**CEW.251.1.2019**

**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 posiada aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy
4. Oferent lub delegowany przez niego trener posiada minimum 2-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie oferowanej usługi.
5. Oferent nie podlega wykluczeniu z postępowania, zgodnie z zasadami określonymi
w postępowaniu ofertowym.
6. Oferowane szkolenie przygotuje uczestników do zdania egzaminu państwowego
na prawo jazdy kat. B i do kierowania pojazdem kat. B.
7. Oferent zapewni spełnienie wszystkich wymogów dotyczących organizacji
i merytoryki oferowanej usługi określonych w zapytaniu ofertowym.
8. W przypadku wyboru jako najkorzystniejszej oferty Oferenta zobowiązuje się on
do dostarczenia dokumentów potwierdzających informacje zawarte w formularzu ofertowym wskazanych przez Zamawiającego w terminie określonym w wezwaniu
9. Oferent posiada do dyspozycji salę wykładową na terenie Chojnic:

Adres:…………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | ……………………………………….. |
| *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:

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. **Wsparcie doszkalające:**

**OFERENT DEKLARUJE / NIE DEKLARUJE \*** zrealizować w ramach oferowanej ceny godziny szkolenia w wymiarze min 5 godz. szkoleniowych (przy czym 1h = 60 min. )
dla każdego z uczestników, który wyrazi taką potrzebę celem przygotowania do egzaminu

***\*Niepotrzebne skreślić***

|  |
| --- |
| **Ocena punktowa w ramach kryterium wsparcie doszkalające (wypełnia zamawiający)** |
| Oferent deklaruje zrealizować w ramach oferowanej ceny godziny szkolenia w wymiarze min 5 godz. szkoleniowych (przy czym 1h = 60 min. ) dla każdego z uczestników, który wyrazi taką potrzebę celem przygotowania do egzaminu – 10 pkt |  **tak** |
| Oferent nie deklaruje zrealizować w ramach oferowanej ceny godziny szkolenia w wymiarze min 5 godz. szkoleniowych (przy czym 1h = 60 min. ) dla każdego z uczestników, który wyrazi taką potrzebę celem przygotowania do egzaminu – 0 pkt |  **tak** |
| **Ocena:**  | **Waga punktowa: 4** | **Otrzymana punktacja:** |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….. | ……………………………………….. |
| *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 2018 r. poz. 1600 t.j..) 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. …………….…………………………………………………………………………………….
	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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 100) 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*