Załącznik nr 2 do SIWZ

Wykonawca/cy

Zamawiający:

Gmina Gruta

Gruta 244

86-330 Gruta

OFERTA WYKONAWCY

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn:   
Obsługa bankowa budżetu Gminy Gruta oraz jednostek organizacyjnych Gminy w terminie

01.01.2018-31.12.2018

Znak postępowania: ZP.271.70.2017.EK

Kryterium A - Koszt obsługi budżetu

oferuje wykonanie zamówienia za kwotę brutto o której mowa poniżej:

**CENA OFERTOWA ...................................................................................PLN**

słownie złotych: .....................................................................................................................................................

Kryterium nr B - Oprocentowanie środków pieniężnych pozostających na rachunkach bankowych - lokaty weekendowe: 1,87[[1]](#footnote-1) x =

Kryterium nr C - Oprocentowanie środków pieniężnych na rachunkach jednostek oprocentowanie stałe:

Kryterium nr D - Oprocentowanie krótkoterminowego kredytu w rachunku

bieżącym: 1,66[[2]](#footnote-2) + =

Oświadczenia

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń, oraz uznaję się za związanego określonymi w niej zasadami postępowania,
2. Oświadczam, że uważam się związanym niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ,
3. Oświadczam, że zawarte w SIWZ istotne postanowienia umowy zostały zaakceptowane i zobowiązuje się, w przypadku przyznania zamówienia, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. Oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert.
5. Oświadczam, że posiadam/my oddział, placówkę, filię lub przedstawicielstwo na terenie miejscowości Gruta lub zobowiązuję się do jej utworzeniu w terminie do 31.01.2018 roku zapewniającą całodzienną obsługę bankową (min. 8 godz. dziennie od poniedziałku do piątku).
6. Oferta została złożona na …………………….. stronach.

Termin wykonania zamówienia – **01.01.2018-31.12.2021**

INFORMUJEMY, że :

- wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

- wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących *towarów/ usług (w zależności od* *przedmiotu zamówienia*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Wartość *towaru/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia)* powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto[[3]](#footnote-3)

Wykonawca jest:

* mikroprzedsiębiorstwem\*,
* małym przedsiębiorstwem\*,
* średnim przedsiębiorstwem\*.

(niepotrzebne skreślić)

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Symulacja kosztu obsługi budżetu – załącznik nr 1 do SIWZ.
2. Pełnomocnictwo lub dokument/y z których będzie wynikać uprawnienie do podpisania oferty

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

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

NIP .................................................. REGON ............................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Numer telefonu:…................................

Numer faksu:…...................................

e-mail :…............................................

Miejscowość, ..................................., dn. .............................

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

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

1. Wykonawca przedstawi ofertę przy zastosowaniu stawki WIBID ON na dzień 28.09.2017, tj. 1,87 [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca przedstawi ofertę przy zastosowaniu stawki WIBOR 1M na dzień 28.09.2017 tj. 1,66 [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

   - wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,

   - mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,

   - importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT [↑](#footnote-ref-3)