

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

na prowadzenie rachunku bankowego Zachodniopomorskiego Regionalnego Funduszu
Poręczeń Kredytowych Sp. z o.o. na okres 12 miesięcy

I. Dane Wykonawcy :

1. Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

NIP:

2. Osoba/y uprawnione do reprezentowania Wykonawcy (złożenia oferty, podpisania umowy) imię i nazwisko, funkcja

.....

.....

Numer telefonu/faxu

3. Adres e-mail:

II. Oferta Wykonawcy

1. Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę wyliczoną zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1 tj. za:

cenę:zł. brutto za miesiąc

(słownie:złoty)

2. Oświadczamy, że cena określona w ofercie zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

3. Deklaruję/my termin wykonania zamówienia zgodnie z postanowieniami zapytania ofertowego.
4. Oświadczam/y, że nasze:
- a) Średnie miesięczne oprocentowanie overnight za miesiąc styczeń 2016 r. wynosi:
.....
- b) Wysokość oprocentowania overnight na dzień ukazania się Zapytania ofertowego, tj. na dzień 22 lutego 2016 r. wynosi:
.....
5. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń.
6. Oświadczam/y, że¹:
- a) Posiadam/y oddział, filię, placówkę lub punkt kasowy na terenie miasta Szczecin pod następującym adresem
- b) nie posiadam/my oddziału, filii, placówki lub punktu kasowego na terenie miasta Szczecin i zobowiązuję/my się, że w ciągu dwóch miesięcy od podpisania umowy będę/będziemy dysponować oddziałem/placówką/filią/punktem kasowym na terenie miasta Szczecin.
7. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w przypadku udzielenia mi/nam zamówienia jest:
Imię i nazwisko:
Numer telefonu:
Adres e-mail:
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

..... dn.

.....

*podpisy osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy*

¹ Niewłaściwe skreślić