**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr** **1/9/2023**

**Formularz ofertowy**

|  |  |
| --- | --- |
| *Oferent – Wykonawca zamówienia:* | *Zamawiający:* |
| *Firma:*  *adres:*  NIP:  e-mail:  telefon: | AKSON Katarzyna Bijas  ul. Frazerów 3, 20-209 Lublin,  NIP 1181379563  mail: [dotacje@aksonpolska.com](mailto:dotacje@aksonpolska.com)  +48 501 46 71 71 |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/9/2023 AKSON Katarzyna Bijas z dnia 01.09.2023 r. związane z realizacją projektu pt. „Internacjonalizacja zautomatyzowanej usługi tłumaczeń niderlandzko - polskich i polsko - niderlandzkich o nazwie AKSON Language Switch (ALS) na rynek w Niderlandach z wykorzystaniem technologii VoIP, w oparciu o platformę cyfrową**”** w ramach Działania 1.2 Internacjonalizacja MŚP w ramach Programu Operacyjnego Polska Wschodnia, dotyczące zakupu usług w zakresie:

1. Przygotowania dokumentacji projektowej niezbędnej do wprowadzenia produktu na rynek niderlandzki, m. in:
2. Informacja o zachowaniu poufności w języku niderlandzkim i polskim
3. Umowa ramowa dla tłumaczy w języku niderlandzkim i polskim
4. Kodeks postępowania dla tłumaczy w języku niderlandzkim i polskim
5. Ogólne warunki handlowe

**składam niniejszą ofertę:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa usługi** | | | **Cena łączna netto** | **Cena łączna brutto** |
| 1. | **Przygotowanie dokumentacji projektowej niezbędnej do wprowadzenia produktu na rynek niderlandzki** | | |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |
| 2. | Warunki płatności | | | | |
|  | Warunki płatności: Proszę zaznaczyć jedną wybraną opcję, z jakim terminem płatności wystawione zostaną faktury |  | Faktury z terminem płatności 0-7 dni | | |
|  | Faktury z terminem płatności 8-13 dni | | |
|  | Faktury z terminem płatności 14 dni i więcej | | |

**oraz oświadczam zgodnie z poniższym:**

1. W cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia
2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
3. Oświadczamy, iż nie pozostajemy w relacji powiązania osobowego lub kapitałowego z AKSON Katarzyna Bijas o jakim mowa w zapytaniu ofertowym i załączam oświadczenie zgodnie z formularzem stanowiącym załącznik nr 2 do Zapytania.
4. Na ofertę składają się następujące dokumenty/oświadczenia:
5. oświadczenie o braku powiązań
6. oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
7. ……………………………………………………

***Oferent /Wykonawca:***

Miejscowość . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2023 r.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji i pieczęć wystawcy oferty)*