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