**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 UR.GP.PWM.26.001.2017.AM.1, w sprawie zamówienia w przedmiocie: **wykonywanie usług w zakresie tłumaczeń językowych (pisemnych i ustnych) oraz usług pokrewnych,**

1. Oferujemy należyte wykonanie zamówienia opisanego szczegółowo w ww. zapytaniu ofertowym, 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.

1. Zobowiązujemy się wykonywać usługi objęte zamówieniem i umową, na zlecenia złożone przez zamawiającego w okresie **od dnia zawarcia umowy do 28 czerwca 2019 r.**, zapewniając całkowitą zgodność naszych działań z PN-EN ISO 17100:2015-06 *Usługi tłumaczeniowe - Wymagania dotyczące świadczenia usług tłumaczeniowych*.
2. Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie zawodowe 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 oraz dokumenty dowodzące, że wykazane usługi zostały należycie wykonane w wymaganym okresie.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, które udostępniono wraz z zapytaniem ofertowym, a w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Uważamy się za związanych tą ofertą w terminie do dnia 12 grudnia 2017 r.
5. 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 udzielenia zamówienia w drodze zapytania ofertowego (znak sprawy: UR.GP.PWM.26.001.2017.AM.1), 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 2015 r.** **wykonał** zgodnie z warunkiem określonym w zapytaniu ofertowym nw. **usługi (umowy),** każda trwająca nie krócej niż **12 miesięcy** i obejmująca **świadczenie usług tłumaczeniowych w zakresie tematyki związanej z rejestracją i bezpieczeństwem produktów leczniczych przeznaczonych dla ludzi oraz zwierząt (weterynaryjnych), produktów biobójczych i wyrobów medycznych lub medycyny lub farmacji, zrealizowanych w języku angielskim lub dodatkowo w języku niemieckim i francuskim.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot (nazwa, siedziba), na rzecz którego usługa została wykonana** | **Przedmiot usługi (umowy), miesiąc i rok rozpoczęcia oraz zakończenia usługi (umowy), wartość brutto usługi (w pln łącznie z VAT)** |
|  |  |

***Uwaga:******Do wykazu należy załączyć dokumenty dowodzące, czy wykazane usługi zostały należycie wykonane w ww. okresie****. 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*