

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie zadania pn. „Obsługa bankowa budżetu gminy Bobolice oraz jej jednostek organizacyjnych w okresie od 01.01.2017 r. do 31.12.2018 r.”

I. Nazwa i adres WYKONAWCY *(wypełnia Wykonawca)*

Nazwa:

.....

Adres:

.....

Osoba do kontaktów:

Telefon kontaktowy:

NIP:

Nr rachunku bankowego:

1. Oświadczam, że po zapoznaniu się z warunkami prowadzonego postępowania oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za poszczególne ceny, tj.:

1) Obsługa rachunków bankowych

a) opłata za prowadzenie rachunku podstawowego i rachunków pomocniczych (miesięcznie): zł

b) opłata od wypłat gotówkowych własnych i obcych z rachunku w danym banku: zł

c) świadczenia społeczne realizowane przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobolicach i prace społecznie użyteczne realizowane przez Urząd Miejski w Bobolicach, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia): zł

d) wysokość opłat za przelewy na rachunki w innych bankach: zł

e) świadczenia społeczne realizowane przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobolicach i prace społecznie użyteczne realizowane przez Urząd Miejski w Bobolicach, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia): zł

f) wysokość opłat za przelewy zagraniczne: zł

g) wysokość opłat za wydawanie zaświadczeń o posiadaniu konta: zł

h) wysokość opłat za wydanie opinii o sytuacji finansowej na wniosek: zł

2) Obsługa systemu elektronicznego przelewów

a) opłata za udostępnienie i eksploatację systemu elektronicznego przelewów miesięcznie za eksploatację jednego systemu w każdej jednostce: zł

3) Oprocentowanie rachunków i lokat terminowych

a) oprocentowanie środków na rachunkach bieżących i pomocniczych:%

b) oprocentowanie wolnych środków – lokat terminowych w stosunku rocznym, przy kwocie minimalnej 500.000 zł: WIBID

4) Kredyt w rachunku bieżącym

a) oprocentowanie kredytu w rachunku bieżącym wg stawki WIBOR, bez marży: WIBOR M

b) prowizja bankowa od uruchomienia kredytu w rachunku bieżącym: %

2. Zamówienie zamierzam(y)*: (wypełnia Wykonawca)

a) wykonać w całości siłami własnymi,

b) zlecić w części podwykonawcy (określenie części zamówienia):

.....
.....

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymaganymi przez Zamawiającego zapisami umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

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

1.

2.

3.

4.

....., dnia

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych
Wykonawcy w celu wykonania zamówienia**

Ja (My), niżej podpisani

.....
.....
działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)
.....
.....
.....

Przystępując do zamówienia publicznego nr ZP – 271.1.13.2016 pn.

**„Obsługa bankowa budżetu gminy Bobolice oraz jej jednostek organizacyjnych
w okresie od 01.01.2017 r. do 31.12.2018 r.”**

Oświadczam(y), że mam(y) na terenie miasta Bobolice, zlokalizowaną placówkę organizacyjną, zapewniam(y) pełną obsługę kasową Zamawiającego na terenie miasta Bobolice (m. in. przyjmowanie wpłat gotówkowych na rachunki Gminy i jednostek organizacyjnych Gminy, dokonywanie wypłat gotówkowych).

Nazwa placówki:
Adres placówki:
Telefon:
Faks:
Osoba do kontaktu:
Podstawa dysponowania:

.....
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji
Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej - podpis pełnomocnika
Wykonawców)

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych
Wykonawcy w celu wykonania zamówienia**

Ja (My), niżej podpisani

.....
.....
działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....
.....
Przystępując do zamówienia publicznego nr ZP – 271.1.13.2016 pn.

**„Obsługa bankowa budżetu gminy Bobolice oraz jej jednostek organizacyjnych
w okresie od 01.01.2017 r. do 31.12.2018 r.”**

Oświadczam(y), że nie mam(y) na terenie miasta Bobolice, zlokalizowanej placówki organizacyjnej, ale w terminie od dnia obowiązywania umowy zapewnimy pełną obsługę kasową Zamawiającego na terenie miasta Bobolice (m. in. przyjmowanie wpłat gotówkowych na rachunki Gminy i jednostek organizacyjnych Gminy, dokonywanie wypłat gotówkowych) w następującej formie:

.....
.....
.....
.....
Telefon:

Faks:

Osoba do kontaktu:

Podstawa dysponowania:

.....
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji
Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej - podpis
pełnomocnika Wykonawców)