**ROZEZNANIE RYNKU z dnia 08.09.2022 r.**

na wykonanie usługi polegającej na korekcie i redakcji poradnika, który powstał w ramach projektu ,,Strażnicy dostępności”, nr projektu POWR.02.16.00-00-0112/20-00, realizowanego przez Polski Związek Głuchych (Lider) wraz z Polskim Forum Osób z Niepełnosprawnościami (Partner), który współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

1. **NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Polski Związek Głuchych

ul. Białostocka 4

03-741 Warszawa

Tel. (022) 8314071

Adres strony internetowej: [www.pzg.pl](http://www.pzg.pl)

1. **OPIS PRZEDMIOTU ROZEZNANIA**

Przedmiotem niniejszego rozeznania jest wykonanie usługi polegającej na korekcie i redakcji poradnika, który został opracowany w ramach projektu ,,Strażnicy dostępności”.

Podręcznik zawiera od 60 do 70 stron.

Liczba znaków bez spacji: około 100 000

Język: polski

Podręcznik zostanie przekazany Wykonawcy zamówienia.

Usługa polegająca na korekcie i redakcji podręcznika dotyczy:

* poprawienie błędów ortograficznych, interpunkcyjnych, gramatycznych, literówek,
* poprawienie błędów językowych i powtórzeń,
* poprawianie stylu zdań, szyku zdań i weryfikacja logiczna zdań.

Usługę należy wykonać w ciągu 2 dni roboczych od otrzymania podręcznika.

Kod CPV

79821100-6 Usługi korektorski

1. **TERMINY**

do 20 września 2022 r.

1. **MIEJSCE**

Warszawa

1. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznych i osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia.
3. Doświadczenie – min. 2 lata doświadczenia w przedmiocie zamówienia osoby wykonującej zamówienie - oświadczenie.
4. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Brak powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym - oświadczenie
6. **OFERTA**
7. Wypełnioną i podpisaną informację cenową zawierającą stawkę brutto za wykonanie usługi.
8. Dokumenty wymienione w zamówieniu – załącznik nr 1,
9. Termin i adres złożenia oferty cenowej: Ofertę cenową należy przesłać w wersji elektronicznej, na adres: oferty@pzg.org.pl lub dostarczyć do siedziby Zamawiającego: ul. Białostocka 4, 03-741 Warszawa w terminie do **16 września 2022 r. do godz. 8:00**

Załącznik 1

**INFORMACJA CENOWA W ZAKRESIE**

wykonania usługi polegającej na korekcie i redakcji poradnika, który powstał w ramach projektu ,,Strażnicy dostępności”, nr projektu POWR.02.16.00-00-0112/20-00, realizowanego przez Polski Związek Głuchych (Lider) wraz z Polskim Forum Osób z Niepełnosprawnościami (Partner), który współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

**WYKONAWCA**

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy

NIP:

Nr telefonu:

E-mail do kontaktu:

Osoba realizująca zamówienie:

Oferuję (-emy) wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ………………………………….. zł w tym VAT (słownie …………………………………..)

Oświadczam (-y), że:

1. Posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i wykwalifikowanym personelem zdolnym do wykonania zamówienia.
2. Osoba wykonująca zamówienie posiada min. 2 lata doświadczenia w przedmiocie zamówienia.
3. Znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Oświadczam (-y), iż nie mam powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. Uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. Posiadaniu, co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

Data oraz podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy