

Załącznik Nr 1
do zapytania ofertowego

.....
(miejsowość, data)

Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:

.....
.....
NIP REGON

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....
Numer telefonu:
Numer faksu:
e-mail

Do Gminy Sędziszów
ul. Dworcowa 20
28 - 340 Sędziszów

O F E R T A

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na **kompleksową obsługę bankową budżetu Gminy Sędziszów**

1. Oferujemy wykonanie usługi w zakresie objętym zapytaniem ofertowym:

A) Ogółem na kwotę bruttozł (miesięczna opłata za prowadzenie obsługi bankowej),

B) Wskaźnik banku dla oprocentowania środków na rachunkach wynosi

C) Marża banku od udzielonego kredytu w rachunku bieżącym

.....
.....
(czytelny podpis lub w przypadku parafki pieczęć imienna przedstawiciela)