

Świnoujście 08/05/2018 r.

ZP.242.21.TK.2018.

**ZMIANA TREŚCI:
ZAPROSZENIA NA:
*Sprawowanie usług bankowych dla ZGM w Świnoujściu.***

Zamawiający zawiadamia, że ulega zmianie treści załącznika nr 1 do zaproszenia:

Było:

Załącznik nr 1 do zaproszenia.

**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:
.....

Sprawę prowadzi: Dział Techniczny

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

Strona 1 z 6

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:

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 (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	.....zł/szt=..... zł/rok	.....zł

Sprawę prowadzi: Dział Techniczny

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

	(ok. 3,5 tys szt. rocznie), b) w innych bankach (ok. 4,5 tys. szt. rocznie)	.....zł/szt=..... zł/rok	.....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.

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:
 -,
 -
- Oświadczam, że usługi bankowe określone w zaproszeniu wykonam w terminie: **od 01/06/2018 do 31/05/2021 r.**

III. Do oferty dołączam dokumenty:

- 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

Zmienia się na:

Załącznik nr 1 do zaproszenia.

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

Sprawę prowadzi: Dział Techniczny

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

(słownie)

brutto.

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: d) 1 podstawowy – bieżący e) 2 pomocnicze (ZFSS) f) 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: d) 1 podstawowy – bieżący (ok. 7 tys. szt. rocznie), e) 2 pomocnicze (ZFSS), f) kolejny rachunek	.....zł/rok.....zł/m-c.....zł/m-c	.....zł.....zł.....zł.
3	Opłaty za wpłaty gotówkowe: 3) 1 podstawowy – bieżący (ok. 20 tys. szt. rocznie o łącznej wartości ok. 5 000 tys. zł), 4) 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: c) w ramach tego samego banku (ok. 3,5 tys. szt. rocznie), d) 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: e) abonament za korzystanie z systemu, f) miesięczna opłata za użytkowników dysponujących podpisem elektronicznym, g) abonament za płatności masowe uznaniowe, h) 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

Sprawę prowadzi: Dział Techniczny

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

8	Opłata za czeki realizowane w bankuzł/szt lub% od wartościzł.
---	-------------------------------------	---------------------------------------	----------

II. Oświadczenia Wykonawcy:

- Oświadczamy, że posiadamy co najmniej jeden Bank/ oddział/ placówkę/ filię na terenie **lewobrzeżnej** części miasta Świnoujście,
- Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty,
- Oświadczamy, że przedmiot usługi wykonamy własnymi siłami/ powierzymy nw. Podwykonawcom:
 -,
 -
- Oświadczam, że usługi bankowe określone w zaproszeniu wykonam w terminie: **od 01/06/2018 do 31/05/2021 r.**

III. Do oferty dołączam dokumenty:

- projekt umowy na świadczenie usług bankowych.

Dnia.....

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

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