

.....

 Nazwa i siedziba wykonawcy

.....
 Nr telefonu

.....
 Nr fax

OFERTA

dla zamawiającego -

.....

na świadczenie zamówienia – usługi pod nazwą –
**„Bankowa obsługa budżetu Gminy Kałuszyn wraz z podległymi jednostkami
 organizacyjnymi w okresie od 01.01.2019r. do 31.12.2022 r.”**

1.	Zryczałtowana opłata miesięczna obejmująca n/w usługi: <ol style="list-style-type: none"> 1. otwarcie i prowadzenie rachunku bieżącego i rachunków pomocniczych oraz rachunków funduszy specjalnych, w tym rachunków związanych z rozliczeniem środków otrzymanych z funduszy Unii Europejskiej gminy i jej jednostek organizacyjnych. 2. obsługa operacji finansowych budżetu gminy i jednostek organizacyjnych 3. przyjmowanie wpłat na gotówkowych na prowadzone rachunki 4. dokonywanie wypłat gotówkowych 5. sporządzanie codziennie wyciągów bankowych oraz potwierdzanie sald 6. wydawanie blankietów czeków gotówkowych (książeczki czekowe) 7. możliwość otwarcia dodatkowych rachunków bieżących i pomocniczych w trakcie obowiązywania umowy w zależności od potrzeb, 8. potwierdzenie otwarcia i zamknięcia rachunków bankowych, 9. realizacja zleceń płatniczych – przelewów na rachunki prowadzone w innych bankach oraz banku prowadzącym obsługę rachunku, przekazywanych w formie elektronicznej lub papierowej 10. instalacja i obsługa systemu bankowości elektronicznej w ilości terminali wskazanych przez Zamawiającego zł
2.	Oprocentowanie środków pieniężnych na rachunkach bieżących i pomocniczych wg. (WIBID 1M x współczynnik.....) %
3.	Oprocentowanie kredytu w rachunku bieżącym (WIBOR 1M +...p.p.)%
4.	Prowizja jednorazowa od kwoty kredytu w rachunku bieżącym%
5.	Prowizja miesięczna od kwoty kredytu w rachunku bieżącym%

Na potrzeby sporządzenia niniejszej oferty przyjmuje się wartości z 21.09.2018 r.

- WIBID 1M – 1,44 %

- WIBOR 1M – 1,64 %

1. Usługę stanowiącą przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać w terminie:

od 01.01.2019r. do 31.12.20122r.

2. Oświadczamy, iż w przypadku wyboru oferty zobowiązujemy się do oddelegowania 4 razy w roku pracownika – kasjera do Urzędu Miejskiego w Kałuszynie, ul. Poczтовая 1 w celu przyjęcia od sołtysów i inkasenta, wpłat podatków i opłat należnych gminie, w terminach uzgodnionych z posiadaczem rachunku.

3. Obsługa będzie wykonywana przez :

.....

.....

Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

1. tel, e-mail.....

2. Tel, e-mail.....

Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy:

.....

.....

.....

.....

Podpis i pieczęć upoważnionych
przedstawicieli wykonawcy