………………………………………….

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego na obsługę bankową Gminy Chorzele i jej jednostek organizacyjnych

 Pieczęć wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

**dla zamówienia o wartości nieprzekraczającej równowartości kwoty**

**130.000 złotych netto**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Chorzele

ul. Stanisława Komosińskiego 1

06-330 Chorzele

* 1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa: ..............................................................................

Siedziba: .............................................................................

Adres poczty elektronicznej: ...............................................

Strona internetowa: .............................................................

Numer telefonu: …….........................................................

Numer faksu: ....................................................................

Adres e-mail: ......................................................................

Numer REGON: .................................................................

Numer NIP:..........................................................................

1. **Przedmiot zamówienia:**

Obsługa bankowa budżetu Gminy Chorzele oraz jednostek organizacyjnych w latach 2025-2026

1. **Wspólny Słownik Zamówień CPV:** 66110000-4 usługi bankowe
2. **Termin wykonania zamówienia:** 01.01.2025 r. -31.12.2026 r.
3. **Okres gwarancji:** nie dotyczy
4. **Warunki płatności** ~~……………………………………………………………………….~~
5. **Inne** ~~………………………………………………………………………………………..~~
6. **Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |

1. **CENA OFERTY**

Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie zapytania ofertowego w następujący sposób:

**I. Prowizje i opłaty z tytułu:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł prowizji /opłaty** | **Jednostka miary** | **Stawka****w PLN** | **Kwota w PLN** **w okresie obowiązywania umowy** |
| 1 | Otwarcia rachunku bankowego bieżącego | zł/ jednorazowo |  |  |
| 2 | Otwarcia rachunku bankowego pomocniczego | zł/jednorazowo |  |  |
| 3 | Prowadzenia rachunku bankowego bieżącego | zł/ za miesiąc |  |  |
| 4 | Prowadzenia rachunku bankowego pomocniczego | zł/ za miesiąc |  |  |
| 5 | Przelewu do innych banków (elektroniczne realizowane system Elixir) | zł/ za przelew |  |  |
| 6 | Przelewu w ramach banku (elektronicznie) | zł/ za przelew |  |  |
| 7 | Przelewu do innych banków (papierowo) | zł/ za przelew |  |  |
| 8 | Przelewu w ramach banku (papierowo) | zł/ za przelew |  |  |
| 9 | Wpłat gotówkowych złotowych (każdorazowo) | %......od wartości |  |  |
| 10 | Wypłat gotówkowych z rachunków prowadzonych w Banku | % .....od wartości |  |  |
| 11 | Opłata za wydawanie zaświadczeń bankowych | zł/za jedną sztukę |  |  |
| 12 | Elektroniczny dostęp do rachunków (ilość użytkowników upoważnionych w systemie do autoryzacji) | zł/szt. |  |  |
| 13 | Opłata za wydanie czeków gotówkowych | zł/szt. |  |  |
| SUMA:  |  |

 **II. Oprocentowania kredytu w rachunku bieżącym**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Oprocentowanie obliczone wg stopy % WIBOR 1M plus marża Banku** |
| 1 | Oprocentowanie kredytuw rachunku bieżącym | % od wartości | WIBOR 1M plus …………….. % |

  **III. Oprocentowania środków gromadzonych na rachunkach bankowych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Oprocentowanie wg stopy % WIBID1M minus marża Banku** |
| 1 | Oprocentowanie środkówgromadzonych w rachunku bieżącym | % od wartości | WIBID 1M minus …….. % |

 **IV. Oprocentowania środków gromadzonych na rachunkach lokat typu overnight**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Oprocentowanie wg stopy % WIBID1M minus marża Banku** |
| 1 | Oprocentowanie środkówgromadzonych w rachunkach lokat typu overnight | % od wartości | WIBID 1M minus …….. % |

**V. Kryterium dostępności, zgodnie z publikacją Urzędu Zamówień Publicznych pt. „Pozacenowe kryteria oceny ofert. Poradnik z katalogiem dobrych praktyk” (s. 76)**

[**https://www.gov.pl/web/uzp/pozacenowe-kryteria-oceny-ofert**](https://www.gov.pl/web/uzp/pozacenowe-kryteria-oceny-ofert)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jednostka miary** | **Ilość placówek posiadanych na terenie gminy bądź utworzonych po podpisaniu umowy** |
| 1 | Punkty na terenie gminy oferujących przyjmowanie bezprowizyjnych płatności na rzecz zamawiającego i jego jednostek organizacyjnych od osób trzecich | Liczba punktów |  |

*Uwagi:*

1. Do obliczenia oprocentowania kredytów należy przyjąć WIBOR 1M z dnia 06.12.2024 roku
2. Do obliczenia oprocentowania lokat i środków na rachunku bieżącym należy przyjąć WIBID 1M z dnia 06.12.2024

VI. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

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

1. ……………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………..

………………………dnia …………………..

……………………………………………………………………………

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić