***Załącznik Nr 1****do zapytania WBF.272.9.2019*

........................................, .....................

*miejscowość, data*

......................................................

#### Nazwa i adres Wykonawcy/Pieczęć

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy : ..............................................................................................................................

Forma prowadzonej działalności : ...........................................................................................................

Adres : .................................................................................................................................................

Województwo : .....................................................................................................................................

Tel / Fax / e-mail : ................................................................................................................................

NIP : .................................................. REGON : .................................................................................

Nawiązując do zapytania ofertowego na:

**„Kompleksową obsługę bankową budżetu Powiatu Kętrzyńskiego oraz jego jednostek organizacyjnych”**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym, za cenę:

wartość brutto .............................................. zł

(słownie złotych ..............................................................................................................................)

2. Oferujemy oprocentowanie środków pieniężnych gromadzonych na rachunkach bieżących w wysokości:

WIBID 1M z dnia 30.09.2019 r. tj. 1,43% ............ = ............. (słownie: ………………………

stała marża stopa procentowa

……………………………………………………………………………………………………..………..)

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. Przedmiot zamówienia wykonamy od **01.11.2019 roku**.do **31.10.2022 roku**.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń   
   i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

Adres do korespondencji:

Osoba do kontaktu .........................................................................................................

................................................................................................................................

telefon/fax ........................................................................................................................

e-mail ................................................................................................................................

*......................................, dnia ............................. 2019 r.*

………………………………………………………………

*Podpis(y) osób upoważnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*