



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



CKU – DG 23/2018/EFS

.....  
miejsowość, dnia

### FORMULARZ OFERTOWY DLA CZĘŚCI I ZAMÓWIENIA

<b>PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	Przeprowadzenie kursów na prawo jazdy kat B dla uczestników projektu „Spełnimy Twoje zawodowe marzenia” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego”
<b>ZAMAWIAJĄCY</b>	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
<b>WYKONAWCA</b> (wpisać wszystkich członków Konsorcjum – jeśli Wykonawca ubiega się o zamówienie w trybie art. 23 ustawy) <b>Adres, NIP, Regon, Numer telefonu / fax</b> <b>Internet http: // e-mail</b>	Wykonawca jest: małym /średnim przedsiębiorcą* (*zaznacz właściwe)
<b>Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na kursie prawa jazdy kat. B</b> (zgodnie z punktem 9 SIWZ oraz punktem nr 3 załącznika nr 1)	<b>Cyfrowo:</b> ..... <b>Słownie:</b> .....
<b>Zadeklarowana liczba dodatkowych godzin zajęć praktycznych dla każdego uczestnika projektu</b> (koszt wliczany w cenę jednostkową brutto kursu zgodnie z punktem nr 3 załącznika nr 1)	<b>Oświadczam, że w ramach kursu prawa jazdy kat B przeprowadzę dla każdego uczestnika w ramach podanej powyżej ceny jednostkowej brutto*:</b> a) 1 dodatkową godzinę zajęć praktycznych b) 2 dodatkowe godziny zajęć praktycznych c) 3 dodatkowe godziny zajęć praktycznych d) 4 dodatkowe godziny zajęć praktycznych e) 5 dodatkowych godzin zajęć praktycznych * niepotrzebne skreślić
<b>Cena jednostkowa (brutto) za jedną godzinę dodatkowych zajęć praktycznych</b> (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)	<b>Cyfrowo:</b> ..... <b>Słownie:</b> .....
<b>Wpis usługi szkoleniowej do Bazy Usług Rozwojowych - BUR</b>	<b>Posiadam/nie posiadam wpisu usługi szkoleniowej do BUR*</b> * niepotrzebne skreślić
<b>Miejsce realizacji zajęć teoretycznych</b>	<b>Toruń, ul.....</b>
<b>Miejsce placu manewrowego</b>	<b>Toruń, ul.....</b>
<b>Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się z treścią wzoru umowy i akceptuje go w całości.</b>	
<b>Termin realizacji zamówienia</b>	<b>zgodnie z pkt. 2 SIWZ</b>

Place

**ZALĄCZNIK NR 2**

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

*Praca*