

Świnoujście 25/04/2018 r.

ZP.242.21.2611.TK.2018.

Z A P R O S Z E N I E
do złożenia oferty na wykonanie zamówienia

I. Gmina Miasto Świnoujście ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście (NIP: 855-15-71-375), której zadania realizuje - Zakład Gospodarki Mieszkaniowej ul. Wyspiańskiego 35 C w Świnoujściu

tel.: **91-321-22-80**,

fax. **91-321-05-08**

zaprasza do złożenia oferty na:

Sprawowanie usług bankowych dla ZGM w Świnoujściu.

II. Szczegółowy zakres usług obejmuje min.:

- 1 otwarcie i prowadzenie rachunków bankowych w tym:
 - 1) rachunku podstawowego (bieżącego),
 - 2) rachunku ZFŚS,
 - 3) kolejnych rachunków (w razie potrzeb),
- 2 realizacja przelewów,
- 3 przyjmowanie wpłat 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,
7. obsługa płatności masowych uznaniowych

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

IV. Termin świadczenia usługi: od 01.06.2018 r. do 31.05.2021 r.

V. Ofertę należy złożyć z dopiskiem:

„Świadczenie usług bankowych dla ZGM w Świnoujściu” w sekretariacie ZGM pokój 219 lub przesłać na adres:

Zakład Gospodarki Mieszkaniowej

ul. Wyspiańskiego 35 C

72-600 Świnoujście

Termin składania oferty do dnia **16/05/2018 r.** do godz. **11⁰⁰**.

Termin otwarcia oferty **16/05/2018 r.** o godz. **14³⁰** w siedzibie Zamawiającego pok. **222** I piętro.

Sprawę prowadzi: Dział Techniczny

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

Strona 1 z 5

VI. Osoby upoważnione do kontaktu z Wykonawcami:

1. *Pani Anna Piasecka* - pok. nr 222 lub pod nr tel. 91 321 26 31 wew. **66** e-mail *apiasecka@zgm.swinoujscie.pl*; w godz. pracy Zakładu od 08³⁰ do 14⁰⁰.

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

Sprawę prowadzi: Dział Techniczny

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

Strona 2 z 5

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

na: *Sprawowanie usług bankowych dla ZGM w Świnoujściu*

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Województwo:

Nr tel.:nr fax-u.:

Nr tel. komórkowego:

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

NIP: REGON:

Osoba (-y) upoważniona (-e) do podpisania umowy:

Osoba (-y) upoważniona (-e) do kontaktu z Zamawiającym w trakcie realizacji umowy:
.....

Dane dotyczące Zamawiającego:

Gmina Miasto Świnoujście

ul. Wojska Polskiego 1/5

72-600 Świnoujście

której zadania realizuje

Zakład Gospodarki Mieszkaniowej

ul. Wyspiańskiego 35 C,

72 – 600 Świnoujście

I. Wykonawca zobowiązuje się:

wykonania przedmiot zamówienia w zakresie i na warunkach określonych w Zaproszeniu do złożenia oferty:

1. wartość za wykonanie całego zamówienia:

1) zł (słownie:)

netto + należny % podatek VAT w kwocie zł (słownie:

.....) tj.: zł

(słownie)

brutto.

wg. poniższego zestawienia:

Sprawę prowadzi: Dział Techniczny

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

Lp	Oplaty 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 (ZFSS) 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 (ZFSS), c) kolejny rachunek	.....zł/rok.....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. 5 000 tys zł), 2) Rachunek pomocniczy (ok. 40 szt. rocznie o łącznej wartości ok. 30 tys. zł.)	.....zł/szt=.....zł/rok lub % od wartości wpłat.....zł/szt=.....zł/rok lub % od wartości wpłat	.....zł. .....zł
4	Opłaty za wypłaty gotówkowe z r-ku podstawowego (ok. 50 szt. rocznie o łącznej wartości ok. 20 tys. zł.)	.....zł/szt=.....zł/rok	.....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/rok.....zł/szt=.....zł/rok	.....zł.....zł
6	Opłata za korzystanie z usługi bankowości internetowej: a) abonament za korzystanie z systemu, b) miesięczna opłata za użytkowników dysponujących podpisem elektronicznym, c) abonament za płatności masowe uznaniowe, d) opłata za przelewy masowe uznaniowe (ok. 10 000 szt. rocznie)	.....zł/m-c.....zł/m-c.....zł/m-c.....zł/szt=.....zł/rok	.....zł.....zł.....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.

Sprawę prowadzi: Dział Techniczny

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

II. Oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczamy, że posiadamy co najmniej jeden Bank/ oddział/ placówkę/ filię na terenie **lewobrzeżnej** części miasta Świnoujście,
2. Oświadczamy, że posiadamy/ utworzymy (w terminie do 3 m-cy od dnia podpisania umowy) oddział/ placówkę/ filię na terenie **prawobrzeżnej** części miasta Świnoujście,
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty,
4. Oświadczamy, że przedmiot usługi wykonamy własnymi siłami/ powierzmy nw. Podwykonawcom:
 - 1)
 - 2)
5. Oświadczam, że usługi bankowe określone w zaproszeniu wykonam w terminie: **od 01/06/2018 do 31/05/2021 r.**

III. Do oferty dołączam dokumenty:

1. projekt umowy na świadczenie usług bankowych.

Dnia.....

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

Sprawę prowadzi: Dział Techniczny

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

Strona 5 z 5