**Numer sprawy: 3/2021 Część II Załącznik nr 4 do SWZ / Załącznik nr 2 do Umowy**

**KALKULACJA CENOWA**

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkolenia pn.: „Prawo jazdy kat. D wraz z kwalifikacją wstępną przyspieszoną lub kwalifikacją wstępną uzupełniającą przyspieszoną w zakresie bloku programowego kat. D, D+E, D1, D1+E”, które obejmuje:

1. zorganizowanie i przeprowadzenie badań psychologicznych i lekarskich,
2. zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć teoretycznych i praktycznych z zakresu prawa jazdy kat. D oraz zajęć teoretycznych i praktycznych z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej lub kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej w zakresie z bloku programowego kat. D, D+E, D1, D1+E,
3. zapisanie i opłacenie egzaminu państwowego na prawo jazdy kat. D,
4. zgłoszenie i opłacenie testu z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej lub kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej w zakresie bloku programowego kat. D, D+E, D1, D1+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 | zorganizowanie i przeprowadzenie badań psychologicznych mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań do kierowania pojazdami kat. D, D1, D1+E, D+E \* |  zł |
| 2 | zorganizowanie i przeprowadzenie badań psychologicznych mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy kat. D, D1, D1+E, D+E \* |  zł |
| 3 | zorganizowanie i 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 | zorganizowanie i 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 | zorganizowanie i przeprowadzenie **80 h** zajęć teoretycznych i praktycznych z zakresu prawa jazdy kat. D dla osób posiadających prawo jazdy kat. B  |  zł |
| 6 | zorganizowanie i przeprowadzenie **60 h** zajęć teoretycznych i praktycznych z zakresu prawa jazdy kat. D dla osób posiadających prawo jazdy kat. C  |  zł |
| 7 | część teoretyczna egzaminu państwowego w WORD \* |  zł |
| 8 | część praktyczna egzaminu państwowego w WORD \* |  zł |
| 9 | zorganizowanie i przeprowadzenie **140 h** zajęć teoretycznych i praktycznych z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej  |  zł |
| 10 | zorganizowanie i przeprowadzenie **35 h** zajęć teoretycznych i praktycznych z kwalifikacji wstępnej uzupełniającej przyspieszonej  |  zł |
| 11 | test kwalifikacyjny  |  zł |
| 12 | ubezpieczenie od NNW 1 uczestnika szkolenia za 1 dzień zajęć teoretycznych i praktycznych z zakresu prawa jazdy kat. D (80h) i kwalifikacji wstępnej przyspieszonej (140h)  |  zł |
| 13 | suma dni potrzebna do zorganizowania i przeprowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych z zakresu prawa jazdy kat. D (80h) i kwalifikacji wstępnej przyspieszonej (140h)  |  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. 7, 8 - opłata zgodna z Obwieszczeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej 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.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| pozycja |  **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 zorganizowanie i przeprowadzenie badań psychologicznych mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań:do kierowania pojazdami kat. D, D1, D1+E, D+E i do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy kat. D, D1, D1+E, D+E | 46 |  |
| 2 | cena za zorganizowanie i 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+Eido wykonywania pracy ma stanowisku kierowcy kat. D, D1, D1+E, D+E | 46 |  |
| 3 | cena za zorganizowanie i przeprowadzenie **80 h** zajęć teoretycznych i praktycznych z zakresu prawa jazdy kat. D dla osób posiadających prawo jazdy kat. B  | 40 |  |
| 4 | cena za część teoretyczna egzaminu państwowego w WORDczęść praktyczna egzaminu państwowego w WORDtest kwalifikacyjny | 40 |  |
| 5 | cena za zorganizowanie i przeprowadzenie **140 h** zajęć teoretycznych i praktycznych z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej  | 40 |  |
| 6 | cena za ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków 1 uczestnika szkolenia za ………… dni *(liczba dni szkolenia podana została w Tabeli nr 1, wiersz 13)* | 5 |  |
| 7 | **Całkowita wartość Umowy w ramach środków Funduszu Pracy** | X |  |

Zamawiający zapłaci nie mniej niż kwotę wynikającą z iloczynu minimalnej  liczby uczestników szkolenia tj. 14 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 | **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 zorganizowanie i przeprowadzenie badań psychologicznych mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań:do kierowania pojazdami kat. D, D1, D1+E, D+E i do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy kat. D, D1, D1+E, D+E | 12 |  |
| 2 | cena za zorganizowanie i 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+Eido wykonywania pracy ma stanowisku kierowcy kat. D, D1, D1+E, D+E | 12 |  |
| 3 | cena za zorganizowanie i przeprowadzenie **80 h** zajęć teoretycznych i praktycznych z zakresu prawa jazdy kat. D dla osób posiadających prawo jazdy kat. B  | 10 |  |
| 4 | cena za część teoretyczna egzaminu państwowego w WORDczęść praktyczna egzaminu państwowego w WORDtest kwalifikacyjny | 10 |  |
| 5 | cena za zorganizowanie i przeprowadzenie **140 h** zajęć teoretycznych i praktycznych z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej  | 10 |  |
| 6 | cena za ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków 1 uczestnika szkolenia za ………… dni *(liczba dni szkolenia podana została w Tabeli nr 1, wiersz 13)* | 3 |  |
| 7 | **Całkowita wartość brutto Umowy** w ramach projektu **PO WER** | X |  |

Zamawiający zapłaci nie mniej niż kwotę wynikającą z iloczynu minimalnej  liczby uczestników szkolenia tj. 3 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 | **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 zorganizowanie i przeprowadzenie badań psychologicznych mających na celu stwierdzenie braku lub istnienie przeciwwskazań:do kierowania pojazdami kat. D, D1, D1+E, D+E i do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy kat. D, D1, D1+E, D+E | 12 |  |
| 2 | cena za zorganizowanie i 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+Eido wykonywania pracy ma stanowisku kierowcy kat. D, D1, D1+E, D+E | 12 |  |
| 3 | cena za zorganizowanie i przeprowadzenie **80 h** zajęć teoretycznych i praktycznych z zakresu prawa jazdy kat. D dla osób posiadających prawo jazdy kat. B  | 10 |  |
| 4 | cena za część teoretyczna egzaminu państwowego w WORDczęść praktyczna egzaminu państwowego w WORDtest kwalifikacyjny | 10 |  |
| 5 | cena za zorganizowanie i przeprowadzenie **140 h** zajęć teoretycznych i praktycznych z kwalifikacji wstępnej przyspieszonej  | 10 |  |
| 6 | cena za ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków 1 uczestnika szkolenia za ………… dni *(liczba dni szkolenia podana została w Tabeli nr 1, wiersz 13)* | 3 |  |
| 7 | **Całkowita wartość brutto Umowy** w ramach projektu **RPO** | X |  |

Zamawiający zapłaci nie mniej niż kwotę wynikającą z iloczynu minimalnej  liczby uczestników szkolenia tj. 3 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 Funduszu Pracy 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