………………………………………………………………………………………………………….

4. Ja(my) niżej podpisany(i) oferuję (jemy) wykonanie zamówienia za:

- Całkowite wynagrodzenie brutto w okresie realizacji zamówienia wyniesie:

………………………………..… zł brutto (słownie: ……………………………………………………………………………………..…)

tj. ………………………………..… zł brutto (słownie: …………………………) za miesiąc świadczenia usługi

5. Ja(my) niżej podpisany (i) oświadczam(y), że:

1) Zapoznałem (liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę (imy) do niego zastrzeżeń,
w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na określonych warunkach.

2) Dysponuję (będę dysponować) osobą/osobami biegle posługującymi się Polskim Językiem Migowym PJM, posiadającymi umiejętność tłumaczenia w tempie dostosowanym do przebiegu obsługiwanego spotkania.

……………………………………………………

 podpis