Załącznik nr 1 do SWZ

**RI.272.21.2023.DA**

**FORMULARZ OFERTY**

**Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn:**

**„Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Powiatu Sztumskiego   
wraz z podległymi jednostkami organizacyjnymi”**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) Wykonawcy |  |
| Reprezentowany przez: |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

*Dane (telefon, e-mail) podaję dobrowolnie w celu usprawnienia kontaktu w zakresie prowadzonego postępowania*

1. **Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca** (zaznaczyć właściwą opcję znakiem X).

|  |  |
| --- | --- |
| Mikroprzedsiębiorstwo |  |
| Małe przedsiębiorstwo |  |
| Średnie przedsiębiorstwo |  |
| Duże przedsiębiorstwo |  |
| Jednoosobowa działalność gospodarcza |  |
| Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |  |
| Inny rodzaj |  |

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:
2. Niniejszym, **oferujemy** wykonanie zamówienia objętego SWZ za **łączną** **cenę ryczałtową** brutto w wysokości:

**Łączna Kwota ryczałtowa brutto:** …………………………………………………… PLN

w tym:

zryczałtowana **opłata miesięczna** za wykonywaną obsługę bankową budżetu Powiatu Sztumskiego oraz jednostek organizacyjnych powiatu wynosi:

**Miesięczna kwota ryczałtowa brutto:** ……………………………………………….. PLN

Oferowana kwota uwzględnia cenę realizacji zamówienia zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia stanowiącym załącznik nr 7 do SWZ.

1. **Wysokość oprocentowania rachunków bankowych wynosi: ………………….%**
2. **Oświadczamy, że**

* posiadamy**\*)**
* nie posiadamy**\*)**

oddział lub filię banku na terenie miasta Sztum, tj.: …………………………………………………….. (należy podać adres oddziału lub filii)

UWAGA!

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi *nie posiadamy*, oświadczamy, że zobowiązujemy się do otwarcia na własny koszt i prowadzenie w okresie realizacji umowy oddziału/filii z co najmniej jednym stanowiskiem do gotówkowej i bezgotówkowej obsługi klienta od dnia rozpoczęcia prowadzenia obsługi bankowej Zamawiającego

\* odpowiednie zaznaczyć

1. **Termin realizacji zamówienia:** Zamówienie należy zrealizować w terminie wskazanym w SWZ i w ofercie Wykonawcy.
2. **Niniejszym oświadczam, że:**

* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* zapoznałem się z postanowieniami załączonego do specyfikacji istotnych postanowień umowy, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
* jestem związany z niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ;
* Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*.

*(\*) 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).*

*(\*\*) w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

1. **Niżej podane części zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu Podwykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znane) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. **WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:**
2. ……………………………………………………………
3. ……………………………………………………………
4. ……………………………………………………………
5. ……………………………………………………………
6. ……………………………………………………………

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać zgodnie z zapisami SWZ.