

Znak sprawy : RO.271.7.2018

FORMULARZ OFERTOWY
na
Wykonanie usługi bankowej – obsługa bankowa Gminy Sokolniki

1. Nazwa i adres Zamawiającego :

Gmina Sokolniki, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 1, 98 – 420 Sokolniki
tel. 62 78 45 159, fax (062) 78 45 194
www.sokolniki.pl
ug@sokolniki.pl

2. Nazwa i adres Wykonawcy :

Nazwa :

Adres :

NIP : REGON :

Tel. Fax :

e – mail :

Nr rachunku bankowego :

3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za :

1) cenę brutto

słownie :

2) cenę netto :

słownie :

3) stawka podatku VAT - % co daje kwotę :

4) cena ryczałtowa za prowadzenie 1 rachunku bankowego miesięcznie -

4. Deklaruję termin wykonania zamówienia :

1) rozpoczęcie od dnia

2) zakończenie do dnia

5. Warunki płatności :

Pobieranie środków z odpowiednich kont przez bank prowadzący obsługę

6. Oświadczam, że :

- 1) zapoznałem się z Warunkami Zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- 2) zapoznałem się postanowieniami umowy i zobowiązuje się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w zaproszeniu do złożenia oferty w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 3) zapewniamy obsługę kasową w miejscowości Sokolniki, poprzez
-
-

7. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są :

- 1)
- 2)
- 3)

....., dnia
/miejscowość/

.....
/podpis i pieczęć Wykonawcy/