



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



CKU – DG 32/2018/EFS

.....
miejsowość, dnia

FORMULARZ OFERTOWY DLA CZĘŚCI III ZAMÓWIENIA

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Przeprowadzenie kursów na prawo jazdy kat B+E 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, reprezentowana 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)
Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na kursie prawa jazdy kat. B+E (cena z egzaminem państwowym i badaniami lekarskimi zgodnie z punktem 10 SIWZ oraz punktem nr 3 załącznika nr 3)	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 3)	Oświadczam, że w ramach kursu prawa jazdy kat. B+E przeprowadzę dla każdego uczestnika w ramach podanej wyżej ceny obowiązkowo dodatkowo: (zaznacz właściwe) 1 godzinę zajęć praktycznych <input type="checkbox"/> 2 godziny zajęć praktycznych <input type="checkbox"/> 3 godziny zajęć praktycznych <input type="checkbox"/> 4 godziny zajęć praktycznych <input type="checkbox"/> 5 godzin zajęć praktycznych <input type="checkbox"/>
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+E)	Cyfrowo: Słownie:
Wpis usługi szkoleniowej do Bazy Usług Rozwojowych - BUR	Posiadam/nie posiadam wpisu usługi szkoleniowej do BUR* * niepotrzebne skreślić
Miejsce placu manewrowego	Toruń, ul.....
Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się z treścią wzoru umowy i akceptuje go w całości.	

Handwritten signature

ZAŁĄCZNIK NR 6

Termin realizacji zamówienia	zgodnie z pkt. 2 SIWZ
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

jare