

.....  
miejscowość, ..... data, .....

.....  
(pieczęć firmowa wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTOWY

DO POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMOWIENIA PUBLICZNEGO  
PROWADZONEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO  
O WARTOŚCI PONIŻEJ 60 000 EURO NA:

**„OBSŁUGA BANKOWA BUDŻETU GMINY WILKOWICE  
ORAZ GMINNYCH JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH”**

### NAZWA I ADRES OFERENTA

.....  
.....

ZAREJESTROWANA SIEDZIBA: .....

TELEFON.....FAX.....E-MAIL .....

REGON: .....

NIP: .....

Ja/My (imię i nazwisko), działając jako wykonawca / pełnomocnik wykonawcy\*

.....

Oświadczam(y), że firma/ konsorcjum, s.c.\*:

.....

.....

**oferuje zrealizowanie przedmiotu zamówienia określonego w rozdz. III SIWZ zgodnie z  
wymaganiami i warunkami zawartymi w SIWZ na następujących warunkach:**

1.	Czynności bankowe w tym:	Cena
	- przelewy zewnętrzne	[zł/przelew]
	- wypłaty z list	[zł/pozycja]
	- przelewy wewnętrzne	[zł/przelew]
	- prowadzenie rachunku /bieżący, pomocniczy, inny/	[zł/miesiąc]

.....  
\* niepotrzebne skreślić

	- wypłaty gotówkowe jednorazowo z rachunku	[zł/wypłaty]
	- wpłaty gotówkowe jednorazowo na rachunek	[zł/wpłaty]
2.	<b>Wysokość oprocentowania środków znajdujących się na rachunku bieżącym i rachunkach pomocniczych</b>	%

**3. Warunki zakładania i wysokość oprocentowania lokat krótkoterminowych tj. lokat jednodniowych, nocnych, tygodniowych**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**4. Warunki uruchomienia i wysokość oprocentowania kredytu w rachunku bieżącym do wys. 600.000 zł.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**5. Inne produkty oferowane przez bank w tym:**

- warunki uruchamiania i wysokość miesięcznych opłat za usługę typu home – banking na 1 stanowisku komputerowym.

.....

.....

.....

.....

.....

- warunki uruchomienia i opłata za konwój gotówki

.....

.....

.....  
.....  
.....  
.....  
- posiadanie trezora nocnego w granicach administracyjnych gminy Wilkowice /warunki korzystania /  
.....  
.....  
.....

**Ponadto, oświadczam/ oświadczamy, że:**

1. Akceptuję/akceptujemy termin realizacji zamówienia do 60 miesięcy od daty podpisania umowy
2. Zapoznałem/zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część i nie wnoszę/wnosimy do niej zastrzeżeń.
3. Akceptuję/akceptujemy termin związania niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty otwarcia ofert.
4. Oświadczam, iż podane w ofercie ceny jednostkowe poszczególnych czynności bankowych nie ulegną podwyższenia przez okres obowiązywania umowy, a pozostałe warunki realizacji przedmiotu zamówienia nie ulegną zmianie na niekorzyść dla Zamawiającego.
5. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w niniejszej ofercie.
6. Potwierdzam(y), iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
7. Nasza firma (włączając w to wszystkich partnerów konsorcjum) i nasi podwykonawcy:  
- nie świadczyli usług doradczych w czasie etapów przygotowawczych dla w/w postępowania.

8. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1/ -----  
2/ -----  
3/ -----  
4/ -----  
5/ -----  
6/ -----  
7/ -----  
8/ -----

9. Niniejszym informuję/informujemy, że niżej wymienione dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. nr 47, poz. 211 z późn. zm.):

1/ .....

2/ .....

3/ .....

10. Oświadczam(y), że został / nie został\* ustanowiony pełnomocnik wykonawcy\* do:

a/ reprezentowania go w postępowaniu o udzielenie zamówienia

w osobie : .....

b/ reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:

w osobie : .....

11. Oferta została złożona na ..... ponumerowanych stronach.

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

.....

*Podpis i pieczęć imienna*

*(wykonawcy / pełnomocnika wykonawcy)*

---

\* niepotrzebne skreślić

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**wymagane na podstawie art. 44 w związku z art. 22. ust. 1  
ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo Zamówień Publicznych  
(Dz. U. nr 19, poz 177 ze zmianami).**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

.....  
.....

