*FORMULARZ OFERTOWY Załącznik nr 1 do siwz*

pieczęć Wykonawcy

**Gmina Tomaszów Maz**

**ul. Prezydenta Ignacego Mościckiego 4**

**97-200 Tomaszów Maz.**

***Nawiązując do ogłoszonego przetargu w trybie nieograniczonym na****:* ***,,wykonywanie kompleksowej bankowej obsługi budżetu Gminy Tomaszów Maz. oraz jednostek organizacyjnych”***

1)Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, na warunkach :

1. Cena - Opłata za prowadzenie rachunków – wyrażone z złotych ……………………… zł

tj. (cena jednostkowa miesięczna brutto………. x ilość rachunków tj. 12 x 60 miesięcy)

1. Oprocentowanie środków gromadzonych na rachunkach bakowych, wyrażone w procentach WIBID 1M-3,41% + wskaźnik …... punkt procentowy =.….…….. %
2. Oprocentowanie kredytów w rachunku bieżącym – wyrażone w procentach WIBOR 1M-3,61% + wskaźnik ….. punkt procentowy = ………… %
3. Oprocentowanie lokat typu „overnight” – wyrażone w procentach WIBID ON -2,91%+ wskaźnik …... punkt procentowy = .……... %
4. Prowizja bankowa od kwoty uruchomionego kredytu w rachunku bieżącym – wyrażone w procentach ……… %

2) oświadczamy, że spełniamy warunki zawarte w w/w postępowaniu

3) oświadczamy, iż w Tomaszowie Maz. posiadamy siedzibę oddziału, filię, placówkę banku przy ul. ………………… nr…… czynną od poniedziałku do piątku.

4) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania,

5) oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,

6) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej zawarcia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7). Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje należy przekazywać Wykonawcy na numer faksu ……………………………………tel. ………………………………………………..

Osobą uprawnioną do kontaktu jest: ………………….………………………………………

………………………. ……………………………..

miejscowość i data podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Oferta zawiera ............. ponumerowanych stron.