Załącznik nr 2 do SWZ

**Formularz cenowy**

Wykonawca:

……………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, e:mail, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

Tel: ………………………….

E-mail: ………………………

**Gmina Miasta Sanoka**

 **ul. Rynek 1, 38-500 Sanok**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Kryterium** | **Jednostka miary** | **Ilość/wartość** | **Cena jednostkowa, stawka %** | **Wartość** |
|  | Koszty otwarcia rachunku bankowego:* bieżącego
* pomocniczego
* VAT
* walutowego
 | Prowizja | - szt.- szt.- szt.szt. | 1759117 |  |  |
|  | Likwidacja rachunku bankowego | Prowizja | - szt. | 93 |  |  |
|  | Koszty prowadzenia rachunku bankowego:* bieżącego
* pomocniczych
* walutowego
* VAT
 | Prowizja  | - m–c- m-c- m-c- m-c | 36363636 |  |  |
|  | Koszt udostępnienia oprogramowania do realizacji przelewów w systemie elektronicznym i jego instalacja | Opłata | - szt. | 17 |  |  |
|  | Koszty prowadzenia rachunku elektronicznego | Prowizja  | - m-c | 36 |  |  |
|  | Wpłata gotówki w PLN na rachunek prowadzony w Banku | Prowizja od kwoty | % | 500.000 |  |  |
|  | Wypłata gotówki w PLN z rachunku prowadzonego w Banku | Prowizja od kwoty | % | 500.000 |  |  |
|  | Wpłaty gotówkowe indywidualne podatników z tyt. podatków i opłat | Prowizja od kwoty | % | 3.000.000 |  |  |
|  |  Wypłaty gotówkowe indywidualne z tytułu świadczeń na rzecz osób fizycznych | Prowizja od kwoty | % | 3.000.000 |  |  |
|  | Przelewy dostarczane do banku w formie papierowej | Prowizja | - szt. | 8.500 |  |  |
|  | Przelewy realizowane za granicą | Prowizja | - szt. | 5 |  |  |
|  | Za wydanie blankietów czekowych | Prowizja | - szt. | 1000 |  |  |
|  | **Razem kryterium kosztowe (*suma poz.1-12*)\*****lub opłata ryczałtowa** | **X** | **X** | **X** | **X** |  |
|  | Odsetki od środków zgromadzonych na wszystkich rachunkach bankowych wg przeciętnego miesięcznego stanu 1.000.000 PLN | WIBID 1M\*\*xwspółczynnik ...... | rok | 3 |  |  |
|  | Lokaty terminowe\*\*\* – 31 dniowe w kwotach 500.000 PLN  | WIBID 1M\*\*xwspółczynnik ...... | - m-c | 36 |  |  |
|  | Lokaty terminowe\*\*\*\* - 14 dniowe w kwotach 500.000 PLN | WIBID 1M\*\*xwspółczynnik ...... | - m-c | 36 |  |  |
|  | Lokaty terminowe\*\*\*\* - 7 dniowe w kwotach 500.000 PLN | WIBID 1M\*\*xwspółczynnik ...... | - m-c | 36 |  |  |
|  | Lokaty automatyczne typu Overnight \*\*\*i weekendowe w kwocie 100.000 PLN | WIBID ON\*\*xwspółczynnik ...... | - m-c | 36 |  |  |
|  | **Razem dochody z odsetek** | **X** | **X** | **X** | **X** |  |
|  | Koszty kredytu krótkoterminowego w rachunku bieżącym (stawka WIBOR 1M plus marża, wyrażone w %) od 6.000.000 zł.  | WIBOR 1M \*\*+marża ……………… | **- m-c** | **36** |  |  |
|  | Koszty oprocentowanie prowizji od udzielenia kredytu od 6 000 000, zł. | prowizja ….. % | **X** | **6.000.000** |  |  |
|  | Oprocentowanie (koszty prowizji) od kwoty kredytu niewykorzystanego limitu kredytu 6 000 000, zł. | prowizja ….. % | **X** | **6.000.000** |  |  |
|  | **Razem prowizje (22+23)** | **X** | **X** | **X** | **X** |  |

\* W pozycji 13 dopuszcza się możliwość podania opłaty ryczałtowej od wszystkich pozycji kosztowych tj. poz.1 do 12)

\*\*WIBID 1M z dnia 31.08.2022r. (6,81%)

\*\*WIBID ON z dnia 31.08.2022r. (6,26%)

\*\*WIBOR 1M z dnia 31.08.2022r. (7,01%)

\*\*\* Lokaty automatyczne typu Overnight i weekendowe w kwocie 100.000 PLN przy założeniu, że miesiąc kalendarzowy liczy 30 dni.

\*\*\*\* lokaty 7- dniowe, 14 – dniowe i 31 – dniowe, przy założeniu, że miesiąc kalendarzowy liczy 30 dni, a rok kalendarzowy 365 dni,

*Cena ofertowa winna uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, np. upusty czy rabaty. Niedopuszczalne jest przy podawaniu ceny wprowadzania zapisów typu: „na podane ceny udziela się 10% rabatu”. Tak podany zapis nie będzie uwzględniony przez Zamawiającego przy ocenie oferty. Należy pamiętać o pełnym i dokładnym wypełnieniu wszystkich pozycji. Brak wypełnienia nawet jednej pozycji zamówienia skutkować będzie odrzuceniem oferty.*

……………………………….

(miejscowość, data)

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

(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osób upoważnionych do podpisania oferty)