

## 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*

.....  
(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)

.....  
(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)