Załącznik Nr 1

Znak sprawy: RGK.271.9.2021

 FORMULARZ OFERTOWY

 **na**

 **wykonanie usługi bankowej – obsługa bankowa Gminy Sokolniki**

1. Nazwa i adres Zamawiającego

**Gmina Sokolniki, ul. Marszalka Jozefa Piłsudskiego 1, 98 – 420 Sokolniki**

 **tel. 62 78 46 155**, zamówienia@sokolniki.pl

1. Nazwa i adres Wykonawcy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP …………………………………………………………….. REGON …………………………………………………………..

e-mail : ………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:
2. cenę brutto (za cały okres związania umową) …………………………………………………………

słowie: ……………………………………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………………………………………………….

1. cena ryczałtowa za prowadzenie 1 rachunku bankowego miesięcznie : …………………
2. Deklarujemy termin wykonania zamówienia:
3. rozpoczęcie od dnia …………………………………………………………………………………………………..
4. zakończenie do dnia ………………………………………………………………………………………………….
5. Warunki płatności:

Pobieranie środków z odpowiednich kont przez bank prowadzących obsługę.

1. Oświadczamy, że:
2. zapoznałem się z warunkami zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
3. zapewniamy obsługę kasową w miejscowości Sokolniki, ………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………, dnia …………………. ………………………………………………..

/miejscowość/ /podpis i pieczęć Wykonawcy/