### *Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

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

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

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

(pieczęć adresowa Wykonawcy/imię/nazwisko/adres/telefon/e-mail)

Regon .....................................................

NIP/PESEL .........................................................

Nr telefonu ……………………………………………

**Formularz oferty**

**1.** W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr ………………………… z dnia …...………………………. na: **zorganizowanie i przeprowadzenie kursu prawa jazdy kat. B w liczbie godzin wskazanych   
w obowiązujących przepisach prawa dla 7 uczestników** projektu „Razem w drodze Q przyszłości II” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Budżetu Państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w ramach Osi Priorytetowej 6 Integracja, Działanie 6.2 Usługi Społeczne, Poddziałanie 6.2.2 Rozwój usług społecznych., **zobowiązuje się do wykonania zamówienia na przeprowadzenie kursu w częściach ………………………………………………… na niżej wymienionych warunkach:**

- za całość w części I: za cenę netto …………………..….…., brutto………………………..……..…, (słownie)…………………………………………………………………………………………………,

- za całość w części II: za cenę netto …………………..….…., brutto…………….….…….………..…, (słownie)…………………………………………………………………...………………….…………,

- za całość w części III: za cenę netto ….….…………..….…., brutto…………………..……….…..…, (słownie)…………………………………………………………………………………………………,

- za całość w części IV: za cenę netto …………..……..….…., brutto………………………..……..…, (słownie)…………………………………………………………………………………………………,

**W przypadku rozbieżności pomiędzy ceną podaną cyfrowo, a słownie, jako wartość właściwa zostanie przyjęta cena podana słownie.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ** | **Nazwa części** | **Liczba uczestników** | **Miejsce zamieszkania uczestników** | **CENA NETTO ZA KURS JEDNEJ OSOBY  W ZŁ** | **Zastosowana stawka podatku VAT lub zwolnienie** | **CENA BRUTTO ZA KURS JEDNEJ OSOBY  W ZŁ**  **(5+6)** | **CENA BRUTTO ZA CAŁOŚĆ**  **(7x3)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** |
| **I** | Prawo jazdy kat. B w Miastku | 2 | Świerzno |  |  |  |  |
| **II** | Prawo jazdy kat. B w Bytowie | 2 | Gostkowo |  |  |  |  |
| **III** | Prawo jazdy kat. B w Bytowie | 2 | Bytów |  |  |  |  |
| **IV** | Prawo jazdy kat. B w Bytowie | 1 | Tuchomie |  |  |  |  |

**2.** Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym   
na przeprowadzenie ww. kursu oraz je w pełni akceptuję.

**3.** Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

**4.** Oświadczam, iż oferta zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu oferty włącznie   
z wszelkimi kosztami wynikającymi z zapisów ogłoszenia.

………………………………..

miejscowość i data

…………………………………………………

Czytelny podpis (w przypadku parafki pieczątka imienna)

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

**Wykonawca:**

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

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

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

(pieczęć adresowa Wykonawcy/imię/nazwisko/adres/telefon/e-mail)

NIP ……………………..……………….

Regon ………………..………………….

***OŚWIADCZENIE***

***o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu***

***dotyczące Zapytania ofertowego nr………………………..***

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie   
z przepisami prawa.

2. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym:

a) dysponuję salą wykładową do zajęć teoretycznych zgodnie z wymaganiami i warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 4 marca 2016 r.   
w sprawie szkolenia osób ubiegających się ouprawnienia dokierowania pojazdami*,* instruktorów i wykładowców.

b) dysponuję placem manewrowym i pojazdami zgodnie z wymaganiami i warunkami określonymi w w/w rozporządzeniu.

3. Przeprowadzę osobiście lub dysponuję osobą/ami zdolnymi do wykonania zamówienia, tzn. osoby, które będą prowadziły zajęcia teoretyczne i praktyczne posiadają wymagane uprawnienia określone przepisami prawa z zakresu prowadzenia kursu prawa jazdy kat. B.

