**Numer sprawy: 3/2021 część I Załącznik nr 3 do SWZ /
 Załącznik nr 2 do Umowy**

**KALKULACJA CENOWA**

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkolenia pn. „Prawo jazdy kat. C wraz z kwalifikacją wstępną przyspieszoną lub kwalifikacją wstępną uzupełniającą przyspieszoną w zakresie bloku programowego kat. C, C+E, C1, C1+E”, które obejmuje:

1. zorganizowanie i przeprowadzenia badań psychologicznych i lekarskich,
2. zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć teoretycznych i praktycznych z zakresu prawa jazdy kat. C oraz zajęć teoretycznych i praktycznych z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej lub kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej w zakresie bloku programowego kat. C, C+E, C1, C1+E,
3. zapisanie i opłacenie egzaminu państwowego na prawo jazdy kat. C,
4. zgłoszenie i opłacenie testu z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej lub kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej w zakresie bloku programowego kat. C, C+E, C1, C1+E,
5. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków wskazanych uczestników szkolenia.

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

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

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

*Podane ceny i wartości składające się na całkowitą wartość oferty brutto wpisane przez Wykonawcę w poniższych Tabelach muszą być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w walucie polskiej.*

**Tabela nr 1.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| pozycja | **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. C, C1, C1+E, C+E \* |  zł |
| 2. | przeprowadzenie badań psychologicznych mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy kat. C, C1, C1+E, C+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. C, C1, C1+E, C+E  |  zł |
| 4. | przeprowadzenie badań lekarskich mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy ma stanowisku kierowcy kat. C, C1, C1+E, C+E  |  zł |
| 5. | zorganizowanie i przeprowadzenie 50h zajęć z części teoretycznej i praktycznej prawa jazdy kat. C  |  zł |
| 6. | egzamin państwowy z części teoretycznej prawa jazdy kat. C \*\* |  zł |
| 7. | egzamin państwowy z części praktycznej prawa jazdy kat. C \*\* |  zł |
| 8. | zorganizowanie i przeprowadzenie 140h zajęć teoretycznych i praktycznych z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej w zakresie bloku programowego kat. C, C+E, C1, C1+E  |  zł |
| 9. | zorganizowanie i przeprowadzenie 35h zajęć teoretycznych i praktycznych z kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej w zakresie bloku programowego kat. C, C+E, C1, C1+E |  zł |
| 10. | test kwalifikacyjny z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej w zakresie bloku programowego kat. C, C+E, C1, C1+E |  zł |
| 11. | ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków 1 uczestnika szkolenia za 1 dzień zajęć teoretycznych i praktycznych  |  zł |
| 12. | liczba dni szkolenia potrzebna do zorganizowania i przeprowadzenia zajęć z części teoretycznej i praktycznej prawa jazdy kat. C (50h) i zorganizowania i przeprowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej (140h)  |   dni  |
| 13. | Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków 1 uczestnika szkolenia (pozycja 11) za ………... dni szkolenia (pozycja12) |   zł |

\*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. 6, 7 - 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 2013 r. poz. 78).

**Tabela nr 2.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| pozycja | **Cena za elementy składające się na koszt szkolenia finansowanego w ramach środków Funduszu pracy (FP)** | **liczba osób** | **całkowita wartość usługi** |
| 1 | 2 | 3 | 4= 2 x 3 |
| 1. | Cena za przeprowadzenie badań psychologicznych mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań do kierowania pojazdami kat. C, C1, C1+E, C+Ei do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy kat. C, C1, C1+E, C+E | 35 |  |
| 2. | Cena za przeprowadzenie badań lekarskich mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami silnikowymi, do których wymagane jest posiadanie prawa jazdy kat. C, C1, C1+E, C+Eido wykonywania pracy ma stanowisku kierowcy kat. C, C1, C1+E, C+E | 35 |  |
| 3. | Cena za zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć z części teoretycznej i praktycznej prawa jazdy kat. C | 30 |  |
| 4. | Cena za egzamin państwowy z części teoretycznej prawa jazdy kat. C  | 30 |  |
| 5. | Cena za egzamin państwowy z części praktycznej prawa jazdy kat. C | 30 |  |
| 6. | Cena za zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć teoretycznych i praktycznych z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej w zakresie bloku programowego kat. C, C+E, C1, C1+E | 30 |  |
| 7. | Cena za test kwalifikacyjny z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej w zakresie bloku programowego kat. C, C+E, C1, C1+E | 30 |  |
| 8. | Cena za ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków 1 uczestnika szkolenia za ………… dni szkolenia *(liczba dni szkolenia podana została w Tabeli nr 1, pozycja 12)* | 5 |  |
| 9. | **Całkowita wartość brutto Umowy w ramach środków Funduszu pracy (Fp)** | X |  |

Zamawiający zapłaci nie mniej niż kwotę wynikającą z iloczynu minimalnej  liczby uczestników szkolenia tj. 10 osób
i ceny brutto za 1 osobę, o której mowa w Kalkulacji cenowej Tabela nr 1 pozycja 5.

