

.....  
pieczętka Wykonawcy

.....  
miejscowość i data

## FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy :

.....

.....

Adres :.....

NIP.....

REGON.....

1. W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych na obsługę kasową wypłat zasiłków i innych świadczeń dla osób bezrobotnych oraz innych osób uprawnionych z terenu objętego działaniem Powiatowego Urzędu Pracy w Końskich.

Oferujemy wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia :

### Zadanie A : Końskie

1. Miesięczna wysokość prowizji od dokonanych wypłat gotówkowych

.....% ( słownie : .....% ).

2. Miejsce dokonywania wypłat ( miejscowość, adres ) .....

### Zadanie B : Stąporków

1. Miesięczna wysokość prowizji od dokonanych wypłat gotówkowych

.....% ( słownie: .....% ).

2. Miejsce dokonywania wypłat ( miejscowość, adres ).....

### Zadanie C : Radoszyce

1. Miesięczna wysokość prowizji od dokonanych wypłat gotówkowych

.....% ( słownie:.....% ).

2. Miejsce dokonywania wypłat ( miejscowość, adres ) .....

**Zadanie D : Ruda Maleniecka**

1. Miesięczna wysokość prowizji od dokonanych wypłat gotówkowych  
.....% ( słownie : .....%).
2. Miejsce dokonywania wypłat ( miejscowość, adres ) .....

**Zadanie E : Fałków**

1. Miesięczna wysokość prowizji od dokonanych wypłat gotówkowych  
.....% ( słownie : .....% ).
2. Miejsce dokonywania wypłat ( miejscowość, adres) .....

**Zadanie F : Gowarczów**

1. Miesięczna wysokość prowizji od dokonanych wypłat gotówkowych  
.....% ( słownie : .....%).
2. Miejsce dokonywania wypłat ( miejscowość, adres ) .....

**Zadanie G : Słupia Konecka**

1. Miesięczna wysokość prowizji od dokonanych wypłat gotówkowych  
.....% ( słownie : .....% ).
2. Miejsce dokonywania wypłat ( miejscowość, adres ) .....

**Zadanie H : Smyków**

1. Miesięczna wysokość prowizji od dokonanych wypłat gotówkowych  
.....% ( słownie : .....%).
2. Miejsce dokonywania wypłat ( miejscowość, adres ) .....
3. Przyjmujemy bez zastrzeżeń warunki postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na obsługę kasową wypłat zasiłków i innych świadczeń dla osób bezrobotnych oraz innych osób uprawnionych z terenu objętego działaniem Powiatowego Urzędu Pracy w Końskich.
4. Oświadczamy, że posiadamy od dnia podpisania umowy na terenie gminy wskazanej powyżej siedzibę banku, oddział, filię \*.

5. Oświadczamy, że zamówienie publiczne będziemy realizować od dnia zawarcia umowy do 31.12.2019r.
6. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy z Zamawiającym na warunkach określonych w Zaproszeniu i złożonej oferty.
7. Oferta została złożona na ..... ponumerowanych stronach.
8. W przypadku konieczności udzielania wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy o zwracanie się do :

....., tel. ...., e-mail .....

9. Do oferty załączamy :
  - a) oświadczenia ,
  - b) odpis z rejestru,
  - c) pełnomocnictwo do reprezentacji Wykonawcy ( jeżeli dotyczy ),
  - d) zaakceptowany wzór umowy wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część;
  - e) inne : .....

.....  
( miejscowość i data )

.....  
( pieczęć i podpis osoby upoważnionej )

- niepotrzebne skreślić