**FORMULARZ OFERTOWY**

**Kurs: Prawo jazdy kat. B**

**Dane Oferenta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Imię i nazwisko oferenta** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP (jeśli dotyczy)** |  |
| **Osoba do kontaktu w sprawie oferty** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**Oświadczenia dotyczące warunków udziału w postępowaniu :**

1. Oferent posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Oferent posiada aktualny wpis do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców.
3. Oferent lub delegowany przez niego trener posiada minimum 2-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie oferowanej usługi.
4. Oferent nie podlega wykluczeniu z postępowania, zgodnie z zasadami określonymi   
   w postępowaniu ofertowym.
5. Oferowane szkolenie przygotuje uczestników do zdania egzaminu państwowego   
   na prawo jazdy kat. B i do kierowania pojazdem kat. B.
6. Oferent zapewni spełnienie wszystkich wymogów dotyczących organizacji   
   i merytoryki oferowanej usługi określonych w zapytaniu ofertowym.
7. W przypadku wyboru jako najkorzystniejszej oferty Oferenta zobowiązuje się on  
   do dostarczenia dokumentów potwierdzających informacje zawarte w formularzu ofertowym wskazanych przez Zamawiąjącego w terminie określonym w wezwaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | ……………………………………….. |
| *Miejscowość, data* | *Pieczęć i podpis Oferenta / osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta* |

**Informacje podlegające ocenie w ramach kryteriów określonych w ogłoszeniu o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi:**

1. **Oferowana cena**

Oferent za realizację Zamówienia określonego w ogłoszeniu w Dziale B prawo jazdy kat. B, oferuje następującą **cenę brutto** za realizację usługi: ………………………………….. (słownie)………………………………………………………………………………………..

Cena jednostkowa za 1 uczestnika kursu wynosi……………………………………………..

(słownie)………………………………………………………………………………………..

Powyższa cena jest wynagrodzeniem ryczałtowym i obejmującym wszystkie czynności niezbędne do prawidłowego wykonania Zamówienia, nawet, jeśli czynności te nie zostały wprost wyszczególnione w treści Zamówienia. Oferent nie może żądać podwyższenia wynagrodzenia, nawet, jeżeli z przyczyn od siebie niezależnych nie mógł przewidzieć wszystkich czynności niezbędnych do prawidłowego wykonania Zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ocena punktowa w ramach kryterium Oferowana cena (wypełnia Zamawiający)** | | |
| **C=Cmin/Co\*10 =** | **Waga punktowa: 6** | **Otrzymana punktacja:** |

1. **Doświadczenie w zakresie oferowanej usługi**

Oferent oświadcza, że przeszkolił w ciągu ostatnich 2 lat w zakresie prawa jazdy kat. B następującą liczba osób…………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ocena punktowa w ramach kryterium Doświadczenie w zakresie oferowanej usługi**  **(wypełnia Zamawiający)** | | |
| **Ocena (ocena 1 za każde każde 10 osób – max. 10 pkt):** | **Waga punktowa: 2** | **Otrzymana punktacja:** |

1. **Zdawalność zrealizowanych przez Oferenta szkoleń w zakresie prawa jazdy kat B. kończących się egzaminem państwowym**

Ilość osób przeszkolonych przez Oferenta, które zdały egzamin z wynikiem pozytywnym, w stosunku do ilości osób przeszkolonych przez Oferenta w zakresie prawa jazdy kat. B, w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia oferty wyniosła:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ilość osób, które zostały przez Oferenta przeszkolone (1)** | **Ilość osób przeszkolonych przez Oferenta, które zdały egzamin z wynikiem pozytywnym (2)** | **W procentach:**  **(2)/(1)\*100%** |
|  |  |  |

Oferent na potrzeby weryfikacji spełniania powyższego kryterium może przedstawić następujące dokumenty: …………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ocena punktowa w ramach kryterium Zdawalność zrealizowanych przez Oferenta szkoleń (wypełnia Zamawiający)** | | | |
| Oferent nie określił zdawalności zrealizowanych przez niego szkoleń, nie wskazał żródeł weryfikacji zdawalności, bądź też zdawalność nie przekracza 60% - ocena 0 | | | **tak/nie** |
| Zdawalność zrealizowanych przez Oferenta szkoleń kształtuje się na poziomie od 60% do 80% – ocena 2 | | | **tak/nie** |
| Zdawalność zrealizowanych przez Oferenta szkoleń wynosi ponad 80% - ocena 5 | | | **tak/nie** |
| **Ocena:** | **Waga punktowa: 2** | **Otrzymana punktacja:** | |

1. **Wsparcie doszkalające:** dla tych osób, które nie zdały egzaminu w pierwszym terminie.

