

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu: 0 ()

Numer faksu: 0 ()

Numer REGON:

Numer NIP:

Dane dotyczące zamawiającego

Gmina i Miasto Stawiszyn

ul. Szosa Pleszewska 3

62-820 Stawiszyn

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do zapytania ofertowego „**Udzielenie kredytu na pokrycie przejściowego deficytu budżetu Gminy i Miasta Stawiszyn w okresie od 02 stycznia 2014 roku do 30 grudnia 2014 roku**”

oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym za cenę:

1. Cena zamówienia (zgodna z formularzem cenowym):

cena ofertowa nettozł

(słownie:)

stawka podatku VAT, wartość podatku VATzł

Cena ofertowa brutto zł

(słownie:

.....)

2. Odsetki

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie publiczne w terminie:

od dnia do dnia

Reklamacje będą załatwiane w terminie: dni

- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji:

.....

- załatwienie wykonania reklamacji:

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1) tel., fax.

zakres odpowiedzialności

2) tel., fax.

zakres odpowiedzialności

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

Inne informacje wykonawcy:

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy

Miejscowość Data

FORMULARZ CENOWY

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Cena jednostkowa
1	2	4
1	Prowizja za uruchomienie kredytu**	
2	Odsetki *	

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do występowania w imieniu banku)

* - w przypadku gdy dana wartości wynosi zero należy wpisać „0 zł 00 gr” lub „0,00%”
Nie dopuszcza się stawiania znaków „-” lub pisania „bez opłat”.

** - opłata naliczona jednorazowo

Oświadczenie

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

oświadcza, że posiada siedzibę centrali, oddział, placówkę, filię punkt kasowy na terenie gminy i miasta Stawiszyn, zapewniającą kompleksową obsługę Zamawiającego.

(miejsce i data)

(podpis upoważnionego przedstawiciela Oferenta)