**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 |  | ***60 miesięcy***  6 rachunków  12 rachunków |  |
| 3. | Opłata od przelewu do  innego banku w systemie  ELIXIR | zł za 1 przelew |  | ***60 miesięcy***  370 szt. |  |
| 4. | Opłata miesięczna za korzystanie z systemu  płatności masowych | zł za obsługiwaną jednostkę |  | ***60 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 30.06.2023r.
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.
2. W przypadku nie posiadania oddziału, bądź filii zobowiązujemy się utworzyć co najmniej jedną taką placówkę na terenie miasta Zawidów, która będzie funkcjonować od dnia 01.07.2014r. przez cały okres obowiązywania umowy.

...................................., 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)