Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

nr 3201-ILZ.261.10.2023

*................................…*

*oznaczenie Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa : ....................................................................................................

Siedziba: ....................................................................................................

Osoba Reprezentująca ....................................................................................................

Numer NIP: ....................................................................................................

Numer REGON: ....................................................................................................

Adres poczty elektronicznej: ...................................................................................................

Numer telefonu: ....................................................................................................

Oferta na świadczenie usług obsługi kasowej urzędów skarbowych na terenie województwa zachodniopomorskiego.

**Część 1 zamówienia:**

Urząd Skarbowy w Białogardzie, ul. Mickiewicza 3/5, 78-200 Białogard

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prognozowana, szacunkowa wartość wypłat w okresie obowiązywania umowy (zł)** | **Wysokość prowizji %** | **Kwota opłat za wypłaty za okres obowiązywania umowy (zł)**  **C=AxB** |
| A | B | C |
| 2 000,00 |  |  |

**Adres miejsca świadczenia usługi obsługi kasowej: ………………………………………………….......**

**Część 2 zamówienia:**

Urząd Skarbowy w Choszcznie, ul. Lipcowa 16, 73-200 Choszczno

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prognozowana, szacunkowa wartość wypłat w okresie obowiązywania umowy (zł)** | **Wysokość prowizji %** | **Kwota opłat za wypłaty za okres obowiązywania umowy (zł)**  **C=AxB** |
| A | B | C |
| 2 000,00 |  |  |

**Adres miejsca świadczenia usługi obsługi kasowej: ………………………………………………….......**

**Część 3 zamówienia:**

Urząd Skarbowy w Drawsku Pomorskim, ul. Piłsudskiego 35, 78-500 Drawsko Pomorskie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prognozowana, szacunkowa wartość wypłat w okresie obowiązywania umowy (zł)** | **Wysokość prowizji %** | **Kwota opłat za wypłaty za okres obowiązywania umowy (zł)**  **C=AxB** |
| A | B | C |
| 2 000,00 |  |  |

**Adres miejsca świadczenia usługi obsługi kasowej: ………………………………………………….......**

**Część 4 zamówienia:**

Urząd Skarbowy w Goleniowie, Pl. Lotników 1, 72-100 Goleniów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prognozowana, szacunkowa wartość wypłat w okresie obowiązywania umowy (zł)** | **Wysokość prowizji %** | **Kwota opłat za wypłaty za okres obowiązywania umowy (zł)**  **C=AxB** |
| A | B | C |
| 2 000,00 |  |  |

**Adres miejsca świadczenia usługi obsługi kasowej: ………………………………………………….......**

**Część 5 zamówienia:**

Urząd Skarbowy w Gryficach, ul. Niepodległości 54A, 72-300 Gryfice

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prognozowana, szacunkowa wartość wypłat w okresie obowiązywania umowy (zł)** | **Wysokość prowizji %** | **Kwota opłat za wypłaty za okres obowiązywania umowy (zł)**  **C=AxB** |
| A | B | C |
| 25 458,29 |  |  |

**Adres miejsca świadczenia usługi obsługi kasowej: ………………………………………………….......**

**Część 6 zamówienia:**

Urząd Skarbowy w Gryfinie, ul. Szczecińska 24, 74-100 Gryfino

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prognozowana, szacunkowa wartość wypłat w okresie obowiązywania umowy (zł)** | **Wysokość prowizji %** | **Kwota opłat za wypłaty za okres obowiązywania umowy (zł)**  **C=AxB** |
| A | B | C |
| 2 000,00 |  |  |

**Adres miejsca świadczenia usługi obsługi kasowej: ………………………………………………….......**

**Część 7 zamówienia:**

Urząd Skarbowy w Kamieniu Pomorskim, ul. Mieszka I 5B, 72-400 Kamień Pomorskim

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prognozowana, szacunkowa wartość wypłat w okresie obowiązywania umowy (zł)** | **Wysokość prowizji %** | **Kwota opłat za wypłaty za okres obowiązywania umowy (zł)**  **C=AxB** |
| A | B | C |
| 2 000,00 |  |  |

**Adres miejsca świadczenia usługi obsługi kasowej: ………………………………………………….......**

**Część 8 zamówienia:**

Urząd Skarbowy w Kołobrzegu, ul. Armii Krajowej 2, 78-100 Kołobrzeg

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prognozowana, szacunkowa wartość wypłat w okresie obowiązywania umowy (zł)** | **Wysokość prowizji %** | **Kwota opłat za wypłaty za okres obowiązywania umowy (zł)**  **C=AxB** |
| A | B | C |
| 80 764,79 |  |  |

**Adres miejsca świadczenia usługi obsługi kasowej: ………………………………………………….......**

**Część 9 zamówienia:**

Pierwszy Urząd Skarbowy w Koszalinie, ul. Przemysłowa 3, 72-216 Koszalin

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prognozowana, szacunkowa wartość wypłat w okresie obowiązywania umowy (zł)** | **Wysokość prowizji %** | **Kwota opłat za wypłaty za okres obowiązywania umowy (zł)**  **C=AxB** |
| A | B | C |
| 1 094,97 |  |  |

**Adres miejsca świadczenia usługi obsługi kasowej: ………………………………………………….......**

**Część 10 zamówienia:**

Drugi Urząd Skarbowy w Koszalinie, ul. Moniuszki 15, 75-549 Koszalin

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prognozowana, szacunkowa wartość wypłat w okresie obowiązywania umowy (zł)** | **Wysokość prowizji %** | **Kwota opłat za wypłaty za okres obowiązywania umowy (zł)**  **C=AxB** |
| A | B | C |
| 2 000,00 |  |  |

