

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

**Przedsiębiorstwo Usługowe Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Nowym Tomysłu
Sp. z o.o., 64-300 Nowy Tomysł, ul. Komunalna 2**

Dane Wykonawcy:

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

Adres do korespondencji:

.....

.....

Tel., fax

e-mail@.....

NIP , REGON

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na **zadanie:**

„Obsługa bankowa budżetu PU ZGM w Nowym Tomysłu Spółka z o.o.”

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższymi warunkami:

1. **Szacowana cena obsługi bankowej** obejmująca wszystkie opłaty za świadczone usługi w okresie realizacji zamówienia: **PLN**
2. Całość prac objętych przedmiotem zamówienia wykonamy w terminie: **od dnia 01.01.2021 r. do 31.12.2024 r.**
3. Cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie opłaty za świadczone usługi w okresie realizacji zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnosimy zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty nie wnosimy w tym zakresie zastrzeżeń.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym, czyli przez okres 10 dni.

Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

6. Oświadczamy, że jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi.

7. Oświadczamy, że osoby wykonujące zamówienie, posiadają niezbędną wiedzę, doświadczenie i uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia.

8. Jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, ustanawiamy pełnomocnika * (*pełnomocnictwo dołączyć do oferty*):

.....

, którego upoważniamy do:

a) reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia *

albo

b) reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego *

9. Zamówienie będziemy realizować:

a) zamówienie zostanie zrealizowane własnymi siłami bez pomocy podwykonawców *

b) zamówienie zostanie zrealizowane przy pomocy podwykonawców: *

Podwykonawcy powierzę wykonanie (*wypełnić jeżeli inne podmioty będą brały udział w realizacji zamówienia*) * :

.....
.....

10. Zgodnie z wymogami Zamawiającego, przedstawiamy wymagane dokumenty według poniższego zestawienia:

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

Podpis i data

.....

* niepotrzebne skreślić