|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wyrażam chęć uczestnictwa w przedmiotowym zamówieniu, zorganizowanym**

**przez Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy, na usługę polegającą na asystowaniu doradcy zawodowemu przy obsłudze klienta z językiem ukraińskim**

**Wykonawca:**

Imię i nazwisko wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

adres wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………..

nr tel……………………………………..………adres e-mail:…………………................................................................

1. **Przedmiotem zamówienia jest:**

Świadczenie usług związanych z asystowaniem doradcy zawodowemu przy obsłudze klienta z językiem ukraińskim (4 asystentów), realizowanych w ramach projektu „Praca bez granic”, w zakresie opisanym w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia (SOPZ).

Przedmiot umowy obejmuje:

**-** tłumaczenia ustne indywidualne i grupowe, podczas spotkań informacyjnych;

**-** tłumaczenia tekstów pisemnych UA-PL, PL-UA;

**-** pomoc w tłumaczeniu dokumentów potwierdzających sytuację cudzoziemców/uczestników projektu;

**-** współpracę z doradcami zawodowymi;

**-** pomoc w przygotowaniu materiałów promocyjnych, informacyjnych itp.;

**-** inne czynności wsparcia dla beneficjentów projektu.

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, o którym mowa w Szczegółowym Opisie Przedmiotu**

**Zamówienia za następującą cenę:**

**cena brutto za jedną godzinę usługi……………………zł (słownie:…………………………………………………………….………….…………………………………………………………).**

**UWAGA: *Należy podać stawkę godzinową za usługę w kwocie brutto tj. zawierającą wszystkie pochodne i podatki.***

1. **Oświadczam, że miejscem wykonania przedmiotu zamówienia będzie (zaznaczyć właściwe):**

Centrum Informacji i Planowania Kariery Zawodowej w Wałbrzychu, ul. Ogrodowa 5b, 53-306 Wałbrzych;

Centrum Informacji i Planowania Kariery Zawodowej we Wrocławiu, ul. E. Kwiatkowskiego 4, 52-326 Wrocław;

Centrum Informacji i Planowania Kariery Zawodowej w Legnicy, Plac Wolności 4, budynek C, **59-220 Legnica;**

Centrum Informacji i Planowania Kariery Zawodowej w Jeleniej Górze, ul. 1 Maja 27, 58-500 Jelenia Góra

1. Deklaruję wykonanie zamówienia, **zgodnie ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia (SOPZ).**
2. Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: **od dnia podpisania umowy zlecenia do dnia 31.12.2023 r.**
3. Oświadczam, że zapoznałem się ze **Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia (SOPZ)**i przyjmuję go bez zastrzeżeń. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Imię i nazwisko wykonawcy