**Załącznik nr 1**

**FOLMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje dotyczące Wykonawcy | |
| Nazwa i adres pocztowy Wykonawcy[[1]](#footnote-1): | ……………………………………………………  ……………………………………………………  ……………………………………………………  …………………………………………………… |
| Numer NIP:  Numer Regon[[2]](#footnote-2): | …………………………………………………..  …………………………………………………. |
| Dane teleadresowe Wykonawcy  Adres pocztowy:  Telefon:  Faks:  Adres e-mail: | ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  …………………………………………………. |
| Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? | […] Tak  […] Nie |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postepowaniu:  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Podstawa umocowania: | ……………………………………………….  ………………………………………………..  ……………………………………………….. |
| Czy dokumentacja, z której wynika sposób reprezentacji wykonawcy można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:  Jeżeli powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać dane niezbędne do ich pobrania: | […] Tak  […] Nie  ……………………………………………  dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku |

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na zadanie pn.**:**

**Bankowa obsługi budżetu Gminy Miejskiej Zawidów**

**oraz jednostek organizacyjnych**

1. Oferujemy wykonanie całego zakresu przedmiotu zamówienia łącznie z kosztami obsługi elektronicznej i innymi rodzajami usług wymienionymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

***Tabela nr 1 – oferowana cena – koszt obsługi bankowej***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Czynność banku | Jednostka  miary usług | Cena za  jednostkę | Podstawa  naliczenia  opłat | Koszt |
| 1. | Otwarcie rachunku :  - bieżącego  - pozostałych | zł/jednorazowo |  | 6 rachunków  12 rachunków |  |
| 2. | Prowadzenie rachunków:  - bieżącego  - pozostałych | zł/miesiąc |  | ***12 miesięcy***  6 rachunków  12 rachunków |  |
| 3. | Opłata od przelewu do  innego banku w systemie  ELIXIR | zł za 1 przelew |  | ***12 miesięcy***  370 szt. |  |
| 4. | Opłata miesięczna za korzystanie z systemu  płatności masowych | zł za obsługiwaną jednostkę |  | ***12 miesięcy***  2 jednostki |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |
| **Słownie złotych:** | | | | | |

1. ***Tabela 2 – oprocentowanie kredytu w rachunku bieżącym***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj opłat** | **Oferowana wysokość oprocentowania** |
| 1. | Oprocentowanie kredytu w rachunku bieżącym\* | ……% |

**\* Dla umożliwienia oceny ceny ofert należy przyjąć stawkę WIBOR 1M z dnia 24.05.2018 r. w wysokości 1,64%**

1. ***Tabela 3 – oprocentowanie środków na rachunkach bankowych***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj opłat** | **Oferowana wysokość oprocentowania** |
| 1. | Oprocentowanie środków na rachunkach bankowych\*\* | **……%** |

**\*\* Dla oceny ofert jako podstawę należy przyjąć WIBID 1 M z maja 2018 roku w wysokości 1,44%**

1. Zobowiązujemy się do wykonania zadania w terminie od 01.07.2018 r. do 30.06.2019r.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia Zobowiązujemy się dotrzymać w umowie wszystkich warunków określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
4. Oświadczamy, że informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od………..do………stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Na potwierdzenie powyższego załączamy stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 86 ust 4 ustawy Pzp.
5. Oświadczamy, że
6. \*usługi objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami
7. \* niżej wymienionym podwykonawcom zamierzamy zlecić wykonanie następujących części zamówienia:

.………………………………………………..……………………………..………………… ……………………………………………………………………..……………………………

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

a) ………………………………………………….

b) .............................................................................

c) .............................................................................

d) .............................................................................

e) ………………………………………………….

\* niepotrzebne skreślić

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

(czytelny podpis lub pieczątka i podpis wykonawcy)

**Załącznik nr 2**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **składane na podstawie art.25a ust.1 p.z.p o braku podstaw do wykluczenia z**  **udziału w postępowaniu** |

Nazwa Wykonawcy ......................................................................................................................................................

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

Adres Wykonawcy ....................................................................................................................................................

