Załącznik Nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Strona internetowa: ................................................

Numer telefonu: 0 ( ) ......................................

Numer faksu: 0 ( ) ......................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

**Dane dotyczące zamawiającego**

Gmina Wieliczki

ul. Lipowa 53

19-404 Wieliczki

**Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do zapytania ofertowego **„Na kompleksową obsługę bankową budżetu Gminy Wieliczki  
 i jednostek organizacyjnych gminy”** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi   
w zapytaniu ofertowym za cenę przedstawioną w Formularzu cenowym zgodnie z Zał. nr 2

Oświadczamy, że zapewnimy kompleksową obsługą Zamawiającego w siedzibie oddziału, placówki, filii lub punkcie kasowym położonym na terenie gminy Wieliczki, który znajduje się w miejscowości: …………………………………………/zostanie utworzony w terminie jednego miesiąca od podpisania umowy w miejscowości: …………………………………………

Obsługa będzie wykonywana przez:

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

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

Oświadczamy, że wykonamy zamówienie w terminie od dnia 11 grudnia 2018 r. do dnia 10 grudnia 2021 r.

Sposób zgłaszania reklamacji: ...................................................................................................................................

Reklamacje będą załatwiane w terminie: ......................... dni kalendarzowych od dnia zgłoszenia.

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1) .............................................................................. tel., fax. .............................................................

zakres odpowiedzialności ....................................................................................................................

2) ............................................................................... tel., fax. ............................................................

zakres odpowiedzialności ....................................................................................................................

**Inne informacje wykonawcy:** ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy:**

1. formularz cenowy (załącznik nr 2)
2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
3. dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictw osób składających ofertę, o ile nie wynika to z przedstawionych dokumentów rejestrowych,
4. zezwolenie na prowadzenie czynności bankowych zgodnie z wymogami ustawy – Prawo bankowe,
5. projekt umowy spełniający wymagania stawiane w niniejszym zapytaniu ofertowym (pkt II).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i czytelny podpis wykonawcy)