#### C:\Users\Mariola Zięba\Desktop\poziom_achromat.jpeg.jpg

#### CKU – DG 15/2018/EFS

####  ...……………………,….…….....……

####  miejscowość, dnia

#### FORMULARZ OFERTOWY DLA CZĘŚCI I ZAMÓWIENIA

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **Przeprowadzenie kursów na prawo jazdy kat B dla uczestników projektu „Spełnimy Twoje zawodowe marzenia” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego"** |
| **ZAMAWIAJĄCY** | Gmina Miasta Toruń, ul. Wały Gen. Sikorskiego 8, 87-100 Toruń NIP 879-000-10-14 , reprezentowaną przez: Centrum Kształcenia Ustawicznego w Toruniu, Pl. Św. Katarzyny 8, 87-100 Toruń |
| **WYKONAWCA**  (wpisać wszystkich członków Konsorcjum – jeśli Wykonawca ubiega się o zamówienie w trybie art. 23 ustawy) **Adres, NIP, Regon, Numer telefonu / fax** **Internet http: // e-mail** | Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: (zaznacz właściwe)**tak** |
| **Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na kursie prawa jazdy kat. B**(zgodnie z punktem 11 zapytania ofertowegooraz punktem nr 3 załącznika nr 1) | **Cyfrowo: ………………………………………………………………****Słownie: ……………………………………………………………….** |
| **Zadeklarowana liczba dodatkowych godzin zajęć praktycznych dla każdego uczestnika projektu**(koszt wliczany w cenę jednostkową brutto kursu zgodnie z punktem nr 3 załącznika nr 1)  | **Oświadczam, że w ramach kursu prawa jazdy kat B przeprowadzę dla każdego uczestnika obowiązkowo dodatkowo\*:** 1. 1 godzinę zajęć praktycznych
2. 2 godziny zajęć praktycznych
3. 3 godziny zajęć praktycznych
4. 4 godziny zajęć praktycznych
5. 5 godzin zajęć praktycznych

\* niepotrzebne skreślić |
| **Cena jednostkowa (brutto) za jedną godzinę dodatkowych zajęć praktycznych** **(**dla uczestników, którzy nie zdali egzaminu wewnętrznego praktycznego lub egzaminu państwowego – zgodnie z punktem 4 załącznika nr 1, cena nie jest wliczana do ceny jednostkowej brutto za jedną przeszkoloną osobę na kursie prawa jazdy kat. B) | **Cyfrowo: ………………………………………………………………****Słownie: ………………………………………………………………** |
| Wpis do Bazy Usług Rozwojowych - **BUR** | **Posiadam/nie posiadam wpisu do BUR\***\* niepotrzebne skreślić |
| Miejsce realizacji zajęć teoretycznych | **Toruń, ul…………………………………** |
| Miejsce placu manewrowego | **Toruń, ul…………………………………** |
| **Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się z treścią wzoru umowy i akceptuje go w całości.** |
| **Termin realizacji zamówienia** |  **zgodnie z pkt. 3.1. Zapytania ofertowego** |
| Data**Podpis** |  |

- Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do

 niego zastrzeżeń.

- Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

 ………………………………….

 Podpis wykonawcy

Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są (jeżeli Wykonawca dołączy załączniki):

\*…………………………………………………………………………………………………...

\*…………………………………………………………………………………………………...

\* niepotrzebne skreślić