



Załącznik nr 1 do umowy nr 1/ZO/2019  
z dnia 04.11.2019 r.

## **Prawo jazdy KAT. B**

Szkolenie teoretyczne w wymiarze 30 godzin dydaktycznych

Szkolenie praktyczne w wymiarze 40 godzin zegarowych

Razem: 70 godzin

## **Program szkolenia teoretycznego**

- Budowa, obsługa i eksploatacja samochodu osobowego
- Ogólne zasady poruszania się samochodem po drodze: zachowanie ostrożności i właściwej postawy w stosunku do innych uczestników ruchu drogowego
- Zasady zachowania bezpiecznych odległości między pojazdami
- Środki wpływające na percepcję i szybkość reakcji (alkohol, narkotyki, leki), wpływ zmęczenia i stanu emocjonalnego na zachowanie kierowcy
- Ocena warunków na drodze - warunki atmosferyczne, widoczność, nawierzchnia, bezpieczna jazda samochodem w różnych warunkach
- Bezpieczne przewożenie pasażerów dorosłych i dzieci
- Znaki drogowe
- Ruszanie, włączanie się do ruchu, zatrzymanie, postój
- Manewry (wyprzedzanie, omijanie, wymijanie, zmiana pasa ruchu)
- Skrzyżowania, ronda, ruch kierowany
- Używanie świateł pojazdu
- Dokumentacja pojazdu, kontrola drogowa
- Udzielanie pierwszej pomocy
- Zasady postępowania w razie uczestniczenia w wypadku lub kolizji drogowej
- Błędy najczęściej popełniane przez kierowców
- Przygotowanie do egzaminu teoretycznego
- Egzamin wewnętrzny

## **Program szkolenia praktycznego**

- Budowa i obsługa samochodu
- Przygotowanie do jazdy, ruszanie, zatrzymanie, zmiana biegów
- Zmiana kierunku jazdy, cofanie
- Obsługa świateł
- Plac manewrowy - ćwiczenie umiejętności manewrowania pojazdem





- Jazda w terenie (dostosowanie prędkości do warunków na drodze, hamowanie awaryjne, bieg 5 i 6)
- Jazda w ruchu ulicznym (pasy ruchu, skrzyżowania, rondo, obserwowanie i przewidywanie działań innych uczestników ruchu)
- Manewry w ruchu ulicznym (wyprzedzanie, omijanie, wymijanie, parkowanie)
- Jazda sportowa (wychodzenie z poślizgu, ostre wchodzenie w zakręty)
- Jazda z nawigacją
- Stacja benzynowa (tankowanie benzyny, oleju napędowego, gazu)
- Stacja kontroli pojazdów
- Czynności kontrolne na drodze
- Awaria na drodze (diagnostyka, zmiana koła, uzupełnienie płynów eksploatacyjnych)
- Plac manewrowy - przygotowanie do egzaminu
- Trasy egzaminacyjne - przygotowanie do egzaminu
- Egzamin wewnętrzny



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego  
nr 1/ZO/ 2019 z dnia 04.11. 2019r.

**FORMULARZ OFERTY**  
**do**  
**Kwiatonowickiego Stowarzyszenia HOMINI**  
**Kwiatonowice 21, 38-333 Zagórzany**  
**w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/ZO/2019**  
**z dnia 04 listopada 2019 r.**

.....  
/data i miejscowość/

.....  
/imię i nazwisko/nazwa i adres Wykonawcy/

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

e-mail: .....

PESEL\*: .....

NIP\*\*: .....

*\* dotyczy osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej*

*\*\* dotyczy osoby prawnej, osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą*

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na przeprowadzenie kursu zawodowego dla uczestników projektu „Wyjdz z domu – bądź aktywny” nr RPMP.09.01.02-12-0140/16 realizowanego przez Fundację Na Rzecz Wspierania Osób Niepełnosprawnych „Wyjdz z Domu” oraz Kwiatonowickiego Stowarzyszenia Homini w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, Os Priorytetowa IX Region Spójny Społecznie, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.2. Aktywna integracja – projekty konkursowe, na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPMP.09.01.02-12-0140/16, oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach:



Biuro Projektu: ul. Michalusa 18, 38-300 Gorlice  
Tel: 730 777 293





Zadanie	Zakres przedmiotu	Liczba osób	Stawka brutto za 1 osobę (liczbowo i słownie)	Wartość brutto = cena jednostkowa x ilość osób (liczbowo i słownie)
1	Prawo jazdy KAT B.	1 osoba		
<b>RAZEM KWOTA BRUTTO (liczbowo i słownie):</b>				

