

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

.....
(pieczęć wykonawcy)

tel:
faks:

Gmina i Miasto Stawiszyn
ul. Szosa Pleszewska 3
62-820 Stawiszyn

Nawiązując do zapytania ofertowego „**Na obsługę bankową realizowaną na rzecz Gminy i Miasta Stawiszyn w okresie od 01 stycznia 2015 do 31 grudnia 2017 roku**” oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym za cenę:

1. Cena zamówienia (zgodna z formularzem cenowym):

cena ofertową bruttozł

(słownie:)

2. Oprocentowanie rachunków:

2.1. Oprocentowanie środków na rachunkach – WIBID 1M +/- marża banku – % w skali roku.

3. Oświadczam, że:

- wykonamy przedmiot zamówienia w terminie od dnia 01 stycznia 2015 r. do dnia 31 grudnia 2017 roku.
- akceptujemy warunki określone przez zamawiającego,
- zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego,
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym,

4. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Dokumenty stwierdzające uprawnienia do prowadzenia działalności bankowej.
2. Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu oddziału/placówki/filii lub równoważnej jednostki organizacyjnej na terenie Miasta Stawiszyn .
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru (nie dotyczy osób fizycznych)
4. Formularz cenowy.
5. Pełnomocnictwo/pełnomocnictwa dla osoby/osób podpisujących ofertę(jeżeli dotyczy)

.....dnia

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej