**ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ OFERTY**

**/ pieczęć nagłówkowa/**

**…………………………………………………………………..**

W imieniu

( nazwa i adres instytucji)

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

oferujemy realizację świadczeń kompleksowych usług związanych z pełnieniem funkcji agenta emisji obligacji komunalnych dla Powiatu Wołowskiego na kwotę 3.340.000,00 złotych ze szczególnym uwzględnieniem zobowiązania banku do objęcia wszystkich obligacji na rynku pierwotnym w ciągu maksymalnie 7 dni od wyznaczenia przez Powiat Wołowski daty emisji.

1)Marża dodawana do zmiennej stawki WIBOR 6 M dla każdej serii obligacji wynosi:

…….% (słownie:………………………………………………….) dla obligacji serii A17

…….% (słownie:………………………………………………….) dla obligacji serii B17

…….% (słownie:………………………………………………….) dla obligacji serii C17

…….% (słownie:………………………………………………….) dla obligacji serii D17

…….% (słownie:………………………………………………….) dla obligacji serii E17

…….% (słownie:………………………………………………….) dla obligacji serii F17

…….% (słownie:………………………………………………….) dla obligacji serii G17

…….% (słownie:………………………………………………….) dla obligacji serii H17

2) Marża jest stała w całym okresie emisji.

3) Prowizja banku wynosi ……% od kwoty emisji danej serii obligacji i płatna jest w ciągu …….dni od…………………………………………………………………………………..

ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA, IŻ WYSOKOŚĆ PROWIZJI NIE MOŻE PRZEKROCZYĆ 0,3% - 1 % WARTOŚCI NOMINALNEJ OBLIGACJI

4) Powiat Wołowski nie przewiduje żadnych innych kosztów prowizyjnych lub opłat.

5) Informacje dodatkowe:……………………………………………………………………….

6) Oferta jest ważna do dnia…………………………………………………………………….

7) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia o zaproszeniu do składania ofert. Nie zgłaszamy uwag i przyjmujemy warunki i okoliczności w nim zawarte .

Załączniki:

1. Dokumenty potwierdzające, że osoby podpisujące ofertę mają prawo do reprezentowania podmiotu,
2. Oświadczenie Wykonawcy ( zgodnie z wzorem zawartym w załączniku nr 2),
3. KRS,
4. Projekt umowy,
5. Inne załączniki……………………………………………………………………..

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

/ data / / podpis/ podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania/