



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



CKU – DG 32/2018/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<br>NIP 879-000-10-14 , reprezentowana przez: Centrum Kształcenia Ustawicznego w Toruniu, Pl. Św. Katarzyny 8, 87-100 Toruń   |
| <b>WYKONAWCA</b><br>(wpisać wszystkich członków Konsorcjum – jeśli Wykonawca ubiega się o zamówienie w trybie art. 23 ustawy)<br><b>Adres, NIP, Regon, Numer telefonu / fax</b><br><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><br>(cena z egzaminem państwowym i badaniami lekarskimi zgodnie z punktem 10 SIWZ oraz punktem nr 3 załącznika nr 1)  | <b>Cyfrowo:</b><br>.....<br><b>Słownie:</b><br>.....   |
| <b>Zadeklarowana liczba dodatkowych godzin zajęć praktycznych dla każdego uczestnika projektu</b><br>(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 w ramach podanej wyżej ceny obowiązkowo dodatkowo: (zaznacz właściwe)<br>1 godzinę zajęć praktycznych <input type="checkbox"/><br>2 godziny zajęć praktycznych <input type="checkbox"/><br>3 godziny zajęć praktycznych <input type="checkbox"/><br>4 godziny zajęć praktycznych <input type="checkbox"/><br>5 godzin zajęć praktycznych <input type="checkbox"/> |
| <b>Cena jednostkowa (brutto) za jedną godzinę dodatkowych zajęć praktycznych</b><br>(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><br>.....<br><b>Słownie:</b><br>.....   |
| Wpis usługi szkoleniowej do Bazy Usług Rozwojowych - BUR   | <b>Posiadam/nie posiadam wpisu usługi szkoleniowej do BUR*</b><br>* niepotrzebne skreślić  |
| Miejsce realizacji zajęć teoretycznych   | Toruń, ul.....   |
| Miejsce placu manewrowego  | Toruń, ul.....   |

*Jwa*

**ZAŁĄCZNIK NR 4**

|   |                              |
|---|------------------------------|
| <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> |
| <b>Data</b>   |                              |
| <b>Podpis</b>   |                              |

- 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

*placa*