**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.”**

#### 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**
2. opłata za prowadzenie rachunku podstawowego i rachunków

pomocniczych (miesięcznie): ………………… zł

1. opłata od wypłat gotówkowych własnych i obcych z rachunku w danym banku: ………………… zł
2. 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

1. wysokość opłat za przelewy na rachunki w innych bankach: ………………… zł
2. 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

1. wysokość opłat za przelewy zagraniczne: ………………… zł
2. wysokość opłat za wydawanie zaświadczeń o posiadaniu konta: ………………… zł
3. wysokość opłat za wydanie opinii o sytuacji finansowej na wniosek: …………………zł
4. **Obsługa systemu elektronicznego przelewów**
5. opłata za udostępnienie i eksploatację systemu elektronicznego przelewów

miesięcznie za eksploatację jednego systemu w każdej jednostce: ………………….. zł

1. **Oprocentowanie rachunków i lokat terminowych**
2. oprocentowanie środków na rachunkach bieżących i pomocniczych: ………………….%
3. oprocentowanie wolnych środków – lokat terminowych w stosunku rocznym,

przy kwocie minimalnej 500.000 zł: WIBID ……………..

1. **Kredyt w rachunku bieżącym**
2. oprocentowanie kredytu w rachunku bieżącym wg stawki WIBOR, bez marży: WIBOR ………… M
3. prowizja bankowa od uruchomienia kredytu w rachunku bieżącym: ………………….. %
	1. Zamówienie zamierzam(y)\*: *(wypełnia Wykonawca)*
	2. wykonać w całości siłami własnymi,
	3. zlecić w części podwykonawcy (określenie części zamówienia):

………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymaganymi przez Zamawiającego zapisami umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
	2. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
1. .................................................
2. .................................................
3. .................................................
4. ………………………………

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

(*podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy*)

*\* niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 3 do formularza oferty**

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

 (miejscowość, 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)

**Załącznik nr 3a do formularza oferty**

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

 (miejscowość, 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)