

FORMULARZ OFERTOWY

na usługę prowadzenia rachunku bankowego i rachunków pomocniczych dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. Mikołaja Kopernika w Łodzi

1. Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

telefon/fax

REGON.....

NIP.....

2. Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

93-513 Łódź, ul. Pabianicka 62

REGON 000 295 403

NIP 729-23-45-599

3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zapytaniem ofertowym w okresie od 15 kwietnia 2024 roku do 14 kwietnia 2026 roku za cenę :

Cena netto: zł.

(Słownie:.....)

Podatek VAT:zł.

Cena brutto:zł.

(Słownie:.....)

Kwota ta stanowi sumę kwot (kolumna nr 3 – wartość usługi) z Tabeli do Załącznika nr 1.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń .
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od dnia otwarcia ofert.
6. Oświadczamy, że zawarte w zapytaniu ofertowym istotne warunki zamówienia zostały przez nas zaakceptowane.
7. Oświadczamy, że „wzór umowy” załączony do oferty uwzględnia wszystkie wymagania Zamawiającego, określone w opisie przedmiotu zamówienia oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty zawarcia powyższej umowy na warunkach w niej zawartych w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że przedstawione w ofercie dane potwierdzają aktualny stan prawny i faktyczny.
9. Oświadczam, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
10. Osoba upoważniona do kontaktów z zamawiającym na etapie realizacji umowy:

.....

(proszę podać imię i nazwisko oraz tel. kontaktowy)

11. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącej integralną część są:

.....

12. Miejscowość, data

.....

13. Podpis upoważnionego przedstawiciela

.....

Tabela do Załącznika nr 1

RODZAJ USŁUGI WRAZ Z SZACUNKOWYMI ILOŚCIAMI	OPŁATA JEDNOSTKOWA (PLN)	WARTOŚĆ USŁUGI (PLN)
Otwarcie rachunku bankowego - jednorazowo:		
Prowadzenie rachunku bankowego - miesięcznie:		
a). bieżącego		
b). pomocniczego (subkonta)		
Identyfikacja płatności masowych		
Wydanie i obsługa 4 kart płatniczych, spersonalizowanych do subkont z limitem		
Instalacja systemu bankowości elektronicznej		
Miesięczny abonament za korzystanie z systemu bankowości elektronicznej		
Wnioski elektroniczne - możliwość modyfikacji bankowości elektronicznej, np. dodanie użytkownika, zmiana danych osobowych uprawnionego użytkownika, modyfikacja uprawnień		
Przelewy krajowe w formie elektronicznej: - ok. 3 000 przelewów miesięcznie, - średnie obroty miesięczne około 100 mln zł		
a). wewnątrz banku		
b). poza bankiem		
Przelewy krajowe w formie papierowej		
a). wewnątrz banku		
b). poza bankiem		
Opłata za otrzymany przekaz walutowy		
Opłata za wysłany przelew walutowy		
Wpłaty gotówkowe na rachunek własny w formie otwartej (ok. 20 miesięcznie)		
Przewóz gotówki w formie zamkniętej - dwa razy w miesiącu każdego 10 i 11 dnia miesiąca w godzinach 8.00-10.00, jeżeli termin ten przypada na dzień wolny od pracy, to w dniu roboczym bezpośrednio poprzedzającym dziesiąty dzień miesiąca i w dniu roboczym, bezpośrednio następującym po jedenastym dniu miesiąca (ok. 300 000zł jednorazowo)		
Możliwość zamawiania transportu gotówki poprzez system bankowości elektronicznej		
Wydanie opinii bankowej/zaświadczenia		
Inne ...		
Kwota VAT		
Upusty i rabaty		
Łączna kwota przedmiotu zamówienia		