*załącznik nr 1  
do Zapytania ofertowego*

**WPA.271.21.2020**

**Gmina Rogóźno**

**Rogóźno 91b**

**86-318 Rogóźno**

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej 30 tys. euro, pn. **Obsługa bankowa budżetu Gminy Rogóźno   
oraz jednostek organizacyjnych w okresie od 01.07.2020 r. do 30.06.2023 r.**działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy / Wykonawców)*

***(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy)   
i dokładne adresy******wszystkich wykonawców)***

NIP: …………………………..………….

Adres do korespondencji: …..................................................................................................

*(jeżeli jest inny niż powyżej)*

nr tel./fax ……………………........ adres e-mail ………………….……………………

oferujemy wykonanie zamówienia za kwotę brutto (wyliczoną na podstawie załącznika nr 2):

**CENA OFERTOWA ...................................................................................PLN**

słownie złotych:

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

**Oświadczenia**

1. Oświadczam, że zapoznałem się treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niej zastrzeżeń, oraz uznaję się za związanego określonymi w niej zasadami postępowania,
2. Oświadczam, że zawarte w Zapytaniu ofertowym istotne postanowienia umowy zostały zaakceptowane i zobowiązuję się, w przypadku udzielenia zamówienia, do zawarcia umowy   
   na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
3. Oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny   
   na dzień złożenia oferty.
4. Oświadczam, że posiadam oddział, placówkę, filię lub przedstawicielstwo na terenie miejscowości Rogóźno lub zobowiązuję się do jej utworzenia w terminie do 01.07.2020 roku zapewniającą całodzienną obsługę bankową (min. 7 godz. dziennie od poniedziałku do piątku).
5. Oferta została złożona na …… ponumerowanych stronach.
6. Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczam, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, ustanowiliśmy pełnomocnika:

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

*(w/w pkt wypełniają jedynie wykonawcy składający wspólną ofertę)*

1. Przedstawicielem Wykonawcy koordynującym wykonanie zamówienia będzie:

Pan / Pani ……………………………………………..…… tel. …….…………………….…,

e-mail ………………………….………………………

Do niniejszej oferty dołączamy:

1. …
2. …
3. …
4. …

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

*(data) (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

*załącznik nr 2  
do Zapytania ofertowego*

**SYMULACJA KOSZTU OBSŁUGI BUDŻETU GMINY ROGÓŹNO   
ORAZ JEDNOSTEK ORGANIZAYCJNYCH w latach 2020 - 2024**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Wyszczególnienie** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Wartość**  **Jednostkowa z oferty zł** | **Ilość okresów rozliczeniowych** | **Cena całkowita (4x5x6)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | przelew w ramach usługi banku internetowego na rachunek prowadzony przez inny bank (cena jednostkowa za jeden przelew) | Ilość/rok | 18000 |  | 3 |  |
| 2 | wypłaty gotówkowe z rachunków własnych w punkcie obsługi kasowej bez ustalonego limitu. | Ilość/rok | 50 |  | 3 |  |
| 3 | przelewy papierowe na rachunek odbiorcy (cena jednostkowa za jeden przelew) | Ilość/rok | 20 |  | 3 |  |
| 4 | abonament miesięczny za bank internetowy bez względu na liczbę stanowisk | Ilość/mies. | 1 |  | 36 |  |
| 5 | autowypłata (% od kwoty wypłaty) | Kwota/mies. | 68000,00 zł |  | 36 |  |
| 6 | prowadzenie rachunku z opcją generowania wyciągu bankowego za każdy dzień (cena jednostkowa za każdy miesiąc) | Ilość/mies. | 25 |  | 36 |  |
| 7 | wydanie jednego czeku (cena jednostkowa za jeden czek) | Ilość/rok | 50 |  | 3 |  |
| Koszt ogółem: | | | | - | - |  |

……………………………, dnia …………….…………...

……………………………..……………………..………………

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli   
w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*