Załącznik Nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa: ………………………………………………

Siedziba: ………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: ………………………………………………

Numer telefonu: ……………………………………………….

Numer faksu: ……………………………………………….

REGON: ……………………………………………….

NIP: ……………………………………………….

Dane dotyczące Zamawiającego

**Gmina Dubeninki**

**ul. Mereckiego 27**

**19-504 Dubeninki**

Zobowiązania Wykonawcy

Nawiązując do zapytania ofertowego na **prowadzenie bankowej obsługi budżetu Gminy Dubeninki** oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym za cenę:

1. Cena zamówienia (zgodna z formularzem cenowym):

Cena ofertowa: ………………………………………… zł.

(słownie: ……………………………………………………………………)

2. Oprocentowanie środków pieniężnych pozostających na rachunkach bankowych: ………… % w skali roku wg stanu na dzień ……………..

3. Oprocentowanie lokat krótkoterminowych typu „weekendowe”: ………… % w skali roku wg stanu na dzień ……………..

4. Obsługa kasowa świadczeniobiorców na terenie Gminy Dubeninki – wysokość prowizji od wypłat świadczeń rodzinnych ……………………………..

Obsługa będzie wykonywana przez: ……………………………………………………….

**Oświadczam, że:**

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

1) …………………………… tel., fax …………………..

2) …………………………… tel., fax …………………..

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………….

(data i podpis Wykonawcy)