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

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na :

**Bankowa obsługi budżetu Gminy Miejskiej Zawidów**

**oraz jednostek organizacyjnych**

1. oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp,
2. oświadczamy , że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp,

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

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

( Czytelny podpis lub i pieczątka i podpis wykonawcy)

UWAGA: W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy

z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

**Załącznik nr 2a**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU**  **NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*** |

Nazwa Wykonawcy

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

Adres Wykonawcy

..........................................................................................................................................………

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na :

**Bankowa obsługi budżetu Gminy Miejskiej Zawidów**

**oraz jednostek organizacyjnych**

Oświadczamy , że w stosunku do następujących podmiotów , na którego zasoby powołujemy się w niniejszym postępowaniu ,tj:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

( podać pełną nazwę /firmę, adres a także w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

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

( Czytelny podpis lub i pieczątka i podpis wykonawcy)

\*wypełnić tylko wówczas gdy Wykonawca korzysta z takich zasobów

**Załącznik nr 3**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **składane na podstawie art. 25a ust.1 p.z.p o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** |

Nazwa Wykonawcy ......................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................................................................................................

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na :

**Bankowa obsługi budżetu Gminy Miejskiej Zawidów**

**oraz jednostek organizacyjnych**

oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w wyżej wymienionym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

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

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

( Czytelny podpis lub i pieczątka i podpis wykonawcy)

**Załącznik nr 3a**

|  |
| --- |
| **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\*** |

Nazwa Wykonawcy ......................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................................................................................................

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na :

**Bankowa obsługi budżetu Gminy Miejskiej Zawidów**

**oraz jednostek organizacyjnych**

Oświadczamy , że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w SIWZ polegam na zasobach następujących podmiotów :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

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

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

( Czytelny podpis lub i pieczątka i podpis wykonawcy)

\*wypełnić tylko wówczas gdy Wykonawca korzysta z takich zasobów

**Załącznik nr 4**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**  **o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Pzp** |

Nazwa Wykonawcy ......................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................................................................................................

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**Bankowa obsługi budżetu Gminy Miejskiej Zawidów**

**oraz jednostek organizacyjnych**

przedkładam informację, w trybie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy – Prawo Zamówień Publicznych (t.j .*Dz. U. z 2017r., poz. 1579)* o tym, że moje przedsiębiorstwo:

1) nie należy do grupy kapitałowej \*\*

2) należy do grupy kapitałowej \*\* w przypadku złożenia oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej, Wykonawca obligatoryjnie zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23.

.........................................., dn. .................................. ..........................................................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*

\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższy dokument składa każdy

z partnerów konsorcjum/ członków spółki cywilnej oddzielnie w imieniu swojej firmy.

\*\* Niepotrzebne skreślić.

**UWAGA: Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji , o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy Pzp.**

*Grupa kapitałowa to grupa wszystkich przedsiębiorców , którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę ( zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy   
o ochronie konkurencji i konsumentów). Dotyczy to więc wszystkich przedsiębiorców niezależnie od przyjętej przez nich formy prawnej tj. podmiotów prawa handlowego jak i osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą*

**Załącznik nr 5**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI** |

Nazwa Wykonawcy ......................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................................................................................................

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na :

**Bankowa obsługi budżetu Gminy Miejskiej Zawidów**

**oraz jednostek organizacyjnych**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

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

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

( Czytelny podpis lub i pieczątka i podpis wykonawcy)

***Załącznik nr 6***

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE** |
| **wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO** |

Nazwa Wykonawcy ......................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................................................................................................

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem e celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[4]](#footnote-4)

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

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

( Czytelny podpis lub i pieczątka i podpis wykonawcy)

***Załącznik nr 7***

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSIADANIA ODDZIAŁU/FILLI** |

Nazwa Wykonawcy ......................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................................................................................................

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na :

**Bankowa obsługi budżetu Gminy Miejskiej Zawidów**

**oraz jednostek organizacyjnych**

oświadczamy, że

1. Posiadamy/nie posiadamy[[5]](#endnote-1) oddział(u), bądź filię(i) na terenie miasta Zawidów.

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

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

( Czytelny podpis lub i pieczątka i podpis wykonawcy)

1. W przypadku składania ofert przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku składania ofert przez podmioty występujące wspólnie numery NIP i REGON wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej [↑](#footnote-ref-2)
3. Rozporządzenie Parlamentu europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych ) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 str. 1) [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (**usuniecie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie**) [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-1)