***Załącznik nr 2*** *do SWZ*

…………………., dn. ………………..

*miejscowość*

***Zamawiający:* *GMINA Sulików***

***ul. Dworcowa 5***

***59 – 975 Sulików***

**FORMULARZ OFERTOWY**

# DANE WYKONAWCY

**1.** **Nazwa Wykonawcy** *(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)*:

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

**2.** Siedziba Wykonawcy:

*ul:* ……………………….. *kod:* ………………… *miejscowość:* …………………………..

**3.** Adres do korespondencji:

*ul:* ……………………… *kod:* ……………… *miejscowość:* ……………………………

**4.** NIP: **-****-****-****5.** REGON: **-****-****-****-**

**6.** Firmę reprezentują:……………………………………………………………………………

**7.** Nr konta bankowego:…………………………………………………………………………

**8.** TEL:…………………………  **9.** FAX: ………………………………………………….

**10.** MAIL: ………………………………………………………………………………………….

**11. OSOBA DO KONTAKTÓW:** ……………………………………………………………..TEL.: …………………………………MAIL.:……………………………………………….

# PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Oferta dotyczy zamówienia publicznego nr postępowania IW-ZA.271.6.2021 w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z art. 275 pkt. 1 ustawy PZP pn.: „Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Gminy Sulików oraz jej jednostek organizacyjnych”

# KRYTERIA OCENY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oceniany parametr** | **Szacunkowa ilość** | **Cena w zł/miesiąc Stawka w %** |
| **1** | **2** | **3** |
| **I. Koszty obsługi bankowej - ryczałt miesięczny** | **-** |  |
| 1. Prowadzenie rachunków Gminy oraz jednostek podległych,   w tym:   * + prowadzenie rachunków bieżących   + prowadzenie rachunków pomocniczych   + prowadzenie rachunków walutowych | 36 miesięcy  szt.:  5  10  2 | - |
| 1. Realizowanie przelewów między rachunkami w tym samym banku:   - tradycyjnych oraz elektronicznych | 250 szt./m-c  36 miesięcy | - |
| 1. Realizowanie przelewów na rachunki innego banku:   - tradycyjnych oraz elektronicznych | 1 300  szt./m-c  36 miesięcy | - |
| 1. Realizowanie przelewów walutowych | 3 szt./36 m-cy  36 miesięcy | - |
| 1. Wpłaty gotówkowe | 900 szt./m-c  36 miesięcy | - |
| 1. Bankowość internetowa | 36 miesięcy | - |
| 7. Płatności masowe – usługa identyfikacji płatności masowych (wpłaty) | 680 szt./m-c  36 miesięcy | - |
| 8. Autowypłaty – usługa autowypłat gotówkowych | 120 szt./m-c  36 miesięcy | - |
| 9. Karty płatnicze | do 6 | - |
| ***Całkowita cena oferty w okresie 36 miesięcy*** | w zł: |  |
| Słownie: |  |
| **II. Oprocentowanie środków** | **-** | **-** |
| 1. Oprocentowanie środków zgromadzonych na rachunkach | WIBID  1M – marża banku |  |
| 1. Oprocentowanie lokat typu overnight | WIBID  1M – marża banku |  |
| **III. Oprocentowanie kredytów** | **-** |  |
| 1. Oprocentowanie kredytu na występujący w ciągu roku niedobór budżetowy | WIBOR  1M + marża banku |  |

1. Stawki WIBOR i WIBID należy przyjąć obowiązujące na dzień 31 sierpnia 2021 r.
2. Wykonawca oświadcza jednocześnie, że akceptuje ryczałtowe rozliczenie zamówienia, co oznacza wzięcie na siebie ciężaru wszystkich kosztów, nie przewidywanych na etapie składania oferty a niezbędnych do prawidłowego ukończenia zamówienia o ile ich poniesienie nie wynika z winy Zamawiającego.

# POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO

* 1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami zawartymi w SWZ, ze wszystkimi załącznikami do SWZ w tym z Opisem Przedmiotu Zamówienia oraz Istotnymi Postanowieniami Umowy i ewentualnymi informacjami dla Wykonawców, akceptuje je bez zastrzeżeń oraz uzyskał informacje konieczne do przygotowania oferty.
  2. Wykonawca zobowiązuje się, w przypadku przyznania zamówienia, do zawarcia umowy na warunkach określonych w Istotnych Postanowieniach Umowy – załącznik nr 5 do SWZ.
  3. Wykonawca oświadcza, że oferuje przedmiot zamówienia w pełni zgodny z wytycznymi Zamawiającego zawartymi odpowiednio w Opisie Przedmiotu Zamówienia (załącznik nr 5 do SWZ) i ewentualnymi Informacjami dla Wykonawców i tym samym zrealizuje przedmiot zamówienia zgodnie z Istotnymi Postanowieniami Umowy – załącznik nr 5 do SWZ.
  4. Wykonawca oświadcza, że uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
  5. Wykonawca oświadcza, że zostały wypełnione obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

# TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

KORZYSTAJĄC z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11.09.2019 r.. zastrzegamy, że informacje: …………………….. (wymienić czego dotyczy) zawarte są   
w następujących dokumentach: ………………………. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2019 roku, poz. 1010 i 1649 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

UZASADNIENIE:

Jednocześnie wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ:……..

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

**Informację, że oferta zawiera dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa Wykonawca wykazuje powyżej lub w osobnym załączniku do niniejszej oferty.**

Uwaga:

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.

Załącznikami do oferty są następujące dokumenty:

1. ………………………………………
2. ………………………………………
3. ………………………………………
4. ………………………………………
5. ………………………………………

........................... dnia.......................... .....................................................

*(podpis osoby do uprawnionej do reprezentowania firmy)*

**Dokument przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**