Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

 (pieczątka Wykonawcy)

tel. .....................................................

fax. ....................................................

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

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

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

Nawiązując do zapytania ofertowego na:

**„Kompleksową obsługę bankową budżetu Gminy Gizałki oraz jednostek organizacyjnych gminy”**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym, za cenę:

wartość brutto .............................................. zł

(słownie złotych ..............................................................................................................................)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

1. Oferujemy oprocentowanie środków pieniężnych gromadzonych na rachunkach bieżących
 w wysokości:

WIBID 1M z dnia 12.04.2021 r. …………+............... = ..........................

 stała marża stopa procentowa

1. Usługi stanowiące przedmiot zamówienia będziemy wykonywać w okresie od dnia podpisania umowy nie wcześniej jednak niż od 01.05.2021 r. do 30.04.2023 r.
2. Oświadczamy, że:

- akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym,

- zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego,

- uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym,

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Dokumenty stwierdzające uprawnienie do prowadzenia działalności bankowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.
2. Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu oddziału/placówki/filii lub równoważnej jednostki organizacyjnej w miejscowości Gizałki lub zobowiązaniu się do otwarcia i prowadzenia na koszt banku punktu obsługi kasowej w miejscowości Gizałki.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru (nie dotyczy osób fizycznych).
4. Formularz cenowy.
5. Pełnomocnictwo/pełnomocnictwa dla osoby/osób podpisujących ofertę (jeżeli dotyczy).
6. ...............................................................................................................................................
7. ...............................................................................................................................................

..........................................., dnia ........................................

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Załącznik nr 2 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **FORMULARZ CENOWY** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Gminy Gizałki oraz jednostek organizacyjnych gminy** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Kryterium | ilość (w okresie obowiązywania umowy) | jednostka miary | stawka / cena jednostkowa | Koszt całkowity w okresie obowiązywania umowy |  |
| 1. Opłata stała za obsługę bankową | 24 | opłata miesięczna |   |   |  |
| 2. Oprocentowanie kredytu w rachunku bieżącym | 364 dni  | dni w maks. kredycie | WIBOR 1M + ...% |   |  |
| **Cena oferty (wiersz 1 + 2)** |  |  |  |  zł  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Załącznik nr 3

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

(pieczątka Wykonawcy) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę na:

**"Kompleksową obsługę bankową budżetu Gminy Gizałki oraz jednostek organizacyjnych gminy"**

Wykonawca(y) /nazwa, adres/ ........................................................................................................

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

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

oświadcza, że posiada oddział, placówkę, filię lub równoważną jednostkę organizacyjną na terenie miejscowości Gizałki, zapewniającą kompleksową obsługę Zamawiającego\*

lub

oświadcza, że zobowiązuje się do otwarcia (w terminie 1 miesiąca od podpisania umowy)
i prowadzenia na koszt banku punktu kasowej obsługi bankowej na terenie miejscowości Gizałki,
w okresie trwania umowy.\*

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej

\* niepotrzebne skreślić