**Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Nowosolna**

**ul. Rynek Nowosolna 1**

**92-703 Łódź**

**OFERTA**

**Niniejszym składam(y) ofertę w postępowaniu na realizację zadania pn.:**

**Kompleksowa obsługa bankowA budżetu Gminy NOWOSOLNA**

**oraz jej jednostek organizacyjnych**

**w okresie od 01.01.2024r. do 31.12.2024r.**

**Nr referencyjny: FNVII.271.2.1.2023**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta jest złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY[[2]](#footnote-2):**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do kontaktów |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

**Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na w/w adres/e-mail.**

1. **Oświadczenia**

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że**

* 1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę:**

**TABELA A – KOSZTY OBSŁUGI BANKOWEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa usługi | Szacunkowa średnioroczna ilość operacji  | Opłata jednostkowa  | Razem cena brutto opłaty w okresie obsługi budżetu  |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Opłata za wpłatę gotówkową dokonywaną przez osoby trzecie z tytułu opłat, podatków i innych należności realizowanych na rzecz Gminy Nowosolna i jej jednostek organizacyjnych | **4 000 wpłat** |  |  |
| Opłata miesięczna za prowadzenie podstawowego rachunku bankowego danej jednostki wraz z opłatą za dostęp do bankowości elektronicznej | **8 r-ków** |  |  |
| Opłata za przelew zewnętrzny | **20 000 przelewów** |  |  |
| Opłata miesięczna za obsługę płatności masowych  | **2 r-ki pomocnicze** |  |  |
| Opłata za wydanie blankietów czekowych | **120 czeków** |  |  |
| Cena brutto prowadzenia bieżącej obsługi bankowej **RAZEM** |

Słownie brutto:

…………………………………………………………………………………………………………

**TABELA B - OPROCENTOWANIE ŚRODKÓW NA RACHUNKACH BIEŻĄCYCH I POMOCNICZYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Czynność | Oprocentowanie zmienne w % | Wysokość średniego salda dziennego w zł | Razem dochody w okresie obsługi budżetu  |
| WIBID 1M | Wskaźnik banku*wartość może być dodatnia lub 0* | Oproc. w % =(poz.2 x poz.3) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Oprocentowanie środków na rachunkach bieżących i pomocniczych |  |  |  | **3.400.000,00** |  |

Słownie brutto:

…………………………………………………………………………………………………………

Do celów obliczenia ceny oferty stawkę WIBOR 1M i WIBID 1M należy przyjąć dzień

10.11.2023 r.

* 1. Oświadczam(y), że cenę skalkulowałem(liśmy) w sposób i na warunkach określonych w zaproszeniu.
	2. Gwarantuję (my) wykonanie zamówienia zgodnie z treścią opisu przedmiotu zamówienia oraz w terminie określonym przez Zamawiającego.

**3.4.** W pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptuję(emy) warunki płatności określone przez Zamawiającego.

**3.5.** Zobowiązuję/emy się do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia w okresie **od** 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r. z zastrzeżeniem, że przygotowanie i uruchomienie systemu obsługi bankowej zostanie zrealizowane do dnia 29.12.2023 roku**.**

**3.6.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**4. Oświadczam(y), że:**

* Posiadam(y) uprawnienia do wykonywania określonej w niniejszym postępowaniu działalności lub czynności zgodnie z wymogami ustawowymi,
* Posiadam(y) wiedzę i doświadczenie, dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
* Znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
* Po zapoznaniu się z warunkami zamówienia akceptuję(emy) je bez zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
* Zobowiązuję(emy) się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
* Termin związania ofertą wynosi 30 dni od wyznaczonego dnia na składanie ofert.
1. Nie powierzymy zamówienia podwykonawcom / powierzymy wykonanie części zamówienia podwykonawcom w zakresie……………………………………………………….
2. Składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu, \*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*].
3. Nie uczestniczę(ymy) w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej niniejszego zamówienia.
4. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

 1) ……………………………………………………………………………………………

 2) ……………………………………………………………………………………………

 3) …………………………………………………………………………………………

 4) ……………………………………………………………………………………………

 5) ……………………………………………………………………………………………

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

Miejscowość, data i podpis Wykonawcy/ów

1. Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)