

.....  
miejsowość, dnia

## FORMULARZ OFERTOWY

<b>PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	Przeprowadzenie kursów na prawo jazdy kat D, kwalifikacji wstępnej (przyspieszonej, uzupełniającej, uzupełniającej przyspieszonej) i szkolenia okresowego dla uczestników projektu „Spełnimy Twoje zawodowe marzenia” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego"
<b>ZAMAWIAJĄCY</b>	Miasto Bydgoszcz, ul. Jezuicka 1, 85-102 Bydgoszcz NIP: 953-101-18-63 , reprezentowane przez: Zespół Szkół Mechanicznych nr 2, ul. Słoneczna 19, 85-348 Bydgoszcz
<b>WYKONAWCA</b> (wpisać wszystkich członków Konsorcjum – jeśli Wykonawca ubiega się o zamówienie w trybie art. 23 ustawy) <b>Adres, NIP, Regon, Numer telefonu / osoba do kontaktu</b> <b>Internet http: // e-mail</b>	Wykonawca jest:      małym / średnim przedsiębiorcą: (zaznacz właściwe)
<b>Pozycja nr 1</b> Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na kursie prawa jazdy kat. D dla osób <u>nie posiadających</u> prawa jazdy kat C (zgodnie z punktem 10 SIWZ oraz punktem 7d,g,h,i,k,l załącznika nr 1, <u>bez</u> badań lekarskich i psychologicznych)	<b>Cyfrowo:</b> ..... <b>Słownie:</b> .....
<b>Pozycja nr 2</b> Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na kursie prawa jazdy kat. D dla osób <u>posiadających</u> prawo jazdy kat C (zgodnie z punktem 10 SIWZ oraz punktem 7e,g,h,i,k,l załącznika nr 1, <u>bez</u> badań lekarskich i psychologicznych)	<b>Cyfrowo:</b> ..... <b>Słownie:</b> .....
<b>Pozycja nr 3</b> Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na kursie kwalifikacji wstępnej przyspieszonej (zgodnie z punktem 10 SIWZ oraz punktem 7a,h,i,m załącznika nr 1, <u>bez</u> badań lekarskich i psychologicznych)	<b>Cyfrowo:</b> ..... <b>Słownie:</b> .....
<b>Pozycja nr 4</b> Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na kursie kwalifikacji wstępnej uzupełniającej (zgodnie z punktem 10 SIWZ oraz punktem 7b,h,i,m załącznika nr 1, <u>bez</u> badań lekarskich i psychologicznych)	<b>Cyfrowo:</b> ..... <b>Słownie:</b> .....

RM

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

<p><b>Pozycja nr 5</b>  <b>Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na kursie kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej</b>          (zgodnie z punktem 10 SIWZ oraz punktem 7c,h,i,m załącznika nr 1, <u>bez</u> badań lekarskich i psychologicznych)</p>	<p><b>Cyfrowo:</b>          .....</p> <p><b>Słownie:</b>          .....</p>
<p><b>Pozycja nr 6</b>  <b>Cena badań lekarskich i psychologicznych na kategorię D, kwalifikację wstępną i szkolenie okresowe dla jednej osoby</b></p>	<p><b>Cyfrowo:</b>          .....</p> <p><b>Słownie:</b>          .....</p>
<p><b>Pozycja nr 7</b>  <b>Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę na szkoleniu okresowym</b>          (zgodnie z punktem 10 SIWZ oraz punktem 7f,i załącznika nr 1, <u>bez</u> badań lekarskich i psychologicznych)</p>	<p><b>Cyfrowo:</b>          .....</p> <p><b>Słownie:</b>          .....</p>
<p><b>Cena jednostkowa (brutto) za jedną przeszkoloną osobę</b>          (suma pozycji nr 1, 2, 3, 4, 5, 6 i 7)</p>	<p><b>Cyfrowo:</b>          .....</p> <p><b>Słownie:</b>          .....</p>
<p><b>Zadeklarowana liczba dodatkowych godzin zajęć praktycznych dla każdego uczestnika projektu</b>          (wliczana w cenę jednostkową kursu zgodnie z punktem nr 7g załącznika nr 1)</p>	<p><b>Oświadczam, że w ramach kursu prawa jazdy kat D przeprowadzę dla każdego uczestnika obowiązkowo dodatkowo: (zaznacz właściwe)</b></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><b>Cena jednostkowa (brutto) za jedną godzinę dodatkowych zajęć praktycznych w zakresie prawa jazdy kat D nie wliczana w cenę jednostkową pozycji nr 1 lub 2</b>          (dla uczestników, którzy nie zdali egzaminu wewnętrznego praktycznego lub egzaminu państwowego – zgodnie z punktem 5 załącznika nr 1)</p>	<p><b>Cyfrowo:</b>          .....</p> <p><b>Słownie:</b>          .....</p>
<p><b>Wpis <u>usługi szkoleniowej</u> do Bazy Usług Rozwojowych - BUR</b></p>	<p><b>Posiadam/nie posiadam wpisu do BUR*</b>          * niepotrzebne skreślić</p>
<p><b>Miejsce realizacji zajęć teoretycznych</b></p>	<p><b>Bydgoszcz, ul.....</b></p>
<p><b>Miejsce placu manewrowego</b></p>	<p><b>Bydgoszcz, ul.....</b></p>
<p><b>Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się z treścią wzoru umowy i akceptuje ją w całości.</b></p>	
<p><b>Termin realizacji zamówienia</b></p>	<p><b>zgodnie z pkt. 3 SIWZ</b></p>
<p><b>Data</b>  <b>Podpis</b></p>	

- Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

.....  
Podpis wykonawcy

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

- \* .....
- \* .....
- \* .....
- \* .....
- \* .....
- \* .....

\* niepotrzebne skreślić

*RW*