**Załącznik nr 1 do SIWZ**

FORMULARZ OFERTOWY

**dla postępowania przetargowego o wartości zamówienia mniejszej niż kwoty określone
w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 21 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.)**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa .....................................................................................................................................................................................

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

Nr telefonu/faks ....................................................................................................................................................................

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

**Dane dotyczące Zamawiającego**

#### Gmina Mochowo

**Mochowo 20, 09-214 Mochowo**

#### NIP 776 16 15 078

1. **Zobowiązania Wykonawcy**
2. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

***KOMPLEKSOWA OBSŁUGA BANKOWA BUDŻETU GMINY MOCHOWO***

***WRAZ Z PODLEGŁYMI JEDNOSTKAMI ORGANIZACYJNYMI***

**za kwotę** (złotych): …………………………………………………………………………….…….……………….

Słownie złotych: …………………….…………………………………………………………….…………………..

wg następującego wyliczenia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa operacji** | **Forma opłaty** | **Cena jednostkowa** | **Ilość liczona w okresie czterech lat** | **CENA** **(poz. 4 x poz. 5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** | Opłata za otwarcie rachunku głównegodla każdej jednostki | jednorazowo | ......................... zł | 7 | ......................... zł |
| **2** | Opłata za otwarcie rachunków pomocniczych | jednorazowo | ......................... zł | 13 | ......................... zł |
| **3** | Opłata za prowadzenie rachunku głównego | miesięcznie | ......................... zł | 336 | ......................... zł |
| **4** | Opłata za prowadzenie rachunku pomocniczego | miesięcznie | ......................... zł | 624 | ......................... zł |
| **5** | Przelew elektroniczny wewnętrzny (między jednostkami) | każdorazowo | ......................... zł | 2.880 | ......................... zł |
| **6** | Przelew elektroniczny zewnętrzny do innych podmiotów, w tym:- do innego banku, - w ramach własnego banku | każdorazowo każdorazowo | ......................... zł ......................... zł | 81.600100 | ......................... zł |
| **7** | Wpłata gotówkowa własna  | każdorazowo | ......................... zł | 1.056 | ......................... zł |
| **8** | Wpłata gotówkowa osób trzecich | każdorazowo | ......................... zł | 19.200 | ......................... zł |
| **9** | Wypłata gotówkowa | każdorazowo | ......................... zł | 1.920 | ......................... zł |
| **10** | System bankowości elektronicznej – instalacja i szkolenie | jednorazowo | ......................... zł | 1 | ......................... zł |
| **11** | Świadczenie usługi bankowości elektronicznej | miesięcznie | ......................... zł | 288 | ......................... zł |
| **12** | wydanie czeku gotówkowego | każdorazowo | ......................... zł | 1.920 | ......................... zł |
| **13** | wydanie zaświadczenie/opinii bankowej | każdorazowo | ......................... zł | 5 | ......................... zł |
| **14** | zmiana karty wzoru podpisów | każdorazowo | ......................... zł | 1 | ......................... zł |
|  | **Razem** | **x** | **x** | **x** | **......................... zł** |

Oferowane ceny jednostkowe mają formę cen jednostkowych stałych, niezmiennych do końca wykonania zamówienia.

1. Oferujemy oprocentowanie środków pieniężnych gromadzonych na rachunkach bankowych przy wskaźniku korekty (m) ............ % ...................... %.

(podać wskaźnik korekty, taki by oprocentowanie było równe r = WIBID 1M x m)

1. Oferujemy oprocentowanie lokat 1 – 7 dniowych przy wskaźniku korekty (m) .............. %

 ....................... %.

(podać wskaźnik korekty, taki by oprocentowanie było równe r = WIBID T/N x m)

1. Oferujemy oprocentowanie kredytu w rachunku bieżącym przy marży bankowej (m) ........ %

 ...................... %.

(podać marżę m, taką by oprocentowanie było równe s = WIBOR 1M ± m.)

1. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie: od 01.04.2017 r. do dnia 31.03.2021 r.

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ................................................................................................................................................

