*Załącznik nr 1*

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

pieczęć wykonawcy

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. Dworcowa 9**

**68 – 100 Żagań**

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy: ………………………..……………………………………………………...

Adres Wykonawcy: ………………………………………………......…………………………….

Tel. / faks: ………………………………………………………………………………..…………

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

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym: …………………………………………....…

* 1. Koszt realizacji zamówienia: ………….………..…. zł brutto

(słownie złotych : ……………………………………………………………………………..)

* 1. Oprocentowanie środków na rachunkach bankowych:

Stopa procentowa = (WIBID 1M) 1,46 % x (wskaźnik korygujący) ..…… = ……... %

[Założenia do kalkulacji zmiennej stopy procentowej:

- WIBID 1M z dnia 29.12.2015r. w wysokości 1,46 %

- wartość stopy procentowej należy podać do 2 miejsc po przecinku]

* 1. Proponowany system bankowości elektronicznej:

…………………………………………………………………………………………………

* 1. Miejsce wypłat gotówkowych na terenie powiatu żagańskiego (nazwa placówki, adres):

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

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

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

data pieczęć i podpis upoważnionej osoby

*Załącznik nr 2*

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

pieczęć wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Operacja bankowa** | **Ilość** | **Jednostka miary** | **Koszt jedn.**  **w zł** | **Wartość**  **w zł** |
|  | Otwarcie rachunku bieżącego | 1 | jednorazowo |  |  |
|  | Otwarcie rachunków pomocniczych | 4 | za rachunek jednorazowo |  |  |
|  | Wdrożenie usługi bankowości elektronicznej oraz szkolenie pracowników Zamawiającego | 1 | jednorazowo |  |  |
|  | **OGÓŁEM WARTOŚĆ** | | | |  |
|  | | | | | |
| **Lp.** | **Operacja bankowa** | **Ilość** | **Jednostka miary** | **Koszt jedn.**  **w zł** | **Wartość**  **w zł** |
|  | Serwis usługi bankowości elektronicznej | 1 | abonament  m-czny |  |  |
|  | Prowadzenie rachunku bieżącego | 1 | miesięcznie |  |  |
|  | Prowadzenie rachunków pomocniczych | 4 | miesięcznie |  |  |
|  | Przelew w formie elektronicznej | 1400  m-cznie | za przelew |  |  |
|  | Wypłaty gotówkowe | 150  m-cznie | każda operacja |  |  |
|  | Miejsce na depozyt | 1 | miesięcznie |  |  |
|  | OGÓŁEM WARTOŚĆ MIESIĘCZNIE (suma od poz. 5 do poz. 11) | | | |  |
|  | OGÓŁEM WARTOŚĆ W OKRESIE 4 lat (poz. 12 x 48 m-cy) | | | |  |
|  | | | | | |
|  | KOSZT REALIZACJI ZAMÓWIENIA (poz. 4 + poz. 13) | | | |  |

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

miejscowość, data pieczęć i podpis upoważnionej osoby

*\_\_\_\_*

*Kwotę z poz. 14 należy przenieść do formularza oferty.*