Załącznik nr 1 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria,
ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

FORMULARZ OFERTA

DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie  |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby Wykonawcy w tym:Powiatwojewództwo |   |
| Telefon kontaktowy:  |   |
| E-mail  |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy   |   (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |

przystępując do prowadzonego przez Gminę Góra Kalwaria postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

„Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Gminy Góra Kalwaria i jej jednostek organizacyjnych w okresie od 01 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2024 r.”

1. Oferuję/emy zrealizowanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w SWZ.

 Za cenę brutto: ……………………........……. zł (miesięczna opłata ryczałtowa brutto)

Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

1. Oświadczam/y, że posiadamy oddział lub filię banku w obrębie do/powyżej\*…...... km od siedziby Urzędu Miasta i Gminy Góra Kalwaria (zgodnie z załącznikiem nr 1a do oferty)
2. Oferuję/emy oprocentowanie środków zgromadzonych na rachunku podstawowym
i rachunkach pomocniczych (niezależnie od wysokości salda) liczone jako średnia miesięczna WIBID O/N x % określona marża banku (należy wpisać: WIBID O/N x ……….. (w miejscu wykropkowanym należy wpisać przelicznik pomniejszający stawkę oprocentowania WIBID O/N).
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnoszę/imy do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: 36 miesięcy tj. w okresie od dnia
01.01.2022 r. do 31.12.2024 r.
5. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w dokumentacji postępowania i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................ do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.
7. Oświadczam, że jestem/jesteśmy mikro/małym/średnim/dużym[[1]](#footnote-1) przedsiębiorstwem
w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 162).
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
9. Zarejestrowane nazwy i adresy Wykonawców występujących wspólnie\*: …………………………

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

1. Oświadczam/y, że:
* w naszym imieniu Podwykonawcy wykonają następujące części zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………………

Nazwa części zamówienia (zakres prac powierzony podwykonawcy) oraz dane firmy podwykonawców, o ile są one już znane

* nie zamierzamy powierzyć Podwykonawcom wykonania części zamówienia \*

1. Wskazuję adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, pod którymi dostępne są oświadczenia lub dokumenty: KRS/CEIGD: www..…………………….…………………………………………………………………………………………………………...

(dokładne dane referencyjne dokumentacji)

1. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:
	1. Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp,
	(wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SWZ),
	2. Wykaz oddziałów, (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1a do SWZ),
	3. Oświadczenie podmiotu trzeciego składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp, (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SWZ)\*
	4. Zobowiązanie podmiotów, (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SWZ – jeżeli dotyczy)\*,
	5. Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SWZ)\*,
	6. Pełnomocnictwo dla osoby/osób podpisującej ofertę i oświadczenia\*,
	7. Pełnomocnictwo podmiotów występujących wspólnie\*.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferta musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria

ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie  |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby Wykonawcy   |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |
| OŚWIADCZENIE WYKONAWCY składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp  |

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:

przystępując do prowadzonego przez Gminę Góra Kalwaria postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

„Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Gminy Góra Kalwaria i jej jednostek organizacyjnych w okresie od 01 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2024 r.”

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7, 8, 9, 10 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia na podstawie art. ……. ustawy Pzp (należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia wymienioną w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7, 8, 9, 10 ustawy Pzp)\*.

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale II pkt. 14 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria
ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

|  |  |
| --- | --- |
|  Pełna nazwa podmiotu trzeciego   |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby   |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu trzeciego  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |
| OŚWIADCZENIE PODMIOTU TRZECIEGO składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp  |

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:

przystępując do prowadzonego przez Gminę Góra Kalwaria postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

„Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Gminy Góra Kalwaria i jej jednostek organizacyjnych w okresie od 01 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2024 r.”

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108
ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7, 8, 9, 10 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na te zasoby.

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym przez podmiot trzeci.

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria

ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie  |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby Wykonawcy  |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU/ÓW ODDAJĄCYCH DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY

NIEZBĘDNE ZASOBY

Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby

 (tj. innego podmiotu) nr KRS/ CEiDG NIP/PESEL

zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz:

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

nazwa i adres Wykonawcy składającego Ofertę

niezbędnych zasobów:

 zdolności techniczne lub zawodowe

przy wykonaniu zamówienia, pn.: „Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Gminy Góra Kalwaria i jej jednostek organizacyjnych w okresie od 01 stycznia 2022 r. do 31 grudnia
2024 r.”

Oświadczam, że:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący, przy wykonywaniu zamówienia publicznego: ……………….………………………………………………………………………………………………………………………………...
3. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący: ………………………………….……………………………………………………………………………………………………………...
4. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący: …………………………………..……………………………......................................................
5. w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących  wykształcenia,  kwalifikacji zawodowych,  doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą.

 właściwe zaznaczyć

UWAGA! – Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentacji podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby.

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 5 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria

ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie  |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby Wykonawcy  |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |
| OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp  |

przystępując do prowadzonego przez Gminę Góra Kalwaria postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

„Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Gminy Góra Kalwaria i jej jednostek organizacyjnych w okresie od 01 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2024 r.”

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa / Firma adres Wykonawców  | Zakres robót budowlanych lub usług, które będą realizowane przez tego Wykonawcę  |
| …………………………………………………………… (Lider)  | ……………………………………………..………………………  |
| …………….………………………………………………….  (Członek)  | …………….…………………………………………………………  |

Oświadczam(amy), że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 6 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria
ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie   |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby Wykonawcy   |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |
| Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275) z innymi Wykonawcami biorącymi udziałw postępowaniu  |

przystępując do prowadzonego przez Gminę Góra Kalwaria postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

„Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Gminy Góra Kalwaria i jej jednostek organizacyjnych w okresie od 01 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2024 r.”

Oświadczam, że nie przynależę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275)
z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu\*

Oświadczam, że przynależę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu:\*

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

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

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

nazwa i adres Wykonawcy

UWAGA! – Nie należy składać wraz z ofertą (należy złożyć na wezwanie Zamawiającego). Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 7 do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria

ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie  |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby Wykonawcy   |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |
| WYKAZ USŁUG zgodnie z treścią SWZ  |
| Lp.  | Przedmiot zamówienia (opis usług)  | Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane (nazwa i adres)  | Informacja o rocznych dochodach jednostki samorządu terytorialnego w okresie jej obsługi /co najmniej 100 000 000 PLN/  | Daty wykonania zamówienia od ….. do ….  |
| 1   |   |   |   |   |
| 2   |   |   |   |   |

W załączeniu: dowody czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

UWAGA! – Nie należy składać wraz z ofertą (należy złożyć na wezwanie Zamawiającego). Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1a do SWZ

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria
ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie  |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby Wykonawcy  |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |
| WYKAZ ODDZIAŁÓW zgodnie z treścią SWZ  |

 Oświadczam/y, że w okresie realizacji przedmiotowego zamówienia będziemy dysponować następującym oddziałem lub filią banku na terenie Gminy Góra Kalwaria.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Lp.  | Oddział lub filia banku (Nazwa)  | Adres oddziału lub filii banku  | Odległość oddziału lub filii banku od siedziby Urzędu Miasta i Gminy Góra Kalwaria [km]  |
| 1.  |   |   |  do/powyżej\* …… km  |

 UWAGA! – Należy złożyć wraz z ofertą. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

 \* niepotrzebne skreślić

1. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)