**Załącznik Nr 1 do SWZ  
Formularz ofertowy**

* + - 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Jabłonna**

**Jabłonna – Majątek 22**

**23-114 Jabłonna - Majątek**

|  |
| --- |
| **B. WYKONAWCA:**   1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy[[1]](#footnote-1):   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  **Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:**  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........ **NIP** …………………………………..……..………,  **Województwo** ………………………………………………   * + 1. **Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną  z niniejszym postępowaniem:**  1. **e-mail:**…….………………………….…..………………….………………………………..…………………………………. |
| **C. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**  W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na zadanie pn.  **„Udzielenie i obsługa kredytu długoterminowego w wysokości do 1 500 00,00 zł”**  **Oferuję/oferujemy**  wykonanie zamówienia,  **1. Kryterium I - cena oferty:**  Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę całkowitą w wysokości:  ………………….. zł brutto (słownie: …………...........…………………………………..………/100),  - wyrażam zgodę aby na potrzeby oceny ofert w/w oferta była traktowana na równi z ceną ryczałtową,  na którą składa się :  a) WIBOR 3M z dnia 23.10.2024 r. ……………………%  b) marża banku (M) …........................... %  Łączna wysokość oprocentowania kredytu: ……………………………………………………………………..   1. **Kryterium II** - **Termin wypłaty poszczególnych transz kredytu:**  |  |  | | --- | --- | | **Tabela dotycząca terminu uruchomienia kredytu** | | | 1 dzień roboczy od dnia złożenia dyspozycji przez Zamawiającego  2 dni robocze od dnia złożenia dyspozycji przez Zamawiającego  3 dni robocze od dnia złożenia dyspozycji przez Zamawiającego | □\*    □\*  □\* | |
| **D. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. POUCZENIE: W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawcy nie składa (należy usunąć lub przekreślić niniejsze oświadczenie).** |
|  |
| **E. RODZAJ WYKONAWCY:**  □ mikroprzedsiębiorstwo  □ małe przedsiębiorstwo  □ średnie przedsiębiorstwo  □ jednoosobowa działalność gospodarcza  □ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  □ inny rodzaj |
| F. Oświadczam/my, że przedmiot zamówienia wykonam/my:  bez udziału podwykonawców □  przy udziale podwykonawców □ \*  *\*właściwe zaznaczyć*  - należy wskazać te części zamówienia, których wykonanie Wykonawca  powierzy Podwykonawcy:  ……………………………………………………………………………………………………………  -należy podać nazwę firm/y Podwykonawców (jeżeli są znane):  ………………………………………………………………………………………………………………  G. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:  TAK / NIE \*  *\*niepotrzebne skreślić*  Oświadczamy, że następujące dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. O zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane:  …………………………………………………………………………………………………………................................................  **H. Wskazuję podmiotowe środki dowodowe, które Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:** (niepotrzebne skreślić)  a. CEIDG – <https://aplikacja.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx>  b. KRS - <https://ekrs.ms.gov.pl/>  c. inny rejestr  ……………………………………  d. brak możliwości bezpłatnego dostępu  **I. DODATKOWE INFORMACJE *(jeśli dotyczy)*  ………………………………………………………………………………………………………………………..**  **………………………………………………………………………………………………………………………..**  **………………………………………………………………………………………………………………………..** |

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)