Stanowisko .......................................................................................................................................................

Telefon ........................................................ Fax .........................................................

1. **Oświadczam, że:**
2. oferuję wykonanie zamówienia – **Kompleksowa obsługa bankowa budżetu gminy Mochowo wraz
z podległymi jednostkami organizacyjnymi** zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia,
3. w ciągu ostatnich 3 lat wykonaliśmy, co najmniej jedną usługę o podobnym zakresie i charakterze przedmiotu niniejszego zamówienia,
4. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego zgodne z art. 22 ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.),
5. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty,
6. nie będę pobierać prowizji od opłat gotówkowych i bezgotówkowych realizowanych przez klientów Urzędu Gminy Mochowo na rzecz Zamawiającego,
7. uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni,
8. osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane przepisami prawa kwalifikacje, i będą zatrudnione stosownie do wymogów art. 29 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych,
9. jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawione
w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o tym Zamawiającego,
10. wybór mojej oferty będzie/nie będzie (właściwe podkreślić) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług w zakresie następujących towarów/usług ……………………………………………………………………………………
11. Posiadamy/nie posiadamy[[1]](#footnote-1) oddział(u) bądź filię(i) na terenie miejscowości Mochowo pod adresem …………………………………………………………………………………………………………………………….
12. W przypadku nie posiadani oddziału bądź filii zobowiązujemy się utworzyć w ciągu jednego miesiąca od dnia zawarcia umowy oddział, filię lub inną placówkę na terenie miejscowości Mochowo przez cały okres obowiązywania umowy.
13. Oferta została złożona na ………… stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych.
14. Zamówienie wykonamy w całości sami.
15. **Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:**

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

1. **Zastrzeżenie Banku**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

1. **Inne informacje Banku**:
2. Oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w Ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada zgodnie z art. 297 KK).
3. ………………………………………………………………………………………………………………………

.................................., dnia …………………….

---------------------------------------------------

podpis uprawnionego

przedstawiciela wykonawcy

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa .....................................................................................................................................................................................

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

NIP/PESEL ............................................................................................................................................................................

KRS/CEiDG ...........................................................................................................................................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego**

#### Gmina Mochowo

**Mochowo 20, 09-214 Mochowo**

#### NIP 776 16 15 078

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.)[[2]](#footnote-2)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Kompleksowa obsługa bankowa budżetu gminy Mochowo wraz z podległymi jednostkami organizacyjnymi**, prowadzonego przez Gminę Mochowo*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w Rozdziale IV SIWZ.

......................................................., dnia …………………………

---------------------------------------------------

podpis uprawnionego

przedstawiciela wykonawcy

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale IV SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..…………………………………………………………...…………………………………………………….……………, w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………….……… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

......................................................., dnia …………………………

---------------------------------------------------

podpis uprawnionego

przedstawiciela wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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 przedstawianiu informacji.

......................................................., dnia …………………………

---------------------------------------------------

podpis uprawnionego

przedstawiciela wykonawcy

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa .....................................................................................................................................................................................

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

NIP/PESEL ............................................................................................................................................................................

KRS/CEiDG ...........................................................................................................................................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego**

#### Gmina Mochowo

**Mochowo 20, 09-214 Mochowo**

#### NIP 776 16 15 078

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Kompleksowa obsługa bankowa budżetu gminy Mochowo wraz z podległymi jednostkami organizacyjnymi**, prowadzonego przez Gminę Mochowo*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

......................................................., dnia …………………………

---------------------------------------------------

podpis uprawnionego

przedstawiciela wykonawcy

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……… ustawy Prawo zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że
w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

......................................................., dnia …………………………

---------------------------------------------------

podpis uprawnionego

przedstawiciela wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

1. ……………………………………………………………..…………………………………….………………………

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

1. ………………………………………………………...………………………………………….………………………

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

1. …………………………………..……………………………………………………………….………………………

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

nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

......................................................., dnia …………………………

---------------------------------------------------

podpis uprawnionego

przedstawiciela wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

1. ……………………………………………………………..…………………………………….………………………

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

1. ………………………………………………………...………………………………………….………………………

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

1. …………………………………..……………………………………………………………….………………………

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

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

......................................................., dnia …………………………

---------------------------------------------------

podpis uprawnionego

przedstawiciela wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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 przedstawianiu informacji.