......................., ............... 2021 r. …………………………………………………………………

 miejscowość data podpis i pieczątka Wykonawcy

**Tabela nr 3.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| pozycja | **Cena za elementy składające się na koszt szkolenia finansowanego w ramach projektu PO WER**  | **liczba osób** | **całkowita wartość usługi** |
| 1 | 2 | 3 | 4= 2 x 3 |
| 1. | Cena za przeprowadzenie badań psychologicznych mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań do kierowania pojazdami kat. C, C1, C1+E, C+Ei do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy kat. C, C1, C1+E, C+E | 60 |  |
| 2. | Cena za przeprowadzenie badań lekarskich mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami silnikowymi, do których wymagane jest posiadanie prawa jazdy kat. C, C1, C1+E, C+Eido wykonywania pracy ma stanowisku kierowcy kat. C, C1, C1+E, C+E | 60 |  |
| 3. | Cena za zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć z części teoretycznej i praktycznej prawa jazdy kat. C | 50 |  |
| 4. | Cena za egzamin państwowy z części teoretycznej prawa jazdy kat. C  | 50 |  |
| 5. | Cena za egzamin państwowy z części praktycznej prawa jazdy kat. C | 50 |  |
| 6. | Cena za zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć teoretycznych i praktycznych z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej w zakresie bloku programowego kat. C, C+E, C1, C1+E | 50 |  |
| 7. | Cena za test kwalifikacyjny z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej w zakresie bloku programowego kat. C, C+E, C1, C1+E | 50 |  |
| 8. | Cena za ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków 1 uczestnika szkolenia za ………… dni szkolenia *(liczba dni szkolenia podana została w Tabeli nr 1, pozycja 12)* | 10 |  |
| 9. | **Całkowita wartość brutto Umowy w ramach projektu PO WER**  | X |  |

Zamawiający zapłaci nie mniej niż kwotę wynikającą z iloczynu minimalnej  liczby uczestników szkolenia tj. 17 osób
i ceny brutto za 1 osobę, o której mowa w Kalkulacji cenowej Tabela nr 1 pozycja 5.

......................., ............... 2021 r. …………………………………………………………………

 miejscowość data podpis i pieczątka Wykonawcy

**Tabela nr 4.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| pozycja | **Cena za elementy składające się na koszt szkolenia finansowanego w ramach projektu RPO**  | **liczba osób** | **całkowita wartość usługi** |
| 1 | 2 | 3 | 4= 2 x 3 |
| 1. | Cena za przeprowadzenie badań psychologicznych mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań do kierowania pojazdami kat. C, C1, C1+E, C+Ei do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy kat. C, C1, C1+E, C+E | 25 |  |
| 2. | Cena za przeprowadzenie badań lekarskich mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami silnikowymi, do których wymagane jest posiadanie prawa jazdy kat. C, C1, C1+E, C+Eido wykonywania pracy ma stanowisku kierowcy kat. C, C1, C1+E, C+E | 25 |  |
| 3. | Cena za zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć z części teoretycznej i praktycznej prawa jazdy kat. C | 20 |  |
| 4. | Cena za egzamin państwowy z części teoretycznej prawa jazdy kat. C  | 20 |  |
| 5. | Cena za egzamin państwowy z części praktycznej prawa jazdy kat. C | 20 |  |
| 6. | Cena za zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć teoretycznych i praktycznych z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej w zakresie bloku programowego kat. C, C+E, C1, C1+E | 20 |  |
| 7. | Cena za test kwalifikacyjny z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej w zakresie bloku programowego kat. C, C+E, C1, C1+E | 20 |  |
| 8. | Cena za ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków 1 uczestnika szkolenia za ………… dni szkolenia *(liczba dni szkolenia podana została w Tabeli nr 1, pozycja 12)* | 5 |  |
| 9. | **Całkowita wartość brutto Umowy w ramach projektu RPO** | X |  |

Zamawiający zapłaci nie mniej niż kwotę wynikającą z iloczynu minimalnej  liczby uczestników szkolenia tj. 6 osób
i ceny brutto za 1 osobę, o której mowa w Kalkulacji cenowej Tabela nr 1 pozycja 5.

**Całkowita Wartość Zamówienia brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie złotych:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

(Całkowita wartość brutto Umowy w ramach środków FP plus Całkowita wartość brutto Umowy w ramach projektu POWER plus Całkowita wartość brutto Umowy w ramach projektu RPO)

......................., ............... 2021 r. …………………………………………………………………

 miejscowość data podpis i pieczątka Wykonawcy