***Załącznik nr 1***

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

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

Adres:.....................................................................................................................................................................................................................................................................

NIP\*................................................................................................................................

Telefon\*...........................................................................................................................

Faks\*, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję …......................................

Przedmiot zamówienia:

*„Kompleksowa obsługę bankową budżetu Gminy Lipie oraz jednostek organizacyjnych gminy*”

1. Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym, za cenę:

wartość brutto .............................................. zł

(słownie złotych ....................................................................................................)

2. Usługi stanowiące przedmiot zamówienia będziemy wykonywać w okresie od dnia podpisania umowy nie wcześniej jednak niż od 01.04.2019 r. do 31.03.2022 r.

4.Oświadczamy, że:

- akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym,

- zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego,

- uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Dokumenty stwierdzające uprawnienie do prowadzenia działalności bankowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.
2. Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu oddziału/placówki/filii lub równoważnej jednostki organizacyjnej w miejscowości Lipie lub zobowiązaniu się do otwarcia i prowadzenia na koszt banku punktu obsługi kasowej w miejscowości Lipie.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru (nie dotyczy osób fizycznych).
4. Pełnomocnictwo/pełnomocnictwa dla osoby/osób podpisujących ofertę (jeżeli dotyczy).
5. .......................................................................................................................
6. .......................................................................................................................

.................................., dnia ......................... ...........................................

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej