



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

SAKO.Z_ZIT.11.2023

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....dnia..... r.

Stowarzyszenie Aglomeracja Kalisko-Ostrowska

ul. Główny Rynek 20, 62-800 Kalisz

adres korespondencyjny: **Biuro Stowarzyszenia Aglomeracja Kalisko-Ostrowska**

ul. Kolegialna 4, 62-800 Kalisz

NIP: 618-214-81-53

Tel./ fax: 62 598 52 37

e-mail: biuro@sako-info.pl.

FORMULARZ OFERTY

Wykonawca:

.....
(nazwa firmy)

.....
(siedziba firmy)

Po zapoznaniu się z zapisami zapytania ofertowego oświadczam, że nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń i składam niniejszą ofertę na prowadzenie obsługi bankowej Stowarzyszenia Aglomeracja Kalisko-Ostrowska.

Oferuję wykonanie zamówienia za:

- 1. Cena zł brutto (za 24 miesiące).**
- 2. Wysokość oprocentowania środków na rachunku bieżącym podstawowym/rachunkach pomocniczych:**

WIBID 1M x = %.
(wskaźnik korekty banku*)

Uważam się za związanego/ną niniejszą ofertą przez okres dni.

**dla potrzeb oceny oferty należy przyjąć WIBID 1M wg notowań w dniu 19 grudnia 2023 r. (źródło danych: <https://wibor.money.pl/>) Wskaźnik korekty banku określa Wykonawca.*





Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są¹:

1.,

2.,

3.

.....

*(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)*

¹ Właściwie wpisać.

