Załącznik Nr 1 do SWZ

**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**

**Część Pierwsza:** *Przeprowadzenie kursu prawa jazdy kat. B w ramach projektu „Kształcenie dla zawodowej przyszłości” dla uczennic i uczniów ZSP i ZSOiP   
w Świeciu*.

W związku z ogłoszeniem przez Powiat Świecki postępowania nr PZEA.251.4.2025  
o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.: Przeprowadzenie kursu prawa jazdy kat. B w ramach projektu „Kształcenie dla zawodowej przyszłości” prowadzonego na podstawie art. 359 pkt 2 w związku z art. 275 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (T.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), przedstawiam następującą ofertę:

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

**Część Pierwsza:**

netto: ………………………………………………………… złotych

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

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

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

wynikającą z poniższych zestawień:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Kalkulacja kosztów za udział w kursie** | **Cena**  **netto (zł)** | **Cena**  **brutto (zł)** |
| **Część Pierwsza: Kalkulacja kosztów za udział w kursie**  **39 uczestniczek/uczestników Miejsce realizacji: Świecie** | | | |
| 1. | Koszt udziału w kursie 16 uczestniczek/uczestników  Technikum ZSP Świecie 1) 2) |  |  |
| Koszt udziału w zajęciach teoretycznych  i praktycznych 1 osoby |  |  |
| Koszt udziału w zajęciach teoretycznych 1 osoby |  |  |
| Koszt udziału w zajęciach praktycznych 1 osoby |  |  |
| Cena za „osobogodzinę” zajęć teoretycznych |  |  |
| Cena za „osobogodzinę” zajęć praktycznych |  |  |
| Koszt badania lekarskiego dla 1 osoby |  |  |
| Koszt materiałów szkoleniowych dla 1 osoby |  |  |
| 2. | Koszt udziału w kursie 8 uczestniczek/uczestników  Branżowej Szkoły I Stopnia ZSP Świecie 1) 2) |  |  |
| Koszt udziału w zajęciach teoretycznych  i praktycznych 1 osoby |  |  |
| Koszt udziału w zajęciach teoretycznych 1 osoby |  |  |
| Koszt udziału w zajęciach praktycznych 1 osoby |  |  |
| Cena za „osobogodzinę” zajęć teoretycznych |  |  |
| Cena za „osobogodzinę” zajęć praktycznych |  |  |
| Koszt badania lekarskiego dla 1 osoby |  |  |
| Koszt materiałów szkoleniowych dla 1 osoby |  |  |
| 3. | Koszt udziału w kursie 15 uczestniczek/uczestników  Technikum ZSOiP Świecie 1) 2) |  |  |
|  | Łączna kwota za udział w kursie  39 uczestniczek i uczestników: |  |  |
|  | Koszt udziału w zajęciach teoretycznych  i praktycznych 1 osoby |  |  |
|  | Koszt udziału w zajęciach teoretycznych 1 osoby |  |  |
|  | Koszt udziału w zajęciach praktycznych 1 osoby |  |  |
|  | Cena za „osobogodzinę” zajęć teoretycznych |  |  |
|  | Cena za „osobogodzinę” zajęć praktycznych |  |  |
|  | Koszt badania lekarskiego dla 1 osoby |  |  |
|  | Koszt materiałów szkoleniowych dla 1 osoby |  |  |
| Łączna kwota za udział w kursie  39 uczestniczek i uczestników: | |  |  |

1koszt obejmuje udział w zajęciach teoretycznych i praktycznych, pierwszy egzamin teoretyczny i praktyczny, materiały szkoleniowe, ubezpieczenie, badania lekarskie

2w przypadku realizowania zajęć poza Świeciem przy kalkulacji kosztów należy uwzględnić dowóz uczestniczek/uczestników ze szkoły do miejsca prowadzenia zajęć

1. Zamówienie wykonam w terminie od podpisania umowy do 14 sierpnia 2025 r.
2. Zajęcia przeprowadzę zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Oświadczam, że:
4. zajęcia odbywać się będą:
5. zajęcia teoretyczne dla uczennic i uczniów ZSP w Świeciu i ZSOiP w Świeciu:

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

(dokładny adres)

1. zajęcia praktyczne na placu manewrowym dla uczennic i uczniów ZSP w Świeciu i ZSOiP w Świeciu:

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

(dokładny adres)

