*Załącznik nr 2–zlecenie*

**ZLECENIE  
na usługę tłumaczenia zwykłego pisemnego dokumentacji w ramach projektu EACN**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Data zlecenia:** …………………………… r. |
| **2.** | **Zamawiający:**  Katowicka Specjalna Strefa Ekonomiczna S.A.  ul. Wojewódzka 42,  40-026 Katowice |
| **3.** | **Wykonawca:**  …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  …………………………………………………………… |
| **4.** | **Przedmiot zlecenia:**  Wykonanie usługi tłumaczenia zwykłego pisemnego (z j. angielskiego na j. polski) dokumentacji opracowanej w ramach projektu EACN.   1. EACN Strategy including Partnership Agreement, Cluster Collaboration Opportunities, EACN Roadmap and Marketing Plan 2. Drivers and motivators for industrial modernization in the Automotive Industry   Dokumenty stanowią załącznik do zlecenia.  Wykonawca dostarczy przetłumaczony tekst Zamawiającemu w formie elektronicznej na adres [biuro@silesia-automotive.pl](mailto:biuro@silesia-automotive.pl) z tytułem korespondencji: *EACN tłumaczenie* *do zapytania nr 3/EACN/2019.* Przedmiot usługi powinien być dostarczony jako edytowalny dokument MS Word, w formacie \*.docx lub \*.doc. Przetłumaczony dokument powinien być sformatowany zgodnie z dokumentem źródłowym. |
| **5.** | **Termin wykonania zlecenia**: 14 dni roboczych od daty zlecenia. |
| **6.** | **Cena brutto za kompletne wykonanie przedmiotu zamówienia:** ........................................................................... zł Słownie: ............................................................................................................... |
| **7.** | **Płatność**: Do 14 dni po wykonaniu usługi na podstawie zatwierdzonego przez Zamawiającego protokołu odbioru i wystawionej przez Wykonawcę faktury. |
| **8.** | **Osoba upoważniona do reprezentowania Zamawiającego przy realizacji zlecenia:**  Łukasz Górecki, tel. 514 035 836, e-mail: lgorecki@ksse.com.pl  Ewa Dudzic-Widera, tel. 502 386 287, e-mail: edudzic@ksse.com.pl |
| **9.** | **Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy**  **przy realizacji zlecenia:**  ………………………………………………………, tel. …………………..,  e-mail. ……………………. |

**………………………………. .…………………………….  
Zamawiający Wykonawca**