**ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Powiat Tczewski

83-110 Tczew, ul. Piaskowa 2

OFERTA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

***Organizacja i przeprowadzenie kursów na prawo jazdy kat. B i C wraz z egzaminem.***

**WYKONAWCY / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** *(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa: | | | |
| Adres (ulica, nr domu i lokalu): | | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | | Województwo: |
| NIP: | | REGON: | |
| e-mail: | | Telefon: | |
| Osoba do kontaktu: | | | |
| Adres do korespondencji *(wypełnić, gdy inny niż dane powyżej):* | | | |

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z art. 275 pkt 1 Ustawy, składam(y) ofertę na wykonanie ww. usługi objętej zamówieniem.

***W przypadku złożenia oferty na więcej niż jedną część zamówienia,***

***należy wypełnić podpunkty odpowiednio dla każdej z części osobno***

1. Oferta została przygotowana zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ), przy następujących założeniach:
   1. dotyczy części zamówienia **nr 1**: **Kurs** **na prawo jazdy kategorii B dla mieszkańców Tczewa i okolic**
2. **CENA OFERTOWA BRUTTO** wynosi: **.....................................\* PLN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Cena za 1 (jednego) uczestnika kursu*** | ***Cena ryczałtowa obejmująca wynagrodzenie za 1 godzinę części praktycznej kursu dla jednego uczestnika kursu*** | ***Planowana liczba uczestników*** | ***Cena******za maksymalną liczbę uczestników***  *(iloczyn kolumn: 1 i 3)* |
| ***1.*** | 2. | ***3.*** | ***4.*** |
| ………………… zł | ……………… zł | 9 | **………………………\* zł** |

*Uwaga: do oceny i porównania ofert będzie brana pod uwagę wyłącznie cena za przeprowadzanie całego kursu*

*(***\****cena tożsama)*

1. **DODATKOWE godziny nauki jazdy** (ponad obligatoryjne 30 godzin):

□ 1 (jedna) dodatkowa godzina zegarowa nauki jazdy dla każdego uczestnika

□ 2 (dwie) dodatkowe godziny zegarowe nauki jazdy dla każdego uczestnika

*UWAGA: W przypadku nie zaznaczenia żadnego z powyższych pól, Zamawiający przyjmie jakoby oferta Wykonawcy nie obejmowała żadnych dodatkowych godzin, a zatem nie zostaną mu przyznane dodatkowe punkty.*

* 1. dotyczy części zamówienia **nr 2**: **Kurs** **na prawo jazdy kategorii B** **dla mieszkańców Gniewu i okolic**

1. **CENA OFERTOWA BRUTTO** wynosi: **.....................................\* PLN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Cena za 1 (jednego) uczestnika kursu*** | ***Cena ryczałtowa obejmująca wynagrodzenie za 1 godzinę części praktycznej kursu dla jednego uczestnika kursu*** | ***Planowana liczba uczestników*** | ***Cena******za maksymalną liczbę uczestników***  *(iloczyn kolumn: 1 i 3)* |
| ***1.*** | 2. | ***3.*** | ***4.*** |
| ………………… zł | ……………… zł | 7 | **………………………\* zł** |

*Uwaga: do oceny i porównania ofert będzie brana pod uwagę wyłącznie cena za przeprowadzanie całego kursu*

*(***\****cena tożsama)*

1. **DODATKOWE godziny nauki jazdy** (ponad obligatoryjne 30 godzin):

□ 1 (jedna) dodatkowa godzina zegarowa nauki jazdy dla każdego uczestnika

□ 2 (dwie) dodatkowe godziny zegarowe nauki jazdy dla każdego uczestnika

*UWAGA: W przypadku nie zaznaczenia żadnego z powyższych pól, Zamawiający przyjmie jakoby oferta Wykonawcy nie obejmowała żadnych dodatkowych godzin, a zatem nie zostaną mu przyznane dodatkowe punkty.*

* 1. dotyczy części zamówienia **nr 3**: **Kurs** **na prawo jazdy kategorii B** **dla mieszkańców NZOZ Centrum Leczenia Uzależnień „Zapowiednik” w Opaleniu nad Wisłą** -**Grupa 1**

1. **CENA OFERTOWA BRUTTO** wynosi: **.....................................\* PLN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Cena za 1 (jednego) uczestnika kursu*** | ***Cena ryczałtowa obejmująca wynagrodzenie za 1 godzinę części praktycznej kursu dla jednego uczestnika kursu*** | ***Planowana liczba uczestników*** | ***Cena******za maksymalną liczbę uczestników***  *(iloczyn kolumn: 1 i 3)* |
| ***1.*** | 2. | ***3.*** | ***4.*** |
| ………………… zł | ……………… zł | 9 | **………………………\* zł** |

*Uwaga: do oceny i porównania ofert będzie brana pod uwagę wyłącznie cena za przeprowadzanie całego kursu*

*(***\****cena tożsama)*

1. **DODATKOWE godziny nauki jazdy** (ponad obligatoryjne 30 godzin):

