

OL.242.45.4034.TK.2015

ZAPROSZENIE

do złożenia oferty na wykonanie zamówienia

**I. Gmina Miasto Świnoujście - Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Świnoujściu,
ul. Monte Cassino 8**

tel.: 91 321 26 31, 91 321 28 05,

fax: 91 321 22 80 lub 91 321 05 08,

NIP: 855 000 40 59

Regon: 810506586

II. Zaprasza do złożenia oferty na: *sprawowanie usług bankowych dla ZGM w Świnoujściu.*

Szczegółowy zakres usług obejmuje min.:

- 1)– otwarcie i prowadzenie rachunków bankowych w tym:
 - 1.1 rachunku podstawowego (bieżącego),
 - 1.2 rachunku ZFŚS,
 - 1.3 rachunku kaucji mieszkaniowych,
 - 1.4 kolejnych rachunków (w razie potrzeb),
- 2) realizacja przelewów,
- 3) przyjmowanie opłat gotówkowych,
- 4) zapewnienie użytkownika systemu bankowości elektronicznej,
- 5) dostępność do banku dla najemców lokali komunalnych w Świnoujściu, w tym również dla najemców Prawobrzeża,
- 6) udostępnienie drogą elektroniczną wyciągów bankowych po każdym dniu roboczym.

III. Oferta powinna: *spełniać wymagania określone w załączniku nr 1 do zaproszenia.*

IV. Termin świadczenia usługi: *od 01.06.2015 r. do 31.05.2018 r.*

V. Ofertę należy złożyć z dopiskiem: „Świadczeni usług bankowych dla ZGM w Świnoujściu” w sekretariacie ZGM pokój 29 lub przesłać na adres:

Zakład Gospodarki Mieszkaniowej

ul. Monte Cassino 8

72-600 Świnoujście

Termin składania oferty do dnia **27/05/2015 r.** do godz. 09⁰⁰ w sekretariacie ZGM pokój nr 29.

Termin otwarcia oferty **27/05/2015 r.** o godz. 09³⁰ w siedzibie Zamawiającego.

VII. Osoby upoważnione do kontaktu z Wykonawcami:

Pani Elżnieta Drzazga - pok. nr 28 lub pod nr tel. 91 321 26 31 wew. 66 e-mail edrzazga@zgm.swinoujście.pl;

W godz. pracy Zakładu od 7.30 do 15.00.

DYREKTOR
ZGM w ŚWINOUJŚCIU
Oryginał podpisu w dokumentacji
mgr inż. Artur Ćwik

Sprawę prowadzi : Referat Organizacji i Logistyki

Tadeusz Koralewski tel. 91 321 21 56 wew. 41/ fax. 91 321 05 08

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

na: *obsługę bankową ZGM w Świnoujściu*

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy

Siedziba Wykonawcy.....

Nr tel....., nr fax-u.....

Adres: e-mailowy:@.....

NIP.....

REGON.....

I. Wykonawca zobowiązuje się:

wykonać przedmiot zamówienia w zakresie i na warunkach określonych w Zaproszeniu do złożenia oferty za cenę:

1. Cena za wykonanie całego zamówienia:

- **ogółem kwota** netto + należny podatek VAT w kwociezł =zł (słowniezł) wg. poniższego zestawienia:

Lp	Opłaty bankowe związane z prowadzeniem rachunków bankowych	Cena jednostkowa opłat bankowych brutto	Wartość opłat za okres 36-m-cy brutto
1	Opłata za otwarcie rachunków: a) 1 podstawowy – bieżący b) 2 pomocnicze (ZFŚS i kaucji mieszkaniowej) c) Kolejnych w razie potrzeb	1x.....zł=.....zł (opłata jednorazowa) 2x.....zł=.....zł (opłata jednorazowa) 1x.....zł=.....zł (opłata jednorazowa)	.....zł. .....zł. .....zł.
2	Opłata za prowadzenie rachunków bankowych: a) 1 podstawowy – bieżący (ok. 7 tys. szt rocznie), b) 2 pomocnicze (ZFŚS i kaucji mieszkaniowych), c) kolejny rachunek	.....zł/m-c.....zł/m-c.....zł/m-c	.....zł.....zł.....zł.
3	Opłaty za wpłaty gotówkowe: 1) 1 podstawowy – bieżący (ok. 20 tys. szt rocznie o łącznej wartości ok.	.....zł/szt=.....zł/m-c lub% od wartości	.....zł.

Sprawę prowadzi : Referat Organizacji i Logistyki

Tadeusz Koralewski tel. 91 321 21 56 wew. 41/ fax. 91 321 05 08

	5 000 tys zł), 2) Rachunki pomocniczy (ok. 40 szt. Rocznie o łącznej wartości ok. 30 tys. zł.)	wpłat.....zł/szt=.....zł/m-c lub% od wartości wpłat	.....zł.
4	Opłaty za wypłaty gotówkowe z r-ku podstawowego (ok. 100 szt. Rocznie o łącznej wartości ok. 30 tys. zł.)	.....zł/m-c	.....zł
5	Opłata za przelew w formie elektronicznej na rachunki prowadzone: a) w ramach tego samego banku (ok. 3,5 tys szt. rocznie), b) w innych bankach (ok. 4,5 tys. szt. rocznie)	.....zł/szt=.....zł/m-c.....zł/szt=.....zł/m-c	.....zł.....zł
6	Opłata za korzystanie z usługi bankowości internetowej: a) abonament za korzystanie z systemu, b) miesięczna opłata za użytkowników dysponujących podpisem elektronicznym	.....zł/m-c.....zł/m-c	.....zł.....zł
7	Opłata za wydanie 1 blankietu czeku gotówkowego	.....zł/szt	.....zł
8	Opłata za czeki realizowane w banku	.....zł/szt lub% od wartości	.....zł.

II. Oświadczenia Wykonawcy:

- Oświadczamy, że posiadamy co najmniej jeden Bank/ oddział/ placówkę/ filię na terenie lewobrzeżnej części miasta Świnoujście,
- Oświadczamy, że posiadamy/ utworzymy (w terminie do 3 m-cy od dnia podpisania umowy) oddział/ placówkę/ filię na terenie prawobrzeżnej części miasta Świnoujście,
- Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty,
- Oświadczamy, że przedmiot usługi wykonamy własnymi siłami/ powierzmy nw. Podwykonawcom:
4.1
4.2
- Oświadczam, że usługi bankowe określone w zaproszeniu wykonam w terminie: **od 01/06/2015 do 31/05/2018 r.**

III. Do oferty dołączam dokumenty:

- projekt umowy na świadczenie usług bankowych.

Dnia.....

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

Sprawę prowadzi : Referat Organizacji i Logistyki

Tadeusz Koralewski tel. 91 321 21 56 wew. 41/ fax. 91 321 05 08