**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Strona internetowa: ................................................

Numer telefonu: 0 (\*\*) ......................................

Numer faksu: 0 (\*\*) ......................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

Nawiązując do ogłoszenia o zapytaniu ofertowym na **kompleksową obsługę rachunków bankowych Gminy Stepnica (podstawowego i pomocniczych) wraz z podległymi jednostkami budżetowymi i organizacyjnymi gminy.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **USŁUGA** | **GMINA** | **OPS** | **GOK** | **ZSP STEPNICA** | **SP RACI-MIERZ** | **GIMNA-ZJUM** | **GMINNA BIBLIO-TEKA PUBLI-CZNA** |
| Cena/ wskaźnik | Cena/ wskaźnik | Cena/ wskaźnik | Cena/ wskaźnik | Cena/ wskaźnik | Cena/ wskaźnik | Cena/ wskaźnik |
| 1. | Opłata miesięczna za pro- wadzenie rachunku głównego i pomocniczych łącznie z bankowością elektroniczną oraz rachunkiem depozytu overnight | **w zł** | **w zł** | **w zł** | **w zł** | **w zł** | **w zł** | **w zł** |
| 2. | Oprocentowanie overnight gdy na rachunku znajduje się kwota powyżej  100 000,00 zł | **w %** | **w %** | **w %** | **w %** | **w %** | **w %** | **w %** |
| 3. | Oprocentowanie a’vista gdy na rachunku znajduje się kwota poniżej  100 000,00 zł | **w %** | **w %** | **w %** | **w %** | **w %** | **w %** | **w %** |
| 4. | Obsługa kart  przedpłatowych: | **w zł** | **w zł** | **w zł** | **w zł** | **w zł** | **w zł** | **w zł** |
| - za wydanie w zł ( roczna) |  |  |  |  |  |  |  |
| - za zasilenie w zł  (jednorazowa) |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Opłata roczna za korzy-stanie z karty płatniczej | **w zł** | **w zł** | **w zł** | **w zł** | **w zł** | **w zł** | **w zł** |
| 6. | Opłata za realizację prze-lewów w formie elektro-nicznej do innych banków, za każdy przelew | **w zł** | **w zł** | **w zł** | **w zł** | **w zł** | **w zł** | **w zł** |

……………………………….. …………………………………..

miejscowość, data podpis Wykonawcy