□ 1 (jedna) dodatkowa godzina zegarowa nauki jazdy dla każdego uczestnika

□ 2 (dwie) dodatkowe godziny zegarowe nauki jazdy dla każdego uczestnika

*UWAGA: W przypadku nie zaznaczenia żadnego z powyższych pól, Zamawiający przyjmie jakoby oferta Wykonawcy nie obejmowała żadnych dodatkowych godzin, a zatem nie zostaną mu przyznane dodatkowe punkty.*

* 1. dotyczy części zamówienia **nr 4**: **Kurs** **na prawo jazdy kategorii B** **dla mieszkańców NZOZ Centrum Leczenia Uzależnień „Zapowiednik” w Opaleniu nad Wisłą** -  **Grupa 2**

1. **CENA OFERTOWA BRUTTO** wynosi: **.....................................\* PLN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Cena za 1 (jednego) uczestnika kursu*** | ***Cena ryczałtowa obejmująca wynagrodzenie za 1 godzinę części praktycznej kursu dla jednego uczestnika kursu*** | ***Planowana liczba uczestników*** | ***Cena******za maksymalną liczbę uczestników***  *(iloczyn kolumn: 1 i 3)* |
| ***1.*** | 2. | ***3.*** | ***4.*** |
| ………………… zł | ……………… zł | 10 | **………………………\* zł** |

*Uwaga: do oceny i porównania ofert będzie brana pod uwagę wyłącznie cena za przeprowadzanie całego kursu*

*(***\****cena tożsama)*

1. **DODATKOWE godziny nauki jazdy** (ponad obligatoryjne 30 godzin):

□ 1 (jedna) dodatkowa godzina zegarowa nauki jazdy dla każdego uczestnika

□ 2 (dwie) dodatkowe godziny zegarowe nauki jazdy dla każdego uczestnika

*UWAGA: W przypadku nie zaznaczenia żadnego z powyższych pól, Zamawiający przyjmie jakoby oferta Wykonawcy nie obejmowała żadnych dodatkowych godzin, a zatem nie zostaną mu przyznane dodatkowe punkty.*

* 1. dotyczy części zamówienia **nr 5**: **Kurs na prawo jazdy kategorii C dla mieszkańców NZOZ Centrum Leczenia Uzależnień „Zapowiednik” w Opaleniu nad Wisłą**

1. **CENA OFERTOWA BRUTTO** wynosi: **.....................................\* PLN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Cena za 1 (jednego) uczestnika kursu*** | ***Cena ryczałtowa obejmująca wynagrodzenie za 1 godzinę części praktycznej kursu dla jednego uczestnika kursu*** | ***Planowana liczba uczestników*** | ***Cena******za maksymalną liczbę uczestników***  *(iloczyn kolumn: 1 i 3)* |
| ***1.*** | 2. | ***3.*** | ***4.*** |
| ………………… zł | ……………… zł | 5 | **………………………\* zł** |

*Uwaga: do oceny i porównania ofert będzie brana pod uwagę wyłącznie cena za przeprowadzanie całego kursu*

*(***\****cena tożsama)*

1. **DODATKOWE godziny nauki jazdy** (ponad obligatoryjne 30 godzin):

□ 1 (jedna) dodatkowa godzina zegarowa nauki jazdy dla każdego uczestnika

□ 2 (dwie) dodatkowe godziny zegarowe nauki jazdy dla każdego uczestnika

*UWAGA: W przypadku nie zaznaczenia żadnego z powyższych pól, Zamawiający przyjmie jakoby oferta Wykonawcy nie obejmowała żadnych dodatkowych godzin, a zatem nie zostaną mu przyznane dodatkowe punkty.*

* 1. dotyczy części zamówienia **nr 6**: **Kurs na prawo jazdy kategorii B** **dla uczniów Technikum Zespołu Szkół Budowalnych i Odzieżowych w Tczewie.**

1. **CENA OFERTOWA BRUTTO** wynosi: **.....................................\* PLN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Cena za 1 (jednego) uczestnika kursu*** | ***Cena ryczałtowa obejmująca wynagrodzenie za 1 godzinę części praktycznej kursu dla jednego uczestnika kursu*** | ***Planowana liczba uczestników*** | ***Cena******za maksymalną liczbę uczestników***  *(iloczyn kolumn: 1 i 3)* |
| ***1.*** | 2. | ***3.*** | ***4.*** |
| ………………… zł | ……………… zł | 8 | **………………………\* zł** |

*Uwaga: do oceny i porównania ofert będzie brana pod uwagę wyłącznie cena za przeprowadzanie całego kursu*

*(***\****cena tożsama)*

1. **DODATKOWE godziny nauki jazdy** (ponad obligatoryjne 30 godzin):

