**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

**Zamawiający:**

 **Gmina Ryn**

 **ul. Ratuszowa 2**

**11-520 Ryn**

|  |
| --- |
| **O F E R T A P R Z E T A R G O W A** |

W odpowiedzi na ogłoszony przez Gminę Ryn przetarg nieograniczony pn.:

**Kredyt długoterminowy na pokrycie planowanego deficytu budżetu Gminy Ryn w 2019 roku**

przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając jednocześnie, że zrealizujemy zamówienie zgodnie z wszystkimi warunkami zawartymi w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia przedmiotowego postępowania.

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa i adres Wykonawcy (członków konsorcjum)** |  |
| **Telefon, faks, e-mail** |  |
| **NIP, REGON, KRS** |  |
| **Nr konta Bankowego** |  |
| **Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, nr telefonu, email)** |  |

My niżej podpisani oświadczamy, że:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia pn.: Kredyt długoterminowy na pokrycie planowanego deficytu budżetu Gminy Ryn w 2019 roku

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowana stopa odsetek w procentach** | **%** |
| **w tym:** |
| WIBOR 1 M na dzień 15-09-2019 r. | % |
| marża banku doliczona do WIBOR 1 M | % |
| **Wysokość prowizji od udzielonego kredytu** | % |
| **Oferowana cena kredytu (koszt całego kredytu)** | zł |
| **słownie złotych:** |
| **w tym:** |
| odsetki od kredytu wynoszą | zł |
| prowizja od udzielonego kredytu wynosi | zł |
| inne koszty | zł  |

1. Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, które są konieczne do zrealizowania zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
4. Warunki płatności – zgodne z zapisami przedstawionymi we wzorze umowy.
5. Pełnomocnik, w przypadku składania oferty wspólnej:
6. Imię i nazwisko: ................................................
7. Stanowisko: ......................................................
8. tel: ....................................
9. fax: ……….......................
10. e-mail: …………………..
11. Do oferty załączam następujące dokumenty:
	1. .....................................................................
	2. .....................................................................

.............................................., dnia..........................… r. .....................................................................................

 miejscowość podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

 i pieczęć Wykonawcy

|  |
| --- |
| **Harmonogram spłaty kredytu** |
| **Lp.** | **Data spłaty** | **Rata kredytu (zł)** | **Rata odsetek (zł)** | **Saldo kredytu po spłacie raty(zł)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 96 |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postepowaniu**

Przystępując do udziału w postepowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) pod nazwą:

**„Kredyt długoterminowy na pokrycie planowanego deficytu budżetu Gminy Ryn w 2019 roku”**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu oraz spełniam warunki udziału w postepowaniu, wskazane przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

**Uwaga!**

Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postepowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postepowaniu , jak niżej:

Oświadczam, że niżej wymienione podmioty, na zasoby których powołuję się, nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postepowaniu, w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby, wskazane przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

1. ………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres podmiotu)

1. ………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres podmiotu)

…………………………, dnia ………….. r. ……………………………………………….

 miejscowość (podpis osoby/ób uprawnionej/ych

 do podpisania oświadczenia w imieniu

 Wykonawcy)

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**UWAGA!**

Niniejsze oświadczenie Wykonawca przedkłada Zamawiającemu po otwarciu ofert, **w terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji podanych podczas otwarcia ofert.

**Oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Przystępując do udziału w postepowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) pod nazwą:

**„Kredyt długoterminowy na pokrycie planowanego deficytu budżetu Gminy Ryn w 2019 roku”**

1. Oświadczam, **że przynależę** do grupy kapitałowej:
	1. …………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres podmiotu)\*

* 1. …………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres podmiotu)\*

1. Oświadczam, **że nie przynależę** do tej samej grupy kapitałowej co wykonawca/wykonawcy, który/którzy we wskazanym wyżej postepowaniu również złożył/złożyli ofertę/oferty\*

\*niepotrzebne skreślić

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiazania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

Przez grupę kapitałową należy rozumieć grupę w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r. poz. 184, 1618 i 1634).

…………………………, dnia ………….. r. ……………………………………………….

 miejscowość (podpis osoby/ób uprawnionej/ych

 do podpisania oświadczenia w imieniu

 Wykonawcy)