Załącznik nr 1

……………………………………………………………………………………………. data …………………………..

Nazwa i adres wykonawcy lub konsorcjum w składzie

…………………………………………………………………………………………….

Nazwa i adres wykonawcy – lider konsorcjum

…………………………………………………………………………………………….

Nazwa i adres wykonawcy – partner konsorcjum

**OFERTA**

* 1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego na „**Obsługę bankową budżetu Gminy Wołów oraz jednostek organizacyjnych” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia na następujących warunkach:**

**- oprocentowanie kredytu: WIBOR 1M z dnia 18.10.2016 r. + ……………%**

* 1. Dla potrzeb ustalenia ceny oferty podajemy, że cena naszej oferty przy przyjęciu stawki WIBOR 1M z dnia 18.10.2016 r. wynosi …………………………………………….…………………….. zł brutto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kalkulacja ceny** | **Kolumna 3 x 4** |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| 1 | Oprocentowanie kredytu krótkoterminowego w rachunku bieżącym na 4 lata z zerową prowizją o oprocentowaniu zmiennym i miesięcznym okresie odsetkowym | WIBOR 1M z dnia 18.10.2016 r.+ marża banku | Wysokość kredytu |  |
| 1,66% + …..% | 20 000 000,00 zł | ……………………… |

* 1. Nie będziemy pobierali z tytułu obsługi bankowej Gminy Wołów i jej jednostek organizacyjnych żadnych innych opłat i prowizji niż określone w specyfikacji.
	2. Udzielimy Gminie Wołów, na jej wniosek kredytu w rachunku bieżącym o zmiennym oprocentowaniu w wysokości do 5 000 000,00 zł (pięć milionów złotych)
	3. Zapewnimy prowadzenie obsługi bankowej na warunkach zaoferowanych w niniejszym postępowaniu przetargowym wszystkim jednostkom organizacyjnym Gminy Wołów.
	4. Zapewnimy obsługę budżetu Gminy Wołów oraz jej jednostek organizacyjnych w Oddziale/Filii naszego banku z siedzibą w …… w godzinach: od 8:00 do 17:00 zgodnie z postanowieniami SIWZ, lub że utworzymy na terenie miasta Wołów Oddział / Filię/ Punkt w celu realizacji wszystkich czynności związanych z obsługą bankową
	5. Zapewnimy otwarcie Oddziału/Filii/Punktu w godzinach: od 8:00 do godz. 17:00 oraz obsługę klientów Gminy oraz jednostek organizacyjnych przez minimum trzy stanowiska kasowe.
	6. Umożliwimy realizację wypłat gotówkowych na podstawie blankietów czekowych przez Gminę i jednostki organizacyjne Gminy Wołów.
	7. Wyznaczymy jednego doradcę klienta (opiekuna) dla Zamawiającego. O zmianie osób będziemy informować Zamawiającego pisemnie.
	8. Zapewnimy obsługę wirtualnych rachunków w ramach systemu identyfikacji płatności masowych.
	9. Usługi świadczyć będziemy w terminie od 1 grudnia 2016 r. do dnia 30 listopada 2020 r.
	10. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przetargu zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je.
	11. **Informujemy Zamawiającego, że wybór naszej oferty będzie/nie będzie [[1]](#footnote-1)[[2]](#footnote-2) prowadzić do powstania u niego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.**
	12. Zapewnimy Gminie Wołów zmienne oprocentowanie środków zgromadzonych na rachunkach bankowych (oprocentowanie zmienne rachunków bankowych).
	13. Przyjmiemy środki własne (bez uwzględnienia środków pochodzących z kredytu) z rachunków bieżących na lokaty krótkoterminowe.
	14. Oprocentowanie przy stawce WIBID 1M z 18.10.2016 r. wynosi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj oprocentowania** | **Marża** | **Stawka WIBID M** | **Kolumna 2 + kolumna 3** |
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| Oprocentowanie zmienne rachunków bankowych | ……………………% | WIBID 1M: 1,46% | …………………….% |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj oprocentowania** | **Marża** | **Stawka WIBID M** | **Kolumna 2 + kolumna 3** |
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| Oprocentowanie lokat weekendowych | ……………………% | WIBID 1M: 1,46% | …………………….% |
| Oprocentowanie lokat (w tym overnight | ……………………% | WIBID 1M: 1,46% | …………………….% |

* 1. Następujące części niniejszego zamówienia powierzę podwykonawcom (Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy)[[3]](#footnote-3)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Część zamówienia *(określić wyraźnie zakres prac, które zostaną wykonane przez podwykonawców)* | Nazwa i adres podwykonawcy | Udział % w wykonaniu zamówienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………………………………………..…………….

Podpis(y) osoby/osób upoważnionej/ych

do zaciągania zobowiązań cywilno –

prawnych imieniu Wykonawcy

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku, gdy wybór oferty wykonawcy będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego (VAT odwrócony) – ofertę należy uzupełnić o informację zawierającą: zakres (nazwa i rodzaj) usługi objętej VAT odwróconym, symbol PKWiU oraz wartość tej usługi bez kwoty podatku VAT.

UWAGA: obowiązek podania informacji, o której mowa wyżej dotyczy wyłącznie usług, dla których kwotę podatku VAT, na mocy przepisów ustawy o podatku od towarów i usług, nalicza ZAMAWIAJACY (Nabywca) a nie Wykonawca. Zob. art. 17 ust. 1 ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. nr 177 poz. 1054 j.t. ze zmianami) [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca może zlecić podwykonawcy czynności nie będące czynnościami bankowymi w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Prawo bankowe. [↑](#footnote-ref-3)