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:
   1. …………………………………………………..
   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\*.

1. 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).

.......................................... , ......................................................................... ,

*(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

*\*) niepotrzebne skreślić*