**Numer sprawy: 11/2017 Załącznik nr 2 do SIWZ / Załącznik nr 2 do Umowy**

**KALKULACJA CENOWA**

**na**

**Prawo jazdy kat. D wraz z kwalifikacją wstępną przyspieszoną lub kwalifikacją wstępną przyspieszoną uzupełniającą**

**Nazwa Wykonawcy**: .........................................................................................................

**siedziba Wykonawcy**: .........................................................................................................

*(w przypadku Wykonawców* ***ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia,*** *należy wpisać wszystkich Wykonawców z określeniem ich nazwy i siedziby)*

*Tabela nr 1.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Elementy szkolenia** | **Cena brutto za**  **1 osobę w zł/ liczba dni szkolenia** |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | przeprowadzenie badań psychologicznych mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań do kierowania pojazdami kat. D, D1, D1+E, D+E \* | zł |
| 2 | przeprowadzenie badań psychologicznych mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy kat. D, D1, D1+E, D+E \* | zł |
| 3 | przeprowadzenie badań lekarskich mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami silnikowymi, do których wymagane jest posiadanie prawa jazdy kat. D, D1, D1+E, D+E\* | zł |
| 4 | przeprowadzenie badań lekarskich mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy ma stanowisku kierowcy kat. D, D1, D1+E, D+E \* | zł |
| 5 | przeprowadzenie kursu na prawo jazdy kategorii D z zakresu części teoretycznej i praktycznej dla osób posiadających prawo jazdy kat. B | zł |
| 6 | przeprowadzenie kursu na prawo jazdy kategorii D z zakresu części teoretycznej i praktycznej dla osób posiadających prawo jazdy kat. C | zł |
| 7 | egzamin państwowy w WORD z zakresu części teoretycznej \* | zł |
| 8 | egzamin państwowy w WORD z zakresu części praktycznej \* | zł |
| 9 | przeprowadzenie kursu z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej  z zakresu części teoretycznej i praktycznej | zł |
| 10 | przeprowadzenie kursu z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej uzupełniającej  z zakresu części teoretycznej i praktycznej | zł |
| 11 | zapisanie na test kwalifikacyjny | zł |
| 12 | ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków 1 uczestnika szkolenia za 1 dzień szkolenia | zł |
| 13 | liczba dni szkolenia potrzebna dla osoby, która posiada prawo jazdy kategorii B i wymaga ukończenia kwalifikacji wstępnej przyspieszonej | dni |

poz. 1, 2 - opłata zgodna z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz. U. z 2014 poz. 937).

poz. 3, 4 - opłata zgodna z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2015 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2015 poz. 2247)

poz. 7, 8 - opłata zgodna z Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 16 stycznia 2013r. w sprawie wysokości opłat za przeprowadzenie egzaminu państwowego oraz stawek wynagrodzenia związanych z uzyskiwaniem uprawnień przez egzaminatorów (Dz. U. z 2014 poz. 974).

**Tabela nr 2.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Elementy szkolenia składające się na koszt szkolenia** | **cena brutto za 1 osobę podana w Tabeli nr 1** | **liczba osób** | **całkowita wartość usługi** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5= 3 x 4 |
| 1 | przeprowadzenie badań psychologicznych mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań do kierowania pojazdami kat. D, D1, D1+E, D+E |  | 22 |  |
| 2 | przeprowadzenie badań psychologicznych mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy kat. D, D1, D1+E, D+E |  | 22 |  |
| 3 | przeprowadzenie badań lekarskich mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami silnikowymi, do których wymagane jest posiadanie prawa jazdy kat. D, D1, D1+E, D+E |  | 22 |  |
| 4 | przeprowadzenie badań lekarskich mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy ma stanowisku kierowcy kat. D, D1, D1+E, D+E |  | 22 |  |
| 5 | przeprowadzenie kursu na prawo jazdy kategorii D z zakresu części teoretycznej i praktycznej dla osób posiadających prawo jazdy kat. B |  | 18 |  |
| 6 | egzamin państwowy w WORD z zakresu części teoretycznej |  | 18 |  |
| 7 | egzamin państwowy w WORD z zakresu części praktycznej |  | 18 |  |
| 8 | przeprowadzenie kursu z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej z zakresu części teoretycznej i praktycznej |  | 18 |  |
| 9 | zapisanie na test kwalifikacyjny |  | 18 |  |
| 10 | ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków 1 uczestnika szkolenia za ......... dni szkolenia podane w Tabeli nr 1, wiersz 13) |  | 6 |  |
|  | Suma | x | X |  |

......................., ............... 2017 r. …………………………………………………………………

miejscowość data podpis i pieczątka Wykonawcy