|  |  |
| --- | --- |
| Oferent nie zrealizuje dodatkowych godzin szkolenia dla osób które nie zdały egzaminu w pierwszym terminie | **tak / nie** |
| Oferent zrealizuje minimum 3 dodatkowe godziny szkolenia dla osób które nie zdały egzaminu w pierwszym terminie | **tak / nie** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ocena punktowa w ramach kryterium wsparcie doszkalające (wypełnia zamawiający)** | | | |
| Oferent nie zrealizuje dodatkowych godzin szkolenia dla osób które nie zdały egzaminu w pierwszym terminie – ocena 0. | | | **tak/nie** |
| Oferent zrealizuje minimum 3 dodatkowe godziny szkolenia dla osób które nie zdały egzaminu w pierwszym terminie – ocena 5. | | | **tak/nie** |
| **Ocena:** | **Waga punktowa: 2** | **Otrzymana punktacja:** | |

1. **Premia punktowa:** oferent deklaruje / oferent nie deklaruje *(niepotrzebne skreślić)* iż w ramach oferowanej ceny dokona niezbędnych do otrzymania prawa jazdy kat. B badań lekarskich dla każdego uczestnika/uczestniczki projektu

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | ……………………………………….. |
| *Miejscowość, data* | *Pieczęć i podpis Oferenta / osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta* |

*Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. Z 2016 r. poz. 1137 ze zm.) oświadczam, że oferta oraz załączone   
do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | …………………………………………….. |
| *Miejscowość, data* | *Pieczęć i podpis Oferenta / osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Łączna ocena punktowa Oferty (wypełnia Zamawiający)** | |
| **Suma punktów otrzymanych w poszczególnych kryteriach** | **Otrzymana punktacja:** |
|  |  |

1. Oświadczam/my, że wyżej wskazana cena obejmuje cały zakres zamówienia określony w ogłoszeniu o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
2. Oświadczam/my, iż posiadamy odpowiednie uprawnienia oraz dysponujemy odpowiednim zapleczem technicznym, kadrowym i finansowym pozwalającym
3. Akceptuję/emy wymagany przez Zamawiającego termin wykonania przedmiotu zamówienia, tym samym zobowiązuję/emy się wykonać całkowity zakres przedmiotu zamówienia we wskazanym przez Zamawiającego terminie.
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczam/y, że jesteśmy związani złożoną ofertą przez okres 30 dni – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. Akceptuję/emy przedstawiony w ogłoszeniu o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi wzór umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuje/emy się do jej podpisania, na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
8. Zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępniane innym uczestnikom postępowania.
9. Wszelką korespondencję w sprawach niniejszego postępowania kierować należy na poniższy adres Wykonawcy: …….…………………………………………………….
10. Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część:
    1. Wykaz osób…………………………………………………………………………………….
    2. ………………………………………………………………………………………………….
    3. ………………………………………………………………………………………………….
    4. …………………………………………………………………………………………….…….
    5. ……………………………………………………………………………………………………
    6. ………………………………………………………………………………………………….
    7. …………………………………………………………………………………………………..
    8. ……………………………………………………………………………………………………
    9. …………………………………………………………………………………………………….
    10. ………………………………………………………………………………………..………….

…………..…………… ….………………………………  
 *miejscowość, data podpis osoby/osób uprawnionej(-nych)   
 do reprezentowania Wykonawcy*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016. 922 t.j.) wyłącznie w celu realizacji Projektu „Zwiększamy kompetencje pomorskich pracowników”. Administratorem danych jest Powiat Chojnicki – Centrum Edukacyjno-Wdrożeniowe w Chojnicach, z siedzibą przy ul. Marsz. J. Piłsudskiego 30a, 89-600 Chojnice. Dane w niniejszym formularzu zostały przeze mnie podane dobrowolnie, mam prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.*

…………..…………… ….………………………………  
 *miejscowość, data podpis osoby/osób uprawnionej(-nych)  
 do reprezentowania Wykonawcy*

**Wykaz osób-Kurs prawo jazdy kat. B**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***OSOBA PROWADZĄCA*** | | |
| Imię i nazwisko | |  |
| **Wymagania konieczne na spełnienie warunku udziału w postępowaniu zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu** | | |
| Wykształcenie | ……………………………………………………………………………………………………………………………… (nazwa szkoły i rok ukończenia) ……………………………………………………………… (kierunek) | |
| Kwalifikacje/Uprawnienia zawodowe (w tym uprawnienia instruktora) | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| Doświadczenie zawodowe (potwierdzające 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń prawa jazdy kat. B) | ………………………………………………………….... …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… ………………………………………………………….... | |
| Zakres czynności powierzonych w ramach zamówienia (zajęcia teoretyczne/praktyczne/ egzaminy wewnętrzne) | ………………………………………………………….... …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… …………………………………………………………… ………………………………………………………….... | |