**Załącznik nr 1 zapytania ofertowego**

**GKI. 7011.1.9.2025**

*Pieczęć Wykonawcy*

*Wzór formularza*

# OFERTA

**Gmina Sanok**

**ul. Kościuszki 23**

**38-500 Sanok**

Nazwa Wykonawcy

..........................................................................

..........................................................................

REGON ........................................................... NIP……………………………………....

Adres..........................................................................................................................................

tel. ................................................................ fax. …………………………………….…

e-mail …………………………………………………………………………………………...

1. Nawiązując do zapytania ofertowego na zadanie pn.: **„Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Gminy Sanok oraz jednostek organizacyjnych”**, znak: GKI. 7011.1.9.2025, oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym, na poniżej przedstawionych warunkach tj.:

**(A)**

**Miesięczna opłata ryczałtowa za obsługę bankową** wyrażona w stawce brutto wynosi ………………. zł

(brutto), co daje przy 36 miesiącach łączną kwotę …………………………….. zł (brutto).

**(B)**

**Oprocentowanie rachunku bieżącego** w stosunku rocznym według WIBID 1M obowiązującej na dzień 26.02.2025 r. w wysokości ……………. % (x) współczynnik ………….. % co daje łączną wartość oprocentowania w wysokości …………….%).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu upływu składania ofert.
3. Oświadczamy, że w przypadku uznania naszej oferty za ofertę najkorzystniejszą, w terminie do 5 dni od dnia rozstrzygnięcia postępowania przedłożymy projekt umowy, który będzie uwzględniał wszystkie warunki określone w zapytaniu ofertowym.
4. **Oświadczamy, że:**

- posiadamy siedzibę/filię/oddział/punkt obsługi dopuszczony do obrotu bankowego na terenie miasta Sanoka oraz zapewnimy funkcjonowanie w/w siedziby/filii/oddziału/punktu obsługi przez cały okres trwania umowy na terenie miasta Sanoka\*,

- zobowiążemy się do utworzenia siedziby/filii/oddziału w ciągu jednego miesiąca od daty podpisania umowy oraz zapewnimy funkcjonowanie w/w siedziby/filii/oddziału przez cały okres trwania umowy na terenie miasta Sanoka lub w przypadku braku placówki (oddziału, filii, punktu obsługi) na terenie miasta Sanoka (transakcje gotówkowe będą realizowane poprzez punkty kasowe pośredników na terenie miasta Sanoka przez cały okres trwania umowy na terenie miasta Sanoka)\*.

\* - niepotrzebne skreślić

1. **Oświadczamy**, że w przypadku uznania naszej oferty za ofertę najkorzystniejszą, **będziemy prowadzić obsługę kasową Zamawiającego** na warunkach wynikających z zapytania ofertowego **we wszystkich oddziałach, filiach, agencjach, punktach kasowych i bankomatach naszego banku na terenie Miasta Sanok.**
2. Zobowiązujemy się dotrzymać wymaganego terminu rozpoczęcia realizacji zamówienia, tj. 01.04. 2025 r.
3. Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail: …….………………………….…..………………….………………………………..………………………………….

*Zamawiający przekazuje dokumenty, oświadczenia i wnioski w trakcie trwania postępowania na ww. adres poczty elektronicznej wykonawcy, na co wykonawca wyraża zgodę. Wykonawca niniejszym zobowiązuje się do utrzymania jego funkcjonalności przez czas trwania postępowania. O zmianie adresu poczty elektronicznej do przekazywania korespondencji związanej z danym postępowaniem wykonawca niezwłocznie zawiadamia zamawiającego składając oświadczenie osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy. Domniemywa się, że dokumenty, oświadczenia i wnioski przekazane na adres poczty elektronicznej wskazany w formularzu ofertowym zostały doręczone skutecznie a wykonawca zapoznał się z ich treścią.*

1. Adres do korespondencji pisemnej, w sprawach, w których może ona być tej formie prowadzona *(jeżeli inny niż adres siedziby):*

…………………………………………..…………………………………………………………………………………………….....

1. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

…………………………………………..…………………………………………………………………………………………….......

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. **…………………….**
3. **…………………….**
4. **…………………….**

…………………., dnia, .....................................................

..............................................................

*(Podpis osób uprawnionych do zaciągania*

*zobowiązań w imieniu oferenta)*

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**GKI. 7011.1.9.2025**

**Wykaz jednostek organizacyjnych Gminy Sanok objętych przedmiotem zamówienia**

| ***Lp.*** | ***Nazwa***  | ***Adres***  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Szkoła Podstawowa w Trepczy NIP:687-17-02-145REGON:001214269 | 38-500 Trepczaul. Sanocka 16 |
| 2 | Szkoła Podstawowa im. Ignacego Łukasiewicza w Strachocinie  NIP:687-19-64-856REGON:180391860 | 38-507 Strachocina 341 |
| 3 | Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Dobrej NIP:687-17-01-944REGON:001214230 | 38-503 Dobra 48 |
| 4 | Szkoła Podstawowa w Falejówce NIP: 687-17-01-950REGON:001214252 | 38-507 Falejówka 173 |
| 5 | Szkoła Podstawowa im. Św. Andrzeja Boboli w KostarowcachNIP:687-17-01-967REGON:001214275 | 38-507 Kostarowce 79 |
| 6 | Szkoła Podstawowa im. Króla Władysława Jagiełły w MrzygłodzieNIP:687-17-02-010REGON:001214329 | 38-503 Mrzygłód 170 |
| 7 | Szkoła Podstawowa w Niebieszczanach NIP:687-17-02-027REGON:001214335 | 38-504 Niebieszczany 492 |
| 8 | Szkoła Podstawowa im. Ignacego Łukasiewiczaw Pakoszówce NIP:687-17-02-033REGON:001214312 | 38-507 Pakoszówka 222 |
| 9 | Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w PisarowcachNIP:687-17-02-056REGON:001214298 | 38-533 Pisarowce 92 |
| 10 | Szkoła Podstawowa w Prusieku NIP:687-17-02-085REGON:001214306 | 38-504 Prusiek 157 |
| 11 | Szkoła Podstawowa w Srogowie Górnym NIP:687-17-02-122REGON:001213650 | 38-507 Srogów Górny 137 |
| 12 | Szkoła Podstawowa w ZałużuNIP:687-17-02-168REGON:001214246 | 38-534 Wujskie 1 |
| 13 | Samorządowa Administracja Placówek Oświatowych Gminy Sanok z siedzibą w Sanoku NIP:687-19-63-124REGON:366061386 | 38-500 Sanok  ul. Kościuszki 23  |
| 14 | Dom Pomocy Społecznej w RaczkowejNIP: 687-19-73-269REGON: 388323840 | 38-500 SanokRaczkowa 96 |
| 15 | Ośrodek Wsparcia Dziennego w RaczkowejNIP: 687-19-79-846REGON: 524753107 | 38-500 SanokRaczkowa 96 |
| 16 | Gminny Ośrodek Pomocy SpołecznejNIP: 687-16-49-333REGON: 004010739 | 38-500 Sanokul. Kościuszki 23 |
| 17 | Gminny Ośrodek Kultury w SanokuNIP: 687-16-94-865REGON: 370489610 | 38-500 Sanokul. Kościuszki 23 |