**oferent/wykonawca**

*nazwa, siedziba, adres,*

*NIP, REGON, e-mail, telefon*

**O F E R T A**

**zamawiający**

**Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych,**

**Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych**

**02-222 Warszawa, Al. Jerozolimskie 181C**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe GP.PWM.26.2.2019, w sprawie zamówienia w przedmiocie **wykonywanie usług w zakresie tłumaczeń językowych (pisemnych i ustnych) oraz usług pokrewnych**

oferujemy należyte wykonanie zamówienia opisanego w zapytaniu ofertowym i wzorze umowy, za wynagrodzeniem obliczonym na podstawie **cen jednostkowych brutto ustalonych** **w formularzu cenowym** (załącznik nr 2 do OFERTY) dla każdej kategorii tłumaczenia, przy czym cena jednostkowa brutto za tłumaczenie pisemne 1 strony obejmuje 1 500 znaków (ze spacjami), z uwzględnieniem trybu (zwykłego i ekspresowego), języka i rodzaju usługi.

**Orientacyjna cena całkowita brutto obliczona w formularzu cenowym** dla porównania ofert, wynosi **........................** **pln** (słownie złotych ……………………………………………..…………………….………)

**Ceny jednostkowe brutto określone w formularzu cenowym** **są** **stałe w całym okresie umowy** i obejmują wszystkie koszty realizacji usług, ponoszone przez zamawiającego. Akceptujemy fakt, że cena całkowita oferty dotyczy orientacyjnej ilości usług, a nam nie przysługuje wynagrodzenie za usługi, których zamawiający nie zleci w okresie obowiązywania umowy, jak również żadna rekompensata lub roszczenie z tego tytułu.

1. Zobowiązujemy się wykonywać usługi objęte zamówieniem i umową, na zlecenia złożone przez zamawiającego w okresie od dnia zawarcia umowy do 31 maja 2021 r. albo do dnia wcześniejszego w razie całkowitego wykorzystania kwoty przeznaczonej na sfinansowanie umowy, zapewniając całkowitą zgodność naszych działań z PN-EN ISO 17100:2015-06 *Usługi tłumaczeniowe - Wymagania dotyczące świadczenia usług tłumaczeniowych*.
2. Oświadczamy, że posiadamy zdolność zawodową i dysponujemy wykwalifikowanymi osobami, które umożliwiają realizację zamówienia z należytą starannością w celu uzyskania odpowiedniego poziomu jakości usług, zgodnie z wymaganiami zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym, na potwierdzenie czego składamy wykaz usług (załącznik nr 1 do OFERTY) oraz dokumenty dowodzące, że wykazane usługi zostały należycie wykonane w wymaganym okresie.
3. Zapoznaliśmy się z postanowieniami (wzorem) umowy, które przedstawiono wraz z zapytaniem ofertowym, a w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach podanych we wzorze, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Uważamy się za związanych tą ofertą w terminie do 31 maja 2019 r.
5. Przyjęliśmy do wiadomości informacje udostępnione wraz z zapytaniem ofertowym, w zakresie wynikającym z przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
6. Wyrażamy zgodę na zamieszczenie przez zamawiającego na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, zawartych w ofercie danych oferenta/wykonawcy oraz cen lub ceny.

…………………………….. …………………………………………………

*miejscowość, data podpis oferenta/wykonawcy, pieczątka firmowa*

Załącznik nr 1 do OFERTY

**W Y K A Z U S Ł U G**

W procedurze zapytania ofertowego GP.PWM.26.2.2019, prowadzonej przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, w przedmiocie: **wykonywanie usług w zakresie tłumaczeń językowych (pisemnych i ustnych) oraz usług pokrewnych** oświadczam/y, że reprezentuję/-emy podmiot, który **w okresie po 1 stycznia 2017 r.** **wykonał** zgodnie z warunkiem określonym w zapytaniu ofertowym nw. **usługi (umowy), każda trwająca dłużej niż 4 miesiące i obejmująca** **tłumaczenia językowe w tematyce związanej z rejestracją produktów leczniczych przeznaczonych dla ludzi lub zwierząt lub tłumaczenia językowe z dziedziny medycyny lub farmacji, zrealizowane w języku angielskim jako podstawowym:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot (nazwa, siedziba), na rzecz którego usługa została wykonana** | **Przedmiot usługi/umowy,**  **miesiąc i rok rozpoczęcia oraz zakończenia usługi/umowy** |
|  |  |

***Uwaga:******Do wykazu należy załączyć dokumenty dowodzące, czy w okresie po 1 stycznia 2017 r.******wykazane usługi zostały wykonane należycie.*** *Dowodami na to, że ujęte w wykazie usługi zostały wykonane należycie w danym okresie są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.*

…………………………….. …………………………………………………

*miejscowość, data podpis oferenta/wykonawcy, pieczątka firmowa*