|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY****GMINA LUBISZYN Plac Jedności Robotniczej 1, 66-433 Lubiszyn** |

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY:**Nazwa.......................................................................................Siedziba.......................................................................Adres poczty elektronicznej........................................... Strona internetowa................................................Numer Telefonu................................................................... Numer Faksu............................................................Numer REGON....................................................................... Numer NIP.................................................................Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: .................................................Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:............................................................................................ |
| **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym zamieszczonym w Biuletynie Zamówień Publicznych, na stronie internetowej oraz w siedzibie Zamawiającego na zadanie pn.: **„Udzielenie kredytu długoterminowego w wysokości 1.600.000,00 zł na sfinansowanie deficytu budżetu”** |

1. **Stosownie do pobranej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) – oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Tabelą Obliczenia Ceny Zamówienia za:**

- wartość na podstawie tabeli obliczenia ceny stanowiącej **Załącznik Nr 4** do SIWZ,

w wysokości: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_złotych polskich (PLN)

słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Przy czym:*

1. Wysokość oprocentowania – WIBOR 3M\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %,
2. Wysokość marży: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%,
3. Wysokość kosztów uruchomienia kredytu:

 Prowizja w wysokości ………………………….% wartości kredytu ……………………….złotych polskich (PLN)

\* WIBOR 3M - przyjęty dla obliczenia ceny oferty z dnia 30.06.2017 r. wynosi ……….%.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki zawarte w SIWZ.
3. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy w terminie: **od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2027 r.**
4. Oświadczamy, że jest nam znany, sprawdzony i przyjęty zakres prac objęty zamówieniem.
5. Wadium w kwocie **5.000,00 zł** wniesione zostało w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w następującej formie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tzn. przez **30** dni od upływu terminu składania ofert.
7. Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty, a wynikające ze SIWZ załączamy wszystkie wymagane dokumenty:
	1. dowód wniesienia wadium,
	2. wypełnione i podpisane oświadczenie w trybie art. 25a, ust. 1 o spełnianiu warunków zawartych w art. 25a ust.1 ustawy Pzp wg **Załącznika Nr 2** do SIWZ;
	3. wypełnione i podpisane oświadczenie Wykonawcy, że nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. **24 ust. 5 pkt. 1-8 oraz**  **24 ust. 1 pkt. 12-23**ustawy Pzp wg **Załącznika Nr 2a** do SIWZ;
	4. wypełniona i podpisana informacja Wykonawcy, że należymy bądź nie do grupy kapitałowej na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy pzp wg **Załącznika Nr 3** do SIWZ zostanie dostarczona w terminie 3 dni od daty umieszczenia informacji z otwarcia ofert.
	5. zezwolenie Komisji Nadzoru Bankowego na prowadzenie działalności przez bank – Wykonawcę w zakresie objętym niniejszym zamówieniem **na potwierdzenie spełnienia warunku okre**ś**lonego w rozdziale 7.2.1 SIWZ**;
	6. aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzonych odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
	7. aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4 – 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
	8. wypełniona Tabela Obliczenia Ceny Zamówienia wg **Załącznika Nr 4** do SIWZ;
	9. akceptujemy harmonogram spłaty kredytu stanowiący z**ałącznik od Nr 5** do SIWZ;o ile ofertę składa pełnomocnik Wykonawcy;
	10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Ofertę sporządzono dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Wykonawca lub upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy