

**Załącznik nr 2**

**Oferta**

**Uwaga: proszę wypełnić pola zaznaczone kolorem szarym.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| W zapytaniu ofertowym nr 2/2022/DAS/EFS/ASZ usługa korekty językowej (gramatyka, ortografia, interpunkcja, stylistyka) publikacji oraz artykułów polsko- i angielskojęzycznych,realizowanym w ramachprojektu pn. *Mapy potrzeb zdrowotnych – Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych*, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Informacje o oferencie:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko / Nazwa: | | | …………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| Adres / Siedziba: | | | …………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| Nr telefonu: | | | …………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail: | | | …………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| REGON / NIP /  PESEL: | | | …………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko, telefon i e-mail do osoby wyznaczonej do kontaktów roboczych: | | | …………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że nie jestem powiązany kapitałowo ani osobowo z Ministerstwem Zdrowia lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Ministerstwa Zdrowia lub osobami wykonującymi czynności w imieniu Ministerstwa Zdrowia związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem niniejszej procedury wyboru wykonawcy. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data: ……………………………………… | | | | | | | Podpis: ……………………………………... | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Spełnienie warunków przez oferenta:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Oświadczam, że spełniam warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania oraz posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do świadczenia usługi z zakresu korekty językowej polsko- i angielskojęzycznych artykułów i publikacji podsumowującej. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data: ……………………………………… | | | | | | | Podpis: …………………………………….. | | | | | | | | | |
| 1. Imiona i nazwiska osób wyznaczonych do realizacji zamówienia - korekty językowej w języku polskim (proszę o zwiększenie ilości wierszy w tabeli w zależności od liczby osób wskazanych do realizacji przedmiotu zamówienia): | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| II. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| III. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| … | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Spełnienie wymagań przez osoby wskazane powyżej (zaznaczyć odpowiednio zgodnie z numeracją): | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | I. | | II. | | | | III. | | | | … | |
| posiada wykształcenie wyższe humanistyczne | | | | | tak / nie | | tak / nie | | | | tak / nie | | | | tak / nie | |
| posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w dokonywaniu korekty językowej i stylistycznej tekstów i publikacji | | | | | tak / nie | | tak / nie | | | | tak / nie | | | | tak / nie | |
| 1. Imiona i nazwiska osób wyznaczonych do realizacji zamówienia - korekty językowej w języku angielskim (proszę o zwiększenie ilości wierszy w tabeli w zależności od liczby osób wskazanych do realizacji przedmiotu zamówienia): | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| II. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| III. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| … | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Spełnienie wymagań przez osoby wskazane powyżej (zaznaczyć odpowiednio zgodnie z numeracją): | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | I. | | II. | | | | III. | | | | ... | | |
| posiada uprawnienia tłumacza języka angielskiego lub jest native speakerem | | | | tak / nie | | tak / nie | | | | tak / nie | | | | tak / nie | | |
| Data: ……………………………………… | | | | | | | Podpis: …………………………………….. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Deklaracja Wykonawcy do:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | wykonania bezpłatnej korekty językowej materiałów niezwiązanych z przedmiotem zamówienia (zaznaczyć liczbę zadeklarowanych znormalizowanych stron A4): | | | | | | | | 0 | | | 20 | 30 | | | 40 |
| 2. | wykonania usługi korekty językowej 25% maksymalnej liczby stron A4 znormalizowanego tekstu materiałów, określonych przedmiotem zamówienia, w czasie krótszym niż wskazano w SOPZ, tj.: do 5 dni roboczych na każde 150 stron A4 znormalizowanego tekstu | | | | | | | | tak / nie | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Osoba wskazana do obsługi umowy:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko osoby wskazanej do obsługi umowy: | | | | | | | | | …………………………….. | | | | | | | |
| Osoba wskazana do obsługi umowy zatrudniona w stosunku pracy, w pełnym wymiarze czasu pracy | | | | | | | | | tak / nie | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Cena realizacji przedmiotu zamówienia:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | Cena jednostkowa brutto za korektę jednej strony A4 znormalizowanego tekstu (1800 znaków ze spacjami i znakami interpunkcyjnymi) artykułów i publikacji w języku polskim | | | | | | …………………………… PLN | | | | | | | | |
| 2. | | Cena jednostkowa brutto za korektę jednej strony A4 znormalizowanego tekstu (1800 znaków ze spacjami i znakami interpunkcyjnymi) artykułów i publikacji w języku angielskim | | | | | | …………………………… PLN | | | | | | | | |
| 3. | | Kwota brutto za realizację przedmiotu zamówienia w zakresie korekty artykułów i publikacji w języku polskim (iloczyn ceny jednostkowej brutto z pkt. 1 pomnożonej przez 1 400) | | | | | | …………………………… PLN | | | | | | | | |
| 4. | | Kwota brutto za realizację przedmiotu zamówienia w zakresie korekty (iloczyn ceny jednostkowej brutto z pkt. 2 pomnożonej przez 1 400) | | | | | | …………………………… PLN | | | | | | | | |
| Całkowita kwota brutto za realizację przedmiotu zamówienia, podana w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, obejmująca wszystkie elementy realizacji zamówienia (pkt 3 i pkt 4) | | | | | | | | …………………………… PLN | | | | | | | | |
| Data: ……………………………………… | | | | | | | Podpis: ………………………………. | | | | | | | | | |