Załącznik nr 2

…………………

Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

GMINA BOBROWNIKI

ul. Gminna 8

42-583 Bobrowniki

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

 **„Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Gminy Bobrowniki i jej jednostek organizacyjnych”**

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr REGON/NIP** | **telefon/fax** | **e-mail** |
| *Poniższe dane podaję dobrowolnie, w celu usprawnienia kontaktu z Urzędem Gminy Bobrowniki w zakresie prowadzonego postępowania* |
|  |  |  |

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za ceny brutto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Jednostka organizacyjna** | **Kwota netto ( za cały okres obowiązywania)** |
| 1 | Gmina Bobrowniki (organ) |  |
| 2 | Urząd Gminy Bobrowniki |  |
| 3 | Ośrodek Pomocy Społecznej  |  |
| 4 | Gminny Zespół Oświaty  |  |
| 5 | Szkoła Podstawowa Bobrowniki |  |
| 6 | Szkoła Podstawowa Rogoźnik |  |
| 7 | Szkoła Podstawowa Siemonia |  |
| 8 | Zespół Szkolno – Przedszkolny Dobieszowice |  |
| 9 | Zespół Szkolno – Przedszkolny Sączów |  |
| 10 | Przedszkole Publiczne Bobrowniki  |  |
| 11 | Przedszkole Publiczne Rogoźnik  |  |
| 12 | Żłobek Gminny Bobrowniki |  |

3. Cena zamówienia (zgodna z formularzem cenowym):

cena ofertowa netto …....................................................................................……….zł

(słownie: ………………………………………………………………………………………………..)

stawka podatku VAT …....., wartość podatku VAT …................................……………zł

Cena ofertowa brutto ................................................................................................... z ł

(słownie: ..................................................................................................................................................)

4. Oprocentowanie rachunków:

Oprocentowanie środków na bieżącym rachunku Gminy – ……….. % w skali roku

Oprocentowanie lokat: ………………% w skali roku

Oprocentowanie środków na rachunku pomocniczym Funduszu Inwestycji Lokalnych………….%

5. Termin realizacji zamówienia:

Świadczenie usług bankowych w okresie od 01.01.2021 r. do 31.12.2021r. dla Gminy Bobrowniki zgodnie z wymogami Zamawiającego.

6. Niniejszym oświadczam, że:

a) posiadam uprawnienia do wykonywania działalności obejmującej przedmiot zamówienia, w tym niezbędne uprawnienia do należytego wykonania przedmiotowego zamówienia;

b) posiadam wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia;

c) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia;

d) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia;

e) zaoferowane ceny jednostkowe podane w niniejszym formularzu zawierają wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;

f) numer podanego konta bankowego znajduje się na Białej Liście Podatników VAT.

g) przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;

h)jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w zapytaniu ofertowym;

i) zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym, i nie wnoszę zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;

j) bank przynależny do grupy IPS

Miejscowość .......................... dnia............... r. …………………………….. podpis i pieczęć osoby upoważnionej