



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach
ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice
www.zzozwadowice.pl
email: sekretariat@zzozwadowice.pl
Klauzule RODO: https://zzozwadowice.pl/rodo

Załącznik nr 3

Formularz ofertowy (wzór)

Nazwa oraz siedziba Wykonawcy:.....

TELEFON:; FAX:

REGON:, NIP:

INTERNET: http:; e-mail:

Osoba uprawniona do udzielania informacji na temat złożonej oferty.....

(Imię, Nazwisko, Nr. telefonu)

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy

(Imię, Nazwisko, Nr. telefonu)

Niniejsza oferta dotyczy zamówienia, znak: ZP.26.2.24.2022

I. Opłaty za prowadzenie rachunku podstawowego:

Lp	Rodzaj opłaty	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	Otwarcie rachunku podstawowego	1		
2	Opłata za prowadzenie rachunku podstawowego *	36 miesięcy (okres obowiązywania umowy)		
3	Opłata za korzystanie z bankowości elektronicznej	36 miesięcy (okres obowiązywania umowy)		
4	Opłata za prowadzenie rachunków pomocniczych (21 rachunków)	36 miesięcy (okres obowiązywania umowy)		
5	Opłata za realizację przelewów wewnętrznych (w formie elektronicznej)	Ilość szacunkowa 450 rocznie 1 350 (36 miesięcy)		
6	Opłata za realizację przelewów zewnętrznych (w formie elektronicznej)	Ilość szacunkowa 21 320 rocznie 63 960 (36 miesięcy)		
7	Opłata za przelew walutowy	Ilość szacunkowa 3 rocznie 9 (36 miesięcy)		
8	Opłata za sorbnet	36 miesięcy (okres obowiązywania umowy)		
9	Opłata za skarbiec	36 miesięcy (okres obowiązywania umowy)		
10	Opłata abonamentowa	36 miesięcy (okres obowiązywania umowy)		
11	Wpłaty gotówkowe, (wrzutnia) szacunkowa wartość 1 300 000,00 zł (2021r.)			
RAZEM				

* w opłatach za prowadzenie rachunku należy uwzględnić koszty:

- sporządzenia historii rachunku,
- wydawania opinii bankowej o prowadzonym rachunku bankowym oraz innych opinii i zaświadczeń.

Ilości wskazane w kolumnach „Ilość” oznaczają wielkości prognozowane przyjęte przez Zamawiającego na potrzeby przygotowania oferty. W przypadku wykonania mniejszej ilości czynności niż przyjęte przez Zamawiającego (kolumny „Ilość”) płatność realizowana będzie za faktycznie wykonane czynności.

1. Oświadczam/y, że zapoznałam/em/liśmy się z przedmiotem zamówienia określonym w niniejszym Zaproszeniu.

2. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki określone przez Zamawiającego w niniejszym Zaproszeniu.
3. Oświadczam/y, że w przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się realizacji zamówienia na warunkach zawartych w Zaproszeniu oraz do zawarcia umowy uwzględniającej postanowienia Zamawiającego.
4. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim:
 - 4.1.
 - 4.2.
5. Oświadczam/y, że podlegam/y/nie podlegam/y* wykluczeniu z Zaproszenia na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
6. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/y podwykonawcy:
 - 6.1.
7. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia*.
8. 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 zaproszeniu. (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 przekreślenie/wykreślenie).

..... ,
(miejsowość, data)

..... ,
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

*) niepotrzebne skreślić