**Załącznik nr 2 do SWZ**

................................................... pieczęć Wykonawcy

# FORMULARZ CENOWY

Nazwa Wykonawcy:

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

Adres Wykonawcy:

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

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

Nr telefonu oraz adres e-mail:

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

Nr REGON: ..............................................................................

Nr NIP: .............................................................................

Nr konta Wykonawcy:

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

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na: **Usługi tłumaczenia z języka polskiego na język angielski i odwrotnie** realizowanego na rzecz Związku Miast Polskich w Poznaniu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tłumaczenia ustne** | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Przedmiot zadania** | **Liczba dni** | **Cena jednostkowa za 1 dzień**  **tłumaczeniowy**  **Cena netto** | **VAT** | **Cena jednostkowa za 1 dzień**  **tłumaczeniowy**  **Cena brutto** | **Suma**  **(pozycja 2 x pozycja 5)** |
| tłumaczenie ustne symultaniczne przy wykorzystaniu wewnętrznego mechanizmu danej platformy do organizacji konferencji w trybie online z języka polskiego na język angielski i odwrotnie w dniu 20 lutego 2025 r., przez 2 tłumaczy j. angielskiego,  1 blok tłumaczeniowy | 1 |  |  |  |  |
|  | | | | |  |
| **RAZEM** | | | | **SUMA** |

*...................................... ..............................................*

*Miejscowość, data Podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*