......................................................., dnia …………………………

---------------------------------------------------

podpis uprawnionego

przedstawiciela wykonawcy

####  Załącznik nr 4 do SIWZ

……………………………..

 nazwa wykonawcy

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

(wypełnić tylko w przypadku gdy Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału
w postępowaniu polega na zdolnościach innych podmiotów)

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) …………………………….…………………..…………………………………………

 *(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**o ś w i a d c z a m(/y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 26 ust. 2b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 2164 z późn. zm.), odda Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji niezbędne zasoby[[3]](#footnote-3)………………………………………………………………………………………….

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

*(zakres udostępnianych zasobów)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia na **kompleksową obsługę bankową budżetu gminy Mochowo wraz z podległymi jednostkami organizacyjnymi** przez cały okres realizacji zamówienia
i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania ww. zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia[[4]](#footnote-4): …………...........………………………………………………………………………………………………………………

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

Charakteru stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą[[5]](#footnote-5): ………………………………………………………………………………………………………………………………

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

.................................., dnia …………………….

---------------------------------------------------

podpis uprawnionego

przedstawiciela wykonawcy

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

……………………………..

 nazwa wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wyznaczonych do realizacji zamówienia w rozumieniu art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666).**

Dotyczy zamówienia publicznego pn. „**Kompleksowa obsługa bankowa budżetu gminy Mochowo wraz
z podległymi jednostkami organizacyjnymi**”

Ja niżej podpisany, uprawniony do reprezentowania Wykonawcy

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

(nazwa wykonawcy)

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

Oświadczam, że wykonawca zatrudnia na podstawie umowy o pracę w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 1666), osoby wyznaczone do realizacji zamówienia, wykazane poniżej:

Wykaz pracowników wykonujących czynności w trakcie realizacji przedmiotu umowy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Czynności wykonywane w trakcie realizacji zamówienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

.................................., dnia …………………….

---------------------------------------------------

podpis uprawnionego

przedstawiciela wykonawcy

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

………………………………..

 nazwa wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH[[6]](#footnote-6)**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzanego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.) na realizację zadania

**Kompleksowa obsługa bankowa budżetu gminy Mochowo
wraz z podległymi jednostkami organizacyjnymi**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych

.................................., dnia ……………………

---------------------------------------------------

podpis uprawnionego

przedstawiciela wykonawcy

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych. Jednocześnie oświadczam, ze w związku z ww. okolicznością na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych przedkładam następujące środki dowodowe wskazujące na brak podstaw wykluczenia z niniejszego postępowania:

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

.................................., dnia ……………………

---------------------------------------------------

podpis uprawnionego

przedstawiciela wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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 przedstawianiu informacji.

......................................................., dnia …………………………

---------------------------------------------------

podpis uprawnionego

przedstawiciela wykonawcy

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. składa każdy Wykonawca wraz z ofertą [↑](#footnote-ref-2)
3. Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku:

	* wiedza i doświadczenie
	* potencjał techniczny (rodzaj, nazwa, model)
	* osoby zdolne do wykonania zamówienia (imię i nazwisko, funkcja lub zakres wykonywanych czynności)
	* zdolności finansowe i ekonomiczne; [↑](#footnote-ref-3)
4. np. podwykonawstwo, konsultacje, doradztwo. W sytuacji gdy przedmiotem udzielenia są zasoby nierozerwalnie związane z podmiotem ich udzielającym, niemożliwe do samodzielnego obrotu i dalszego udzielenia ich bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia, taki dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia; [↑](#footnote-ref-4)
5. np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy. [↑](#footnote-ref-5)
6. Oświadczenia nie należy składać wraz z ofertą. Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji podawanych podczas sesji otwarcia ofert [↑](#footnote-ref-6)