1. zajęcia praktyczne w ruchu miejskim zostaną przeprowadzone na terenie 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 uczestnika;
2. zajęcia przeprowadzone będą przez wykwalifikowaną kadrę, posiadającą doświadczenie i odpowiednie kwalifikacje gwarantujące należyte i terminowe przeprowadzenie zajęć;
3. dysponuję wykładowcami szkolenia teoretycznego oraz instruktorami szkolenia praktycznego zdolnymi do przeprowadzenia zamówienia:
4. doświadczenie zawodowe wykładowcy szkolenia teoretycznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie zawodowe** *(należy wskazać kursy przeprowadzone w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert z datą końcową ich przeprowadzenia)* |
| **1** | **………………………..** | **Wykładowca szkolenia teoretycznego** | **Kurs 1 – ………………………………….**  *(dzień-miesiąc-rok)*  **Kurs 2 – ……………………………….…**  *(dzień-miesiąc-rok)*  **Kurs 3 – ………………………................**  *(dzień-miesiąc-rok)* |

1. doświadczenie zawodowe instruktora szkolenia praktycznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie zawodowe** *(należy wskazać kursy przeprowadzone w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert z datą końcową ich przeprowadzenia)* |
| **1** | **………………………..** | **Instruktor  szkolenia praktycznego** | **Kurs 1 – ………………………………….**  *(dzień-miesiąc-rok)*  **Kurs 2 – ……………………………….…**  *(dzień-miesiąc-rok)*  **Kurs 3 – ………………………................**  *(dzień-miesiąc-rok)* |

1. deklaruję/ nie deklaruję \* zatrudnienie do realizacji zamówienia:
2. jednej osoby bezrobotnej\*

lub

1. jednej osoby z niepełnosprawnością \*

\**odpowiednie zaznaczyć, w przypadku nie zaznaczenia aspektu społecznego Wykonawca nie otrzyma punktów w tym kryterium.*

1. posiadam ..............\* w pełni sprawne pojazdy samochodowe, przystosowane do nauki jazdy kat. B, zgodne z pojazdem użytkowanym na egzaminie państwowym;

*\* wpisać liczbę samochodów*

1. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,   
   w tym przeprowadzenie badań lekarskich i ubezpieczenie uczestniczek   
   i uczestników zajęć, materiały szkoleniowe dla każdej uczestniczki i uczestnika zajęć oraz pierwszy egzamin teoretyczny i praktyczny;
2. zapoznałem/am się z treścią SWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte;
3. uważam się za związanego/ą z niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ;
4. zapoznałem/am się z projektowanymi postanowieniami umowy na realizację zajęć z zakresu prawa jazdy kat. B, nie 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;
5. po zrealizowaniu kursu z daną grupą dostarczę pełną dokumentację zajęć Zamawiającemu oraz sporządzę protokół odbioru usługi;
6. akceptuję warunki płatności opisane w SWZ, za przeprowadzenie kursu z każdą grupą wystawię fakturę/rachunek;
7. w przypadku złożenia ustrukturyzowanej faktury poinformuję Zamawiającego   
   w terminie 7 dni przed złożeniem takiej faktury.
8. Informuję, że umocowanie do podpisania oferty względnie do podpisania innych oświadczeń lub dokumentów składanych wraz z ofertą wynika z dokumentu, który Zamawiający może pobrać z bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych, tj.:
9. bazy Krajowego Rejestru Sądowego dostępnej na stronie internetowej https://ems.ms.gov.pl/krs/;\*
10. bazy Centralnej Ewidencji i Informacja o Działalności Gospodarczej na stronie internetowej https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/;\*
11. …………/jeśli dotyczy to wpisać nazwę oraz adres internetowy innej bazy danych/\*

\**odpowiednie zaznaczyć lub wpisać*

6. Oświadczam, że:

1. Nie zamierzam zlecać podwykonawstwa\*
2. Zamierzam powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia:\*

- firma podwykonawcy (dane identyfikujące: nazwa, adres, NIP/PESEL)

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

- zakres zamówienia, którego wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcy

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

*(informacje w zakresie podwykonawców należy powtórzyć stosownie do ich liczby)*

*\*odpowiednie zaznaczyć lub wpisać*

1. Oświadczam, że:
2. prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą/jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalność gospodarczą/emerytem,\*
3. jestem **mikro**, **małym, średnim, dużym przedsiębiorstwem**\* zgodnie   
   z zaleceniem Komisji z dnia 06 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36)

*\*odpowiednie zaznaczyć*

1. Oświadczam, że wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/em w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
   w niniejszym postępowaniu.

8. Załącznikami do niniejszej oferty są :

1. ..........................................................
2. ..........................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach projektu pn.: „Kształcenie dla zawodowej przyszłości” zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym RODO.

……………………….….……

(podpis)

**OFERTĘ NALEŻY PODPISAĆ  
ELEKTRONICZNIE (PODPISEM KWALIFIKOWANYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM)**