



CKU – DG 23/2019/EFS

.....
miejsowość, dnia

FORMULARZ OFERTOWY DLA CZĘŚCI II ZAMÓWIENIA

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Przeprowadzenie kursów na prawo jazdy kat C, C+E, kwalifikacji wstępnej (pełnej, przyspieszonej, uzupełniającej, uzupełniającej przyspieszonej) i szkolenia okresowego 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)
Pozycja nr 1 Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na kursie prawa jazdy kat. C (łącznie z C+E) (zgodnie z punktem 10.2 SIWZ oraz punktem 5e, i, j, k, m, n załącznika nr 2, <u>bez</u> badań lekarskich i psychologicznych)	Cyfrowo: Słownie:
Pozycja nr 2 Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na kursie prawa jazdy kat. C (zgodnie z punktem 10.2 SIWZ oraz punktem 5g, i, j, k, m, n załącznika nr 2, <u>bez</u> badań lekarskich i psychologicznych)	Cyfrowo: Słownie:
Pozycja nr 3 Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na kursie prawa jazdy kat. C+E (zgodnie z punktem 10.2 SIWZ oraz punktem 5f, i, j, k, m, n załącznika nr 2, <u>bez</u> badań lekarskich i psychologicznych)	Cyfrowo: Słownie:
Pozycja nr 4 Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na kursie kwalifikacji wstępnej (zgodnie z punktem 10.2 SIWZ oraz punktem 5a, j, k, m, o załącznika nr 2, <u>bez</u> badań lekarskich i psychologicznych)	Cyfrowo: Słownie:

ZAŁĄCZNIK NR 4

<p>Pozycja nr 5 Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na kursie kwalifikacji wstępnej przyspieszonej (zgodnie z punktem 10.2 SIWZ oraz punktem 5b, j, k, m, o załącznika nr 2, <u>bez</u> badań lekarskich i psychologicznych)</p>	<p>Cyfrowo: </p> <p>Słownie: </p>
<p>Pozycja nr 6 Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na kursie kwalifikacji wstępnej uzupełniającej (zgodnie z punktem 10.2 SIWZ oraz punktem 5c, j, k, m, o załącznika nr 2, <u>bez</u> badań lekarskich i psychologicznych)</p>	<p>Cyfrowo: </p> <p>Słownie: </p>
<p>Pozycja nr 7 Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na kursie kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej (zgodnie z punktem 10.2 SIWZ oraz punktem 5d, j, k, m, o załącznika nr 2, <u>bez</u> badań lekarskich i psychologicznych)</p>	<p>Cyfrowo: </p> <p>Słownie: </p>
<p>Pozycja nr 8 Cena badań lekarskich i psychologicznych na kategorię C, C+E, kwalifikację wstępną i szkolenie okresowe dla jednej osoby</p>	<p>Cyfrowo: </p> <p>Słownie: </p>
<p>Pozycja nr 9 Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na szkoleniu okresowym (zgodnie z punktem 10.2 SIWZ oraz punktem 5h, j, k załącznika nr 2, <u>bez</u> badań lekarskich i psychologicznych)</p>	<p>Cyfrowo: </p> <p>Słownie: </p>
<p>Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę (suma pozycji nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 i 9)</p>	<p>Cyfrowo: </p> <p>Słownie: </p>
<p>Zadeklarowana liczba dodatkowych godzin zajęć praktycznych dla każdego uczestnika projektu (wliczana w cenę jednostkową kursu zgodnie z punktem nr 5i załącznika nr 2)</p>	<p>Oświadczam, że w ramach kursu prawa jazdy przeprowadzę dla każdego uczestnika obowiązkowo dodatkowo: (zaznacz właściwe)</p> <p>1 godzinę zajęć praktycznych <input type="checkbox"/></p> <p>2 godziny zajęć praktycznych <input type="checkbox"/></p> <p>3 godziny zajęć praktycznych <input type="checkbox"/></p> <p>4 godziny zajęć praktycznych <input type="checkbox"/></p> <p>5 godzin zajęć praktycznych <input type="checkbox"/></p>
<p>Wpis usługi szkoleniowej do Bazy Usług Rozwojowych - BUR</p>	<p>Posiadam/nie posiadam wpisu usługi szkoleniowej do BUR* * niepotrzebne skreślić</p>
<p>Miejsce realizacji zajęć teoretycznych</p>	<p>Toruń, ul.....</p>
<p>Miejsce placu manewrowego</p>	<p>Toruń, ul.....</p>
<p>Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się z treścią wzoru umowy i akceptuje ją w całości.</p>	
<p>Termin realizacji zamówienia</p>	<p>zgodnie z pkt. 2.1. SIWZ</p>
<p>Data</p>	<p></p>

Jwan

ZAŁACZNIK NR 4

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

Handwritten signature