□ 1 (jedna) dodatkowa godzina zegarowa nauki jazdy dla każdego uczestnika

□ 2 (dwie) dodatkowe godziny zegarowe nauki jazdy dla każdego uczestnika

*UWAGA: W przypadku nie zaznaczenia żadnego z powyższych pól, Zamawiający przyjmie jakoby oferta Wykonawcy nie obejmowała żadnych dodatkowych godzin, a zatem nie zostaną mu przyznane dodatkowe punkty.*

2. **OŚWIADCZENIA**:

* 1. Zapoznaliśmy się z SWZ w tym z projektowanymi postanowieniami umowy (wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
  2. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Rozdziale 4 SWZ oraz w terminie wskazanym dla danej części zamówienia, o którym mowa w Rozdziale 5 SWZ.
  3. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zadania.
  4. Przyjmujemy do wiadomości, że zapłata za realizację przedmiotu zamówienia odbędzie się na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy, stosownych dla danej części zamówienia.
  5. Jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni do upływu terminu wskazanego w Specyfikacji Warunków Zamówienia tj. do dnia 16 kwietnia 2022 r.
  6. Akceptujemy projektowane postanowienia umowy (wzór umowy) zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
  7. Zamówienie wykonamy**\***:

samodzielnie

przy udziale następujących podwykonawców, którym powierzymy wykonanie następujących części zamówienia:

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

*(należy podać części zamówienia i firmy podwykonawców)*

* 1. Zastrzegamy, że informacje i dokumenty zawarte w odrębnym, stosownie oznaczonym i nazwanym załączniku pn. ………………… *(należy podać nazwę załącznika np. „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”)* stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r.o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 r., poz. 1010), co wykazaliśmy w ww. załączniku do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.**\***
  2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), wobec osób od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

1. Informuję(-my), że wybór naszej oferty *(zaznaczyć odpowiednio)*:

* **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
* **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazuję nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego | Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

*\* Uwaga nie zaznaczenie przez Wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym ,że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*

1. Wykonawca to *(zaznaczyć odpowiednio – informacja wymagana wyłącznie dla celów statystycznych)*:

□ mikroprzedsiębiorca

□ mały przedsiębiorca

□ średni przedsiębiorca

□ jednoosobowa działalność gospodarczą

□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

□ żadne z powyższych

Uwaga:

*Przez* ***Mikroprzedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Przez* ***Małe przedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Przez* ***Średnie przedsiębiorstwa*** *rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. **BEZPŁATNE I OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH:**

Na podstawie §13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. *w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy*, niniejszym wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:

* CEiDG
* KRS: ……………………
* ……………………………

Załączniki:

1. ………………………..…..
2. ……………………….…...
3. ……………………………
4. ……………………..….….

… …………………………...

*Uwaga dla Wykonawcy*: *podstawowe załączniki zostały wymienione w treści SWZ. Należy je wypełnić według załączonych wzorów, a następnie dołączyć do oferty.*

Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….………………. 2022 r.

*(miejscowość)*  ………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

**dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

ZAŁĄCZNIK NR 1A

***(ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ)***

**Zamawiający:**

Powiat Tczewski

83-110 Tczew, ul. Piaskowa 2

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Organizacja i przeprowadzenie kursów na prawo jazdy kat. B i C wraz z egzaminem***,prowadzonego przez Powiat Tczewskioświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….……..…. 2022 r.

*(miejscowość)*

………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. … ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze: …………………. …………..………………..……………………………………………………………………………………………………….……………..

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

Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….…………. 2022 r.

*(miejscowość)*  ………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….…………. 2022 r.

*(miejscowość)*

………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

**dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

ZAŁĄCZNIK NR 1B

***(ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ)***

**Zamawiający:**

Powiat Tczewski

83-110 Tczew, ul. Piaskowa 2

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Organizacja i przeprowadzenie kursów na prawo jazdy kat. B i C wraz z egzaminem***,prowadzonego przez Powiat Tczewskioświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu, określony przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, dotyczący:

**dotyczy części zamówienia nr: 1, 2, 3, 4 i 5:**

**posiadania uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej**, o którym mowa w pkt 6.2 ppkt 2) SWZ.

Na potwierdzenie powyższego oświadczam, żeznajduję się w Rejestrze Instytucji Szkoleniowych pod numerem: …………………………….,

prowadzonym przez wojewódzki urząd pracy w …………..………………………

Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….………….2022 r.

*(miejscowość)*

………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Podpisano

……………………..…….……. dnia ………….………….2022 r.

*(miejscowość)*

………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

**dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

ZAŁĄCZNIK NR 2

***(ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ – W PRZYPADKU, GDY DOTYCZY)***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW**

**WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych

**DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Organizacja i przeprowadzenie kursów na prawo jazdy kat. B i C wraz z egzaminem* prowadzonego przez Powiat Tczewski oświadczam, co następuje:

1. Wykonawca *…………………………………………………* *(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi: *………………………………………………….……………………………;*
2. Wykonawca *…………………………………………………* *(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi: *…………………………………………………………………………………*

*… …………………………………………………………………………………………………………*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Oświadczenie należy złożyć w oryginale**

**dokument PODPISUJE SIĘ kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**