

PKO Bank Polski SA  
Regionalne Centrum Korporacyjne w Gdańsku,  
Ul. Waszyngtona 17  
81-342 Gdynia

Gdynia, dnia 10.10.2022r.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Młynary,**  
ul. Dworcowa 29,  
14-420 Młynary

Sprawa: zapytanie do Postępowania o udzielenia zamówienia publicznego o wartości równej 45 000,00 zł netto i mniejszej niż 130 000,00 zł netto, którego przedmiotem jest Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Gminy Młynary i jednostek organizacyjnych Gminy Młynary

Szanowni Państwo,

Prosimy o udzielenie odpowiedzi a następujące pytania:

1. Prosimy o dopuszczenie w miejsce czeków papierowych alternatywnych usług, np. wypłat zlecanych poprzez system bankowości elektronicznej
2. Mając na uwadze zapis w pkt 9 wymagań dotyczących realizacji przedmiotu prosimy o potwierdzenie, że intencją Zamawiającego jest to, że Wykonawca podpisze z Zamawiającym reprezentującym jednostki organizacyjne Umowę kompleksową na wykonywanie obsługi bankowej budżetu określającej wszystkie warunki realizacji przedmiotu zamówienia oraz Umowy dot. realizacji poszczególnych usług/produktów, w tym Umowę rachunku bieżącego, udostępnianych w ramach zamówienia zawieranych podpisze odrębnie z jednostkami organizacyjnymi jako posiadaczami rachunków?
3. W informacjach dodatkowych dla Wykonawcy Zamawiający określił w pkt 2 łączną liczbę wpłat gotówkowych dokonywanych przez Zamawiającego oraz przez osoby trzecie na rachunki Zamawiającego jako 1.000 szt. rocznie. W pkt 3 wskazano natomiast, że liczba wpłat gotówkowych dokonywanych przez osoby trzecie wynosi 950 rocznie. Prosimy zatem o potwierdzenie, że na liczbę 1.000 szt. określoną w pkt 2 składa się 950 szt. wpłat od osób trzecich oraz 50 wpłat własnych Zamawiającego w ujęciu rocznym. Jeżeli powyższa interpretacja jest błędna prosimy o precyzyjne określenie ile wpłat rocznie dokonuje Zamawiający (Gmina i jednostki organizacyjne), a ile osoby trzecie.
4. **Prosimy o potwierdzenie, że obsługa bankowa nie obejmuje wypłat świadczeń na rzecz beneficjentów MGOPS w formie gotówkowej. W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o wskazanie ilości świadczeniobiorców, przewidywanej średniomiesięcznej ilości i wartości wypłat gotówkowych oraz terminów wypłat.**
5. Prosimy o dopuszczenie możliwości zmiany terminu płatności za usługę na ostatni dzień kalendarzowy każdego miesiąca za dany miesiąc, a jeżeli dzień ten wypada w dzień wolny od pracy to na ostatni dzień roboczy danego miesiąca.
6. Prosimy o odstąpienie od wymogu dostarczenia wraz z ofertą projektu umowy. Wskazujemy, że treść umowy będzie uwzględniać warunki zamówienia, a jej finalne brzmienie będzie przedmiotem uzgodnień pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą wybranym w postępowaniu.
7. Z uwagi na fakt, iż wzór formularza ofertowego nie przewiduje pozycji, w której należałoby określić poziom oprocentowania rachunków, które zgodnie z treścią zapytania ofertowego stanowi jedno z kryteriów oceny ofert, prosimy o potwierdzenie, że Wykonawcy powinni zmodyfikować wzór formularza poprzez dodanie tej informacji.
8. **Prosimy o dopuszczenie możliwości złożenia oferty w formie elektronicznej z wykorzystaniem poczty elektronicznej (przekazanie oferty na adres e-mail wskazany przez Zamawiającego). Oferta zostałaby zabezpieczona hasłem, które Wykonawca przekaże Zamawiającemu po**

upływie terminu składania ofert. Powyższe rozwiązanie gwarantuje poufność ofert do momentu upływu terminu ich składania.

W razie pytań proszę o kontakt pod numerem: 600 205 567 lub (58) 662 93 16. Wszelką korespondencję proszę kierować do: [aleksandra.galka.2@pkobp.pl](mailto:aleksandra.galka.2@pkobp.pl).