|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| Regon |  |
| Osoba kontaktowa |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

**Ministerstwo Aktywów Państwowych**

**ul. Krucza 36/Wspólna 6**

**00-522 Warszawa**

**OFERTA CENOWA**

**na wykonanie tłumaczenia ustnego**

**z języka polskiego na język angielski lub niemiecki lub francuski lub rosyjski**

**oraz z języka angielskiego lub niemieckiego lub francuskiego lub rosyjskiego na język polski**

|  |
| --- |
| **Cena\*****za 4-godzinny blok językowy tłumaczenia za osobę**  |
| **netto** | **brutto** |
|  |  |

 (\*cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)

**Załącznik do formularza ofertowego – lista tłumaczy.**

…………………………, dnia………………….. …………………………………………

(Miejscowość) (Pieczęć i podpis)

Załącznik do załącznika nr 2 do SOPZ

**LISTA TŁUMACZY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię tłumacza** | **Język** | **Doświadczenie** **(w pełnych latach)** | **Poświadczenie bezpieczeństwa (PB) / tłumacz przysięgły (TP)** | **Tłumacz jest członkiem AIIC** **(tak/nie)** |
| 1. |  | angielski |  |  |  |
| 2. |  | angielski |  |  |  |
| 3. |  | angielski |  |  |  |
| 4. |  | angielski |  |  |  |
| 5. |  | niemiecki |  |  |  |
| 6. |  | niemiecki |  |  |  |
| 7. |  | francuski |  |  |  |
| 8. |  | francuski |  |  |  |
| 9. |  | rosyjski |  |  |  |
| 10. |  | rosyjski |  |  |  |

…………………………, dnia………………….. …………………………………………

(Miejscowość) (Pieczęć i podpis)