**FORMULARZ OFERTY**

**na usługę wypłaty drogą elektroniczną świadczeń emerytalno-rentowych, zasiłków macierzyńskich oraz innych należności na rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe (ROR)**

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

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

………………………………………………………………………..

NIP: .....................................................................................................

REGON: ..............................................................................................

Osoba do kontaktów………………………………………………….

Tel ……………………….. e-mail…………………………………

1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia :

- oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia wg. poniższych cen

3. Oferujemy termin realizacji zamówienia od 01.01.2018 r. do 31.12.2019 r.

4. Oferujemy czas rozpatrywania reklamacji …………………………. godzin.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Czynność** | Cena (netto/brutto) za 1 przelew | Szacunkowa ilość wypłacanych świadczeń w okresie trwania umowy | RAZEM  (2x3) |
| **1** | 2 | 3 | 4 |
| wypłatadrogą elektroniczną świadczeń emerytalno-rentowych, zasiłków macierzyńskich oraz innych należności na rachunki oszczędnościowo – rozliczeniowe (ROR) | .….……zł | 1 094 000 szt. | ……………….. |

1. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego

i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

1. Oświadczam, że wzór umowy został zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach.
2. Zamawiający nie dopuszcza, aby Wykonawca powierzył wykonanie zamówienia podwykonawcy.

*Miejscowość ............................, dnia ..................*

*........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*