**Adres miejsca świadczenia usługi obsługi kasowej: ………………………………………………….......**

**Część 11 zamówienia:**

Urząd Skarbowy w Myśliborzu, Pileckiego 18, 74-300 Myślibórz

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prognozowana, szacunkowa wartość wypłat w okresie obowiązywania umowy (zł)** | **Wysokość prowizji %** | **Kwota opłat za wypłaty za okres obowiązywania umowy (zł)**  **C=AxB** |
| A | B | C |
| 2 000,00 |  |  |

**Adres miejsca świadczenia usługi obsługi kasowej: ………………………………………………….......**

**Część 12 zamówienia:**

Urząd Skarbowy w Pyrzycach, ul. 1 Maja 16, 74-200 Pyrzyce

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prognozowana, szacunkowa wartość wypłat w okresie obowiązywania umowy (zł)** | **Wysokość prowizji %** | **Kwota opłat za wypłaty za okres obowiązywania umowy (zł)**  **C=AxB** |
| A | B | C |
| 25 801,49 |  |  |

**Adres miejsca świadczenia usługi obsługi kasowej: ………………………………………………….......**

**Część 13 zamówienia:**

Urząd Skarbowy w Stargardzie, ul. Towarowa 15, 73-110 Stargard

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prognozowana, szacunkowa wartość wypłat w okresie obowiązywania umowy (zł)** | **Wysokość prowizji %** | **Kwota opłat za wypłaty za okres obowiązywania umowy (zł)**  **C=AxB** |
| A | B | C |
| 1 093 499,57 |  |  |

**Adres miejsca świadczenia usługi obsługi kasowej: ………………………………………………….......**

**Część 14 zamówienia:**

Pierwszy Urząd Skarbowy w Szczecinie, ul. Drzymały 5, 70-217 Szczecin

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prognozowana, szacunkowa wartość wypłat w okresie obowiązywania umowy (zł)** | **Wysokość prowizji %** | **Kwota opłat za wypłaty za okres obowiązywania umowy (zł)**  **C=AxB** |
| A | B | C |
| 58 357,64 |  |  |

**Adres miejsca świadczenia usługi obsługi kasowej: ………………………………………………….......**

**Część 15 zamówienia:**

Drugi Urząd Skarbowy w Szczecinie, ul. Felczaka 19, 71-417 Szczecin

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prognozowana, szacunkowa wartość wypłat w okresie obowiązywania umowy (zł)** | **Wysokość prowizji %** | **Kwota opłat za wypłaty za okres obowiązywania umowy (zł)**  **C=AxB** |
| A | B | C |
| 2 000,00 |  |  |

**Adres miejsca świadczenia usługi obsługi kasowej: ………………………………………………….......**

**Część 16 zamówienia:**

Trzeci Urząd Skarbowy w Szczecinie, ul. Rydla 65, 70-783 Szczecin

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prognozowana, szacunkowa wartość wypłat w okresie obowiązywania umowy (zł)** | **Wysokość prowizji %** | **Kwota opłat za wypłaty za okres obowiązywania umowy (zł)**  **C=AxB** |
| A | B | C |
| 42 776,51 |  |  |

**Adres miejsca świadczenia usługi obsługi kasowej: ………………………………………………….......**

**Część 17 zamówienia:**

Urząd Skarbowy w Szczecinku, ul. Mickiewicza 13/14, 78-400 Szczecinek

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prognozowana, szacunkowa wartość wypłat w okresie obowiązywania umowy (zł)** | **Wysokość prowizji %** | **Kwota opłat za wypłaty za okres obowiązywania umowy (zł)**  **C=AxB** |
| A | B | C |
| 99 209,07 |  |  |

**Adres miejsca świadczenia usługi obsługi kasowej: ………………………………………………….......**

**Część 18 zamówienia:**

Urząd Skarbowy w Świnoujściu, Pułaskiego 7, 72-600 Świnoujście

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prognozowana, szacunkowa wartość wypłat w okresie obowiązywania umowy (zł)** | **Wysokość prowizji %** | **Kwota opłat za wypłaty za okres obowiązywania umowy (zł)**  **C=AxB** |
| A | B | C |
| 239 064,64 |  |  |

**Adres miejsca świadczenia usługi obsługi kasowej: ………………………………………………….......**

**Część 19 zamówienia:**

Urząd Skarbowy w Wałczu, ul. Kościuszki 4, 78-600 Wałcz

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prognozowana, szacunkowa wartość wypłat w okresie obowiązywania umowy (zł)** | **Wysokość prowizji %** | **Kwota opłat za wypłaty za okres obowiązywania umowy (zł)**  **C=AxB** |
| A | B | C |
| 2 000 |  |  |

**Adres miejsca świadczenia usługi obsługi kasowej: ………………………………………………….......**

W cenie zawarto wszelkie koszty, łącznie z kosztami ogólnymi niezbędnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.

Przedstawione w ofercie ceny nie stanowią cen dumpingowych i złożenie oferty nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji.

**Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym, w tym z warunkami świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty wykonamy zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia;
2. posiadamy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty;
3. zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
4. uważamy się związani niniejszą Ofertą na okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert określonego w Zapytaniu ofertowym.
5. osobą upoważniona do kontaktu z Zamawiającym jest:

................................................. tel. ...........................

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

1. wypełniliśmy 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) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* 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 Wykonawca wykreśla treść oświadczenia.

*…………………………………………*

*podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika*