**Załącznik nr 1 do SWZ  
na obsługę bankową budżetu Gminy Choszczno   
w okresie od 1 lipca 2023 r. do 30 czerwca 2027 r.**

**OFERTA**

Przedmiot oferty: Oferujemy wykonanie zadania dotyczącego **obsługi bankowej budżetu Gminy Choszczno w okresie od 1 lipca 2023 r. do 30 czerwca 2027 r.**w zakresie zgodnym  
z określeniem przedmiotu zamówienia oraz na wszystkich warunkach i wymaganiach specyfikacji warunków zamówienia.

**Zamawiający:   
Gmina Choszczno**

ul. Wolności 24, 73 – 200 Choszczno

Nazwa i siedziba wykonawcy ............................................................................................................................................................................................   
  
.............................................................................................................................................................................................

NIP ............................................................... REGON ...............................................................

Rachunek bankowy do zwrotu wadium nr…………………...........................................................................  
prowadzony w banku .......................................................................................................................................  
Numer telefonu .......................................................... adres mailowy .......................................................

Osoba/y reprezentująca/e wykonawcę wraz z podaniem funkcji / stanowiska

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

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za ryczałtową cenę umowną:**

Łączna cena ofertowa netto w zapisie liczbowym ….……………………….………………………  
Cena netto słownie ……………………………………..…………………………………………..………………  
………………………….……………………………………………………………………………………………………..

Podatek VAT w zapisie liczbowym…………………...………………………………..……………………

Łączna cena ofertowa brutto w zapisie liczbowym …………………………………………………  
Cena brutto słownie ………………………………..………………………………………………………………  
………………………….………………………………………………………………….....………………………………

**Cena wskazana powyżej winna być tożsama z wartością brutto wynikającą z zestawienia tabelarycznego zamieszczonego poniżej. W przypadku rozbieżności tych danych Zamawiający jako wartość prawidłową i wiążącą wykonawcę uzna wartość wynikającą z zestawienia tabelarycznego.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość** | **Wartość brutto** |
| Urząd Miejski w Choszcznie |  | **48 miesięcy** |  |
| Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Choszcznie |  | **48 miesięcy** |  |
| Biuro Obsługi Szkół Samorządowych w Choszcznie |  | **48 miesięcy** |  |
| Szkoła Podstawowa Nr 1 w Choszcznie |  | **48 miesięcy** |  |
| Szkoła Podstawowa Nr 3 w Choszcznie |  | **48 miesięcy** |  |
| Szkoła Podstawowa w Korytowie |  | **48 miesięcy** |  |
| Szkoła Podstawowa w Sławęcinie |  | **48 miesięcy** |  |
| Szkoła Podstawowa Nr 1 w Suliszewie |  | **48 miesięcy** |  |
| Szkoła Podstawowa w Zamęcinie |  | **48 miesięcy** |  |
| Przedszkole Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Choszcznie |  | **48 miesięcy** |  |
| Publiczne Przedszkole nr 2 w Choszcznie |  | **48 miesięcy** |  |
| Publiczne Przedszkole Nr 4 w Choszcznie |  | **48 miesięcy** |  |
| Publiczne Przedszkole Nr 5 w Choszcznie |  | **48 miesięcy** |  |
| Warsztat Terapii Zajęciowej w Choszcznie |  | **48 miesięcy** |  |
| Środowiskowy Dom Samopomocy w Choszcznie |  | **48 miesięcy** |  |
| Zakład Aktywności Zawodowej „Szansa" w Choszcznie |  | **48 miesięcy** |  |
| Żłobek Nr 1 w Choszcznie |  | **48 miesięcy** |  |
| Żłobek Nr 2 w Choszcznie |  | **48 miesięcy** |  |
| Oprocentowanie kredytu w rachunku bieżącym | WIBOR 1M + ….. % | **1 460 dni** |  |
| **RAZEM** | | |  |

1. **Oferujemy zmienne oprocentowanie środków pieniężnych gromadzonych na rachunkach bieżących oparte na stacje własnej banku w wysokości ………………………………**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, szczegółowymi opisami przedmiotu zamówienia oraz istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy do ich treści żadnych zastrzeżeń.
3. **Oświadczamy, że jesteśmy (należy zaznaczyć właściwe):**

a) mikroprzedsiębiorstwem,

b) małym przedsiębiorstwem,

c) średnim przedsiębiorstwem,

d) jednoosobową działalnością gospodarczą,

e) osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

f) innym rodzajem podmiotu ………………………………………………………………………….

1. Pozostaniemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia, tj. do dnia 11 lipca 2023 r.
2. **Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych wynikających z RODO.**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są\*:
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia oraz spełnianiu warunków udziału   
   w postępowaniu – stanowiące złącznik nr 2 do SWZ.
3. ……………………………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………………………………….

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* 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 wykreślenie).