Załącznik Nr 1

**Zamawiający:**

POWIAT ŚWIECKI

ul. Gen. J. Hallera 9

86-100 Świecie

**Wykonawca:**

........................................................................

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.............................................................................................

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na Ogłoszenie na usługę społeczną na **przeprowadzenie kursu prawa jazdy kat. B dla osoby niepełnosprawnej wraz z egzaminem państwowym dla uczestniczki projektu „Edukacja dorosłych na rzecz rynku pracy w powiecie sępoleńskim, świeckim
i tucholskim”**, składam następującą ofertę:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na usługę społeczną w pełnym zakresie rzeczowym za łączną cenę:

brutto: .......................................................................................................................... złotych

(słownie: ..................................................................................................................................................... złotych ......../100)

**wynikającą z poniższego zestawienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kurs prawa jazdy kat. B dla osoby niepełnosprawnej** | **Cena brutto (zł)** |
| Całkowity koszt udziału w kursie 1 uczestniczki |  |
| Koszt udziału w zajęciach praktycznych 1 uczestniczki |  |
| Koszt udziału w zajęciach teoretycznych 1 uczestniczki |  |
| Cena za „osobogodzinę" zajęć teoretycznych |  |
| Cena za „osobogodzinę" zajęć praktycznych |  |
| Koszt badania lekarskiego dla 1 uczestniczki |  |
| Koszt egzaminu teoretycznego WORD dla 1 uczestniczki |  |
| Koszt egzaminu praktycznego WORD dla 1 uczestniczki |  |
| Koszt materiałów szkoleniowych dla 1 uczestniczki |  |

1. Zamówienie wykonam w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 30 czerwca 2020 r.
2. Kurs z prawa jazdy kat. Bdla osoby niepełnosprawnejprzeprowadzę dla uczestniczki projektu zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. W przypadku nie zdania egzaminu teoretycznego lub/i praktycznego zrealizuję min. 3 dodatkowe godziny kursu teoretycznego lub/i praktycznej nauki jazdy, celem przygotowania do powtórnego egzaminu TAK/NIE\*

\*odpowiednie zaznaczyć, w przypadku nie zaznaczenia, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zrealizuje dodatkowych godzin kursu.

1. Posiadam/ nie posiadam\* wpis do rejestru podmiotów świadczących usługi rozwojowe BUR – Baza Usług Rozwojowych.

\*odpowiednie zaznaczyć

1. Oświadczam, że:
2. zajęcia teoretyczne dla uczestników kursu odbywać się będą:
3. w Zespole Szkół Ogólnokształcących i Policealnych w Świeciu, ul. Wojska Polskiego 85

lub

1. w siedzibie Wykonawcy ...................................................................................................

 (dokładny adres)

1. zajęcia praktyczne odbywać się będą na placu manewrowym:

 .............................................................................................................................................
 (dokładny adres)

1. zajęcia praktyczne w ruchu miejskim zostaną przeprowadzone na terenie Świecia oraz miast, w których przeprowadzane są egzaminy państwowe tj. na terenie miasta Grudziądza
lub Bydgoszczy oraz na drogach dojazdowych do tych miast, miejsce realizacji zajęć praktycznych oraz egzaminu do wyboru uczestniczki;
2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
w tym przeprowadzenie niezbędnych badań lekarskich i ubezpieczenie uczestniczki, materiały szkoleniowe oraz koszt jednego egzaminu państwowego;
3. zapoznałem/am się z treścią Ogłoszenia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte;
4. uważam się za związanego/ą niniejszą ofertą na czas wskazany w Ogłoszeniu;
5. zapoznałem/am się z wzorem umowy na realizację kursu z zakresu prawa jazdy
kat. B dla osoby niepełnosprawnejnie wnoszę żadnych zastrzeżeń do jej treści
i zobowiązuję się, w przypadku wyboru niniejszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
6. akceptuję warunki płatności opisane w Ogłoszeniu, za zrealizowany przedmiot zamówienia wystawię fakturę po zrealizowaniu kursu i dostarczeniu pełnej dokumentacji zajęć.
7. Ofertę niniejszą składam na ............ zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od
nr ...... do nr ......
8. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na:

e-mail: ............................................................... telefon: .................................................
adres do korespondencji: ..................................................................................................
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu:..........................................................
Jednocześnie zapewniam, że środki komunikacji elektronicznej podane w niniejszym formularzu będą dostępne, czynne i sprawne przez cały okres postępowania.

1. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
2. ......................................................................................................
3. ......................................................................................................

…………………..............……..........

 (podpis Wykonawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach Projektu „Edukacja dorosłych na rzecz rynku pracy w powiecie sępoleńskim, świeckim i tucholskim” zgodnie
z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym RODO.

…………………..............……..........

 (podpis Wykonawcy)