|  |
| --- |
| Pieczęć firmowa Wykonawcy |

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............................................................................................................................................................................Adres\*: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………
KRS (NR)/CEiDG*\** …………………………………………………………………………………………………………………………….
TEL.\* ……………………………………………………………………………………………………………………………………….........
REGON\*: …………………………………………………………………………………………………………………………………………
NIP\*: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….........
FAX\* na który zamawiający ma przesyłać korespondencję: ……………………………………………………………
E-mail\* na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję: ……………………………………………………….

*\* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane podmiotów występujących wspólnie oraz dot. Pełnomocnika Wykonawcy.*

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie**

**w Gdańsku**

**ul. Konrada Leczkowa 1A**

* 1. **Gdańsk**
1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe w zakresie:

**zorganizowanie i przeprowadzenie kursu prawa jazdy kat. D wraz kursem kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej oraz egzaminem państwowym
dla 3 Uczestników Projektu „Cała Naprzód I”,**

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu za całkowitą cenę brutto: …………… zł, (słownie zł: …………………………………………………………….……….).

1. Oświadczam, że wskazana w pkt 1 cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, dysponuję potencjałem organizacyjno-technicznym niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia oraz znajduję się w sytuacji finansowej
i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.
3. Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Deklaruję realizację usługi we wskazanym w zapytaniu ofertowym terminie.
6. Deklaruję, że termin do rozpoczęcia szkolenia wyniesie:
* powyżej 4 tygodni
* powyżej 3 do 4 tygodni
* do 3 tygodni
1. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego
w części X. zapytania ofertowego.
2. Oświadczam, że w przypadku wyboru niniejszej oferty wynagrodzenie za świadczenie usług należy przekazać na rachunek bankowy nr: …..……………………………………………………………………….
3. Oświadczam, że usługi, zaoferowane w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym.
4. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że podane w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą.
6. Niniejszą ofertę składam na …………… kolejno ponumerowanych stronach.
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:
8. **Załącznik Nr 1** – aktualny dokument potwierdzający status prawny Wykonawcy
i umocowanie osób go reprezentujących - o ile nie jest on dostępny w internetowych wyszukiwarkach podmiotów Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji
i Informacji o Działalności Gospodarczej.
9. **Załącznik Nr 2** – Dokument potwierdzający posiadanie wpisu do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców w zakresie kursów prawa jazdy kat. D.
10. **Załącznik Nr 3** – Preliminarz kosztów jednostkowych.

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość i data** |  |
| **Osoby upoważnione do podpisania niniejszej Oferty w imieniu Wykonawcy/Pełnomocnika** |
|  | **Nazwisko i imię** | **Podpis osoby** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

*Informacja dla Wykonawcy:* Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upełnomocnione do reprezentowania firmy.

***Załącznik Nr 3 do Formularza ofertowego***

**PRELIMINARZ KOSZTÓW JEDNOSTKOWYCH**

**(w przeliczeniu na 1 osobę)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj kosztu** | **Jednostka** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | **Kwota** |
| 1 | Badania lekarskie  | osoba | 1 |  |  |
| 2 | Ubezpieczenie NNW | osoba | 1 |  |  |
| **Kurs kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej w zakresie bloku programowego dla kat. D1, D, D1+E, D+E** |
| 3 | Zajęcia teoretyczne (łącznie z kosztem materiałów)\* | osoba | 1 |  |  |
| 4 | Zajęcia praktyczne – jazda w ruchu drogowym  | godzina | 2,5 |  |  |
| 5 | Koszt egzaminu zewnętrznego | osoba | 1 |  |  |
| **Szkolenie prawo jazdy kat. D** |
| 6 | Zajęcia teoretyczne (łącznie z kosztem materiałów)\* | osoba | 1 |  |  |
| 7 | Zajęcia praktyczne | godzina | 40 |  |  |
| 8 | Koszt egzaminu państwowego teoretycznego | osoba | 1 |  |  |
| 9 | Koszt egzaminu państwowego praktycznego | osoba | 1 |  |  |

\* liczone jako pakiet tj. całkowita liczba obowiązkowych godzin/osobę

*.................................*, dnia *.................*2018 r. *…………….…………………………………………*

*/pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/*