**UWAGA! CENA – ZAOKRĄGLONA DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU.**

### OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

**Świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że:**

- 1) zapoznałam/łem się z dokumentem „Zapytanie ofertowe nr 1/ZO/2019” i nie wnoszę do jego treści żadnych zastrzeżeń,
- 2) spełniam warunki udziału w postępowaniu,
- 3) dysponuję potencjałem organizacyjno– technicznym i znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, które gwarantują wykonanie niniejszego zamówienia.
- 4) dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą,
- 5) podana cena jednostkowa oraz wartość brutto obejmuje wszelkie opłaty oraz świadczenia z tytułu zaliczki na podatek dochodowy, ubezpieczenia społecznego lub też inne wymagane prawem świadczenia, obciążające zarówno Zamawiającego jak i Wykonawcę
- 6) W ramach proponowanej ceny spełnione zostaną warunki określone w Zapytaniu ofertowym nr 1/ZO/2019;
- 7) zaproponowana cena obowiązywać będzie w całym okresie trwania umowy;
- 8) w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- 9) w okresie realizacji umowy(*dot. Wykonawcy wykonującego zamówienie osobiście*):
  - a) nie będę zatrudniona/y jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji RPO WM na podstawie stosunku pracy, chyba że nie zachodzi konflikt interesów<sup>1</sup> lub podwójne finansowanie

<sup>1</sup>Konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiegokolwiek formy zapłaty za wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ na



oraz

- b) będę posiadać możliwość prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych w ramach zleconej usługi, tj. moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów, nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.<sup>2</sup>
- 10) nie jestem powiązana/y kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - d) pozostawaniu 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.
- 11) Przedmiot usługi będę realizował rzetelnie i terminowo, zgodnie z wymogami projektowymi, w tym w zakresie prowadzenia dokumentacji.
- 12) Niezwłocznie będę przekazywał w formie telefonicznej lub za pośrednictwem poczty elektronicznej informacje o przypadkach nie zgłoszenia się Uczestnika na szkolenia.
- 13) Przyjmuje do wiadomości, że Zamawiający z tytułu realizacji przedmiotu umowy przez Wykonawcę ponosi pełną odpowiedzialność finansową, która przekracza określone w umowie łączącej strony wynagrodzenie Wykonawcy. Wynika to z zapisów umowy o dofinansowanie Projektu zawartej pomiędzy Zamawiającym, w ramach którego zamówienie będzie realizowane a Województwem Małopolskim – Małopolskim Centrum Przedsiębiorczości w Krakowie- Instytucją Pośredniczącą oraz odpowiednich reguł i warunków wynikających z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, przepisów prawa unijnego i prawa krajowego oraz właściwych wytycznych związanych z realizacją Projektu. Z uwagi na powyższe przyjmuje do wiadomości, iż Zamawiający określił możliwe do zastosowania warunki zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy przez Oferenta/Wykonawcę w niżej określony sposób.
- 14) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.

---

sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, prowadzenie szkoleń, o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych.

<sup>2</sup>Dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej oraz osób samozatrudnionych.



Biuro Projektu: ul. Michalusa 18, 38-300 Gorlice  
Tel: 730 777 293





**Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w Ofercie oraz załącznikach do niej (w tym dołączonych dokumentach) są zgodne z prawdą.**

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY:

Imię i nazwisko .....

stanowisko .....

Numer telefonu: .....

nr faksu / adres e-mail: .....

.....  
/czytelny/-e podpis/-y osoby/osób upoważnionej/-ych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
Wykonawcy/(pieczęć)/

Załączniki:

- Kserokopia wpisu do RIS
- Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy
- Załącznik nr 4 – Wykaz doświadczenia Wykonawcy.





Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego  
nr 1/ZO/2019 z dnia 04.11.2019r.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O DYSPONOWANIU  
OSOBAMI ZDOLNYMI DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

.....

/data i miejscowość/

.....

/czytelny/-e podpis/-y osoby/osób upoważnionej/-ych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
Wykonawcy/(pieczęć)/





Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego  
nr 1/ZO/2019 z dnia 04.11. 2019r.

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY\***

Lp.	Nazwa Zamawiającego	Nazwa szkolenia	Okres realizacji usługi szkoleniowej

\* wskazać tylko te usługi, które są potwierdzone referencjami /zaświadczeniem

.....  
/data i miejscowość/

.....  
/czytelny/-e podpis/-y osoby/osób upoważnionej/-ych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
Wykonawcy/(pieczęć)/