Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**Formularz ofertowy**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko i / lub nazwa  (firma) Wykonawcy /  Wykonawców występujących wspólnie | |
| Adres Wykonawcy:  kod, miejscowość, województwo:………………………………………………………............  ......................................................................................................................................................  ulica, nr domu, nr lokalu:……………..…………….……………………………………………  …………………………………………………….…………………………….………………. | |
| Nr telefonu: | Nr faksu: |
| NIP: | REGON: |
| Strona internetowa: | e-mail: |

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące **kompleksowej obsługi bankowej Powiatu Leszczyńskiego i powiatowych jednostek organizacyjnych, w tym Starostwa Powiatowego w Lesznie, oraz świadczenie Powiatowi usług kredytowych finansujących przejściowe niedobory budżetu Powiatu w okresie od 15.12.2020 do 14.12.2023 r.**, oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opłaty i oprocentowanie** | **Cena (brutto)/**  **wysokość oprocentowania** |
| 1. | opłata ryczałtowa za prowadzenie rachunków za miesiąc (PLN) |  |
| 2. | oprocentowanie środków na rachunkach bankowych w skali roku (%) |  |
| 3. | oprocentowanie kredytu w rachunku bieżącym w skali roku (%) |  |

Obsługa będzie wykonywana przez: ……………………………………………………….

Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

1) …………………………… tel., fax …………………..

2) …………………………… tel., fax …………………..

2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia składania ofert.

3. Załącznikami do niniejszej oferty są:

a) ………………………………………………

b) .........................................................................

c) .........................................................................

4. Oferta została złożona na ................ponumerowanych stronach.

……………………………...., dnia ................. 2020 r.

miejscowość

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

podpis osoby (osób) uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

(pożądany czytelny podpis albo pieczątka z imieniem i nazwiskiem)

Załącznik nr 2 do SIWZ

………………………………………………

*(pieczęć Wykonawcy)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na **kompleksową obsługę bankowej Powiatu Leszczyńskiego i powiatowych jednostek organizacyjnych, w tym Starostwa Powiatowego w Lesznie, oraz świadczenie Powiatowi usług kredytowych finansujących przejściowe niedobory budżetu Powiatu w okresie od 15.12.2020 do 14.12.2023 r.**, prowadzonego przez Starostwo Powiatowe w Lesznie:

Oświadczam/my, że:

1. spełniam/my warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 22 ust. 1b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.), zwanej dalej „Pzp”,
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp i art. 24 ust. 5 ustawy pkt 1 i 4 Pzp.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami) - świadom(i) odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego.

……**…**…….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis Wykonawcy)*