ZAŁĄCZNIK Nr 1 - Formularz oferty

………………………………………………………………

(Pieczęć firmowa Wykonawcy )

**O F E R T A**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*data*]

1. Zamawiający:

**GMINA DZIERZĄŻNIA**

Adres: **09-164 DZIERZĄŻNIA**

**DZIERZĄŻNIA 28**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytanie ofertowego (o wartości poniżej 130 000 tyś zł.)**

1)\*

**I. DANE WYKONAWCY**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

pełna nazwa firmy (Wykonawcy/pełnomocnika\*\*)

**|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_-\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_-\_|\_\_\_|\_\_\_|\_-\_|\_\_\_|\_\_\_|**

REGON NIP

**\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

kod miejscowość ulica nr lokalu województwo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

strona internetowa e-mail

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer telefonu stacjonarnego numer faksu

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr tel. komórkowego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

Faks: .................................... e-mail ..............................................................

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby) ...................................................................................................................................................................

2)\*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

pełna nazwa firmy (kolejnego Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie)

**|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_-\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_-\_|\_\_\_|\_\_\_|\_-\_|\_\_\_|\_\_\_|**

REGON NIP

**\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

kod miejscowość ulica /nr domu/ nr lokalu województwo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

strona internetowa e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer telefonu numer faksu

1. Zgłaszam/y swój udział w postępowaniu o udzielenia zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego PFŚ.271.2.2022**,** którego przedmiotem jest KOMPLEKSOWA OBSŁUGA BANKOWA BUDŻETU GMINY DZIERZĄŻNIA I JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH GMINY

2. Oferujemy realizację zamówienia w okresie **od 25 stycznia 2022 r. do 30 czerwca 2025r.**

3. Oferujemy usługę objętą zamówieniem, na warunkach przedstawionych poniżej:

**Tab. nr 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyszczególnienie usługi bankowej** | **Potwierdzenie**  **realizacji \*** |
| 1. otwarcie, prowadzenie i likwidację rachunku bieżącego Gminy Dzierzążnia i rachunków pomocniczych oraz rachunków funduszy celowych i specjalnych, w tym rachunki związane z rozliczeniem środków otrzymanych z funduszy Unii Europejskiej |  |
| 2. otwarcie, prowadzenie i likwidację rachunków bieżących jednostek organizacyjnych gminy Dzierzążnia i rachunków pomocniczych oraz rachunków funduszy celowych i specjalnych, w tym rachunki związane z rozliczeniem środków otrzymanych z funduszy Unii Europejskiej |  |
| 3.Realizacja poleceń przelewu na rachunki w banku obsługującym i do innych banków (przelewy „papierowe” i elektroniczne - wewnętrzne w banku obsługującym i zewnętrzne do innych banków, wewnątrz banku pomiędzy rachunkami Gminy i jej jednostkami organizacyjnymi |  |
| 4. Przyjmowanie wpłat gotówkowych |  |
| 5. Dokonywanie wypłat gotówkowych |  |
| 6. Wydawanie blankietów czekowych |  |
| 7. Wydawanie zaświadczeń i opinii bankowych na wniosek |  |
| 8. Przyjmowanie od mieszkańców Gminy Dzierzążnia wpłat gotówkowych z tytułu należności  budżetowych na rzecz Gminy Dzierzążnia i jej jednostek organizacyjnych |  |
| 9.Udostępnienie usługi bankowości elektronicznej na stanowiskach komputerowych, wskazanych przez Zamawiającego umożliwiającej dokonywanie przelewów elektronicznych oraz uzyskiwanie informacji o bieżącym stanie kont i obrotach w terminie 14 dni od zawarcia umowy |  |
| 10.Szkolenie w zakresie obsługi bankowości elektronicznej w siedzibie Zabawiającego (Urząd Gminy Dzierzążnia) |  |
| 11. Posiadanie placówki Banku lub punktu kasowego na terenie miejscowości Dzierzążnia ewentualnie otwarciu w terminie 30 dni od daty podpisania umowy. W przypadku uruchomienia punktu kasowego zapewnieniu dokonywania w uruchomionym punkcie kasowym wszystkich operacji związanych z obsługą bankową. |  |
| 12. Pozostałe działania związane z kompleksową obsługą bankową. |  |

