**Załącznik nr 1**

**Formularz oferty**

Zamawiający

**Gmina Miejska Chojnice**

**Stary Rynek 1**

**89-600 Chojnice**

**O F E R T A**

**1**.Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na : ***Udzielenie kredytu długoterminowego w kwocie 15.600.000 zł (słownie: piętnaście milionów sześćset tysięcy złotych)* na finansowanie planowanego deficytu i na spłatę wcześniej zaciągniętych pożyczek i kredytów *Gminy Miejskiej Chojnice***

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

**za cenę**:

– jednorazowa prowizja bankowa – ....... %

– oprocentowanie: WIBOR 1M …. % + marża banku ….% = – ....... %

**Wysokość prowizji i marży nie ulegnie zmianie w całym okresie kredytowania.**

Podajemy całkowity koszt usługi obliczony według zaproponowanych wyżej stawek procentowych:

– wartość prowizji wyniesie: – ……………. zł

– wartość oprocentowania za cały okres kredytowania: – ……………. zł

Razem koszt Kredytobiorcy = ……………. zł

Słownie złotych: ………………

**2.** Zabezpieczenie kredytu:

**□ Wymagane** przez wykonawcę: w postaci weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową

**□ Nie wymagane** przez wykonawcę – brak zabezpieczenia kredytu

\* Cena oferty jest ceną ostateczną obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia w tym m.in. upusty, rabaty itd.

Uruchomienie kredytu w terminie: najwcześniej od dnia podpisania umowy a najpóźniej do 31 grudnia 2020 r.

**3.** Oświadczamy, że:

* 1. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SIWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
  2. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
  3. akceptujemy istotne postanowienia umowy;
  4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

**4.** **Żadne** z informacji zawartych w ofercie **nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*) / **wskazane poniżej informacje** zawarte w ofercie **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |
| od | do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga:

\*) tajemnicę przedsiębiorstwa stanowią nie ujawnione do publicznej wiadomości informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

\*\*) Wykonawca załączy niniejsze oświadczenie, tylko wówczas jeżeli uzna, iż któreś z informacji zawartych w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstw. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust.4 pzp,

**\*\*\*)** Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa

5. Do oferty dołączono

* + 1. ………………………………………….................................,
    2. ……………………………………………………………….,
    3. ……………………………………………………………….,

Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:

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

NIP ....................................................... REGON ..................................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Strona internetowa Wykonawcy : ...........................................................................................

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Numer telefonu: 0 (\*\*) ............................................................................................................

Numer faksu: 0 (\*\*) ................................................................................................................

e-mail ...................................................................................................................................

..............................., dn. ......................... ...............................................................

*Podpis osoby uprawnionej do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy*