

Znak sprawy: RGK.271.9.2021

**FORMULARZ OFERTOWY**  
na  
**wykonanie usługi bankowej – obsługa bankowa Gminy Sokolniki**

1. Nazwa i adres Zamawiającego  
**Gmina Sokolniki, ul. Marszałka Jozefa Piłsudskiego 1, 98 – 420 Sokolniki**  
**tel. 62 78 46 155, [zamowienia@sokolniki.pl](mailto:zamowienia@sokolniki.pl)**
  
2. Nazwa i adres Wykonawcy  
.....  
.....  
NIP ..... REGON .....  
e-mail : .....
  
3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:
  - 1) cenę brutto (za cały okres związania umową) .....  
słowie: .....
  - 2) cena ryczałtowa za prowadzenie 1 rachunku bankowego miesięcznie : .....
  
4. Deklarujemy termin wykonania zamówienia:
  - 1) rozpoczęcie od dnia .....
  - 2) zakończenie do dnia .....
  
5. Warunki płatności:  
Pobieranie środków z odpowiednich kont przez bank prowadzących obsługę.
  
6. Oświadczamy, że:
  - 1) zapoznałem się z warunkami zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
  - 2) zapewniamy obsługę kasową w miejscowości Sokolniki, .....
  
7. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
  - 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....
  - 4) .....

....., dnia .....  
/miejscowość/

.....  
/podpis i pieczęć Wykonawcy/