**\*wpisać tak lub nie**

**Tab. nr 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis kryterium podlegającego ocenie** | **Oferowana wartość** | **WAGA**  **KRYTERIUM** |
| 1. | Cena oferty – koszt obsługi bankowej (brutto) | ……………………… | 70% |
| 2. | Oprocentowanie środków na rachunkach bankowych wg stawki WIBID 1M z ostatniego dnia roboczego miesiąca poprzedzającego miesiąc odsetkowy pomnożoną przez współczynnik w % wg formuły:  **Oprocentowanie =WIBID1M %- marża banku %**  (dla celów porównania ofert przyjmuje się:  WIBID1M na dzień 31 grudnia 2021 r. tj. 2,03%) | ...........%  *=WIBID1M x marża Banku ..... % = oprocentowanie środków* | 10% |
| 3. | Oprocentowanie środków zdeponowanych na lokatach terminowych jednomiesięcznych 1M wg stawki WIBID 1M z ostatniego dnia roboczego miesiąca poprzedzającego miesiąc odsetkowy, pomnożoną przez współczynnik w % wg formuły:  **Oprocentowanie =WIBID1M %- marża banku %**  (dla celów porównania ofert przyjmuje się:  WIBID1M na dzień 31 grudnia 2021 r. tj. 2,03%) | ...........%  *=WIBID1M x marża Banku ..... % = oprocentowanie środków* | 10% |
| 4. | Oprocentowanie środków zdeponowanych na lokatach terminowych trzymiesięcznych 3M wg stawki WIBID 3M z ostatniego dnia roboczego miesiąca poprzedzającego miesiąc odsetkowy, skorygowanej o stałą w okresie obowiązywania umowy marżę Banku, wyrażone w % wg formuły:  **Oprocentowanie =WIBID3 M %- marża banku %**  (dla celów porównania ofert przyjmuje się:  WIBID3M na dzień 31 grudnia 2021 r. tj. 2,34%) | ...........%  *=WIBID3 M x marża Banku ..... % = oprocentowanie środków* | 10% |

**II. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA***:*

1. Oświadczam/y, że:

1) 🞎\*2 posiadamy placówkę Banku w Dzierzążni ................................................\*2

*l u b*

🞎\*2 zobowiązujemy się uruchomić w terminie 30 dni od daty podpisania umowy placówkę banku / punkt kasowy w Dzierzążni.

2) Bank nie jest objęty programem postępowania naprawczego,

3) udział kredytów zagrożonych w portfelu kredytów Banku na koniec 2021 r. jest nie większy niż 15%,

4) spełniamy wymagania określone w dokumencie „ Stanowiska KNF w sprawie minimalnych współczynników

kapitałowych” odnośnie minimalnego wskaźnika kapitału Tier I oraz łącznego współczynnika kapitałowego TRC.

2.Oświadczam/y, że zdobyłem/zdobyłam/zdobyliśmy konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia. Przed złożeniem oferty zapoznaliśmy się ze wszystkimi informacjami dotyczącymi postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zamieszczonymi na stronie internetowej http://ugdzierzaznia.bip.org.pl

3.Oświadczam/y, że zobowiązuję się/zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych przez Zamawiającego.

4.Oświadczam/y, że nie mam/y żadnych powiązań kapitałowych ani osobowych z Zamawiającym.

5. Jestem/jesteśmy zarejestrowani w KRS pod nr……………………. i posiadamy uprawnienia do prowadzenia działalności bankowej.

6.Oświadczam/y, że przyjmuję/przyjmujemy warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym.

7.Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem).

8.Oświadczam/y, że:

1) \*2 wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*lub*

2)  \*2nie przekazuję /nie przekazujemy danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie

dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13

ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO1)

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).

**III. SPIS TREŚCI:**

1.Ofertę niniejszą wraz z załącznikami składam/y na …………. kolejno ponumerowanych stronach.

2.Do niniejszej oferty załączam:

1)......................................................................................................................

2) ....................................................................................................................

3) ...................................................................................................................

\*1) należy wpisać dane każdego wykonawcy, który ubiega się o udzielenie zamówienia (w miarę potrzeby rozszerzyć formularz o kolejną tabelkę),

\*2)  zaznaczyć właściwe

**Podpis i pieczęć imienna**:

*……………….……………………………………………………………….*

*(Osoba lub osoby upoważnione do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy)*