4. Osoba/osoby wyznaczone do realizacji zamówienia posiadają wiedzę i doświadczenie w zakresie przeprowadzenia kursu prawa jazdy kat. B.

5. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy  
z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu  
agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r., poz. 835).

………………………………..

miejscowość i data

…………………………………………………

Czytelny podpis (w przypadku parafki pieczątka imienna)

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

*Załącznik numer 3 do zapytania ofertowego*

Oświadczenie o braku

**powiązań osobowych lub kapitałowych**

***dotyczące Zapytania ofertowego nr………………………..***

Oświadczam, że nie jestem powiązany/a kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym ( *Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie)*  w szczególności poprzez:

1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;

2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;

3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

4. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;

........................................................ dnia ...............…. r.

(miejscowość) (data)

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

Czytelny podpis (w przypadku parafki pieczątka imienna)

upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

*Załącznik numer 4 do zapytania ofertowego*

*…………………………………………*

*(miejscowość, data)*

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

( pieczęć zleceniobiorcy)

**PROGRAM SZKOLENIA**

…………………...........................................................................................................................

(pełna nazwa zleceniobiorcy)

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

(adres siedziby zleceniobiorcy)

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr ……………………………….. część…….

**1. Informacje ogólne:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres informacji** | **Opis** | | |
| **1.** | ***Nazwa szkolenia*** | …………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………… | | |
| **2.** | ***Czas trwania szkolenia*** | Ogółem ilość godzin przypadających na jedną osobę: ……….. Ilość godzin zajęć teoretycznych: ……..…  Ilość godzin zajęć praktycznych: …..…... | | |
| **3.** | ***Sposób organizacji szkolenia (należy określić sposób prowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych)*** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| **4.** | ***Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar z uwzględnieniem, w miarę potrzeby, części teoretycznej i części praktycznej*** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| **5.** | ***Wykaz literatury, środków i materiałów dydaktycznych jakie uczestnik szkolenia otrzyma na własność (w przypadku wydawnictw książkowych należy podać tytuł i autora):*** | Wydawnictwo książkowe: | Tytuł: | ………………….………………………………. |
| Autor: | …………………………………….……………. |
| Wydawnictwo i data wydania: | …………………………….….……...………….  …………………………………………..…..….. |
| Dodatkowa literatura wspomagająca tematykę szkolenia (skrypty lub materiały ksero) | | TAK/NIE |
| Zeszyt/notatnik | | TAK/NIE\* |
| Długopis: | | TAK/NIE\* |
| Inne(wymienić) | |  |
| **6.** | ***Sposób prowadzenia nadzoru nad zajęciami (należy podać, jakie działania zostaną podjęte w celu kontroli prowadzonego szkolenia, np. prowadzenie hospitacji zajęć, powołanie kierownika kursu odpowiedzialnego za nadzór nad prawidłowym przebiegiem szkolenia, reagowanie na uwagi, uwzględnianie uwag uczestników kursu i in.):*** | …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………… | | |
| **7.** | ***Przewidziane sprawdziany i egzaminy-***  ***Sposób sprawdzenia efektów szkolenia (należy określić sposób kontroli efektywności szkolenia, np. poprzez przeprowadzenie testów, egzaminów cząstkowych i końcowych):*** |  | | |
| **8.** | ***Miejsce przeprowadzenia szkolenia*** | Zajęcia teoretyczne ……………………………………………………..  …………………………………………………………………………..  Zajęcia praktyczne (plac manewrowy).....………………………………  …………………………………………………………………………..  Zajęcia praktyczne (jazdy)………….......………………………………  ………………………………………………………………………….. | | |

***UWAGA: Wykonawca dopuszcza zmianę niniejszego formularza, poprzez dodanie wierszy, w przypadku, gdy wymaga tego oferowana przez zleceniodawcę usługa.***

..............................., dn. ............................... .............................................................

*pieczęć, data i podpis Wykonawcy*