Ja /my, niżej podpisany /podpisani (imię i nazwisko)

.....

jako upoważniony /upoważnieni do reprezentowania:

.....

**Oświadczam /Oświadczamy, że :**

1. posiadam /posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
2. posiadam /posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. znajduję się /znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. nie podlegam /nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. Nr 19, poz 177 ze zmianami).

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

.....

*Podpis i pieczęć imienna*

(wykonawcy / pełnomocnika wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ**

.....

(pieczęć firmowa wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**O ZAMIARZE / O BRAKU ZAMIARU\* POWIERZENIA CZĘŚCI ZAMÓWIENIA  
PODWYKONAWCOM**

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

.....  
.....

Ja /my, niżej podpisany /podpisani (imię i nazwisko)

.....

jako upoważniony /upoważnienie do reprezentowania:

.....

Oświadczam /oświadczamy, że zamierzam/ nie zamierzam\* powierzyć wykonania  
następujących części zamówienia n/w podwykonawcom:

l.p.	Nazwa i adres proponowanego podwykonawcy	Zakres rzeczowy powierzonych części przedmiotu zamówienia	Udział % powierzonych części przedmiotu zamówienia w całości przedmiotu zamówienia

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

.....

*Podpis i pieczęć imienna*  
(wykonawcy / pełnomocnika wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić

**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ**

.....

(pieczęć firmowa wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**O URUCHOMIENIE PUNKTU KASOWEGO W SIEDZIBIE ZAMAWIAJĄCEGO <sup>1)</sup>**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

.....  
.....

Ja /my, niżej podpisany /podpisani (imię i nazwisko)

.....

jako upoważniony /upoważnienie do reprezentowania:

.....

Oświadczam /oświadczamy, iż na swój koszt i swoim staraniem uruchomię / uruchomimy punkt kasowy w siedzibie Zamawiającego tj. w Urzędzie Gminy w Wilkowicach przy ul. Wyzwolenia 25 w terminie do 3 miesięcy od daty podpisania umowy. Punkt kasowy będzie czynny w godzinach pracy Urzędu Gminy.

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

.....

*Podpis i pieczęć imienna  
(wykonawcy / pełnomocnika wykonawcy)*

\* niepotrzebne skreślić

1) dot. sytuacji kiedy wykonawca nie posiada w granicach administracyjnych gminy Wilkowice lub w odległości do 5 km od siedziby zamawiającego placówki bankowej

## **ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ**

.....  
(pieczęć firmowa wykonawcy)

### **WYKAZ PLACÓWEK BANKOWYCH**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

.....  
.....

Ja /my, niżej podpisany /podpisani (imię i nazwisko)

.....

jako upoważniony /upoważnienie do reprezentowania:

.....

Oświadczam /oświadczamy, iż posiadam / posiadamy następującą ilość placówek bankowych w tym w odległości do 10 km od siedziby zamawiającego:

<b>L.p.</b>	<b>Miejscowość</b>	<b>Adres</b>	<b>Odległość od siedziby zamawiającego</b>
w tym placówki bankowe zlokalizowane w granicach administracyjnych gminy Wilkowice lub w odległości do 5 km od siedziby zamawiającego			

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

.....



\* niepotrzebne skreślić

*Podpis i pieczęć imienna*  
(wykonawcy / pełnomocnika wykonawcy)

**Informacje dodatkowe dot. przedmiotu zamówienia**

1. Średniomiesięczne saldo środków znajdujących się na rachunkach: **778,121 zł.**
2. Średnia roczna ilość przelewów: **18.665 szt.**
3. Średnia ilość rachunków bankowych: **34 szt.**
- A/ Gmina Wilkowice – 1
- B/ Urząd Gminy Wilkowice – 7
- C/ GOPS Wilkowice - 3
- D/ placówki oświatowe – 23
4. Wypłaty gotówkowe – **827.163 zł. rocznie**
5. Wpłaty gotówkowe – **2.060.794 zł. rocznie**
6. Ilość stanowisk systemu bankowości elektronicznej – **1 szt.**
7. Budżet gminy na rok 2006 wg stanu na dzień 30.06.2006r. :  
A/ dochody: 22.217.995 zł.  
B/ wydatki: 26.174.425 zł.