# **FORMULARZ OFERTY CENOWEJ**

# **Oferta dla Gminy Somianka**

Nazwa: ……………………………

Adres: ……………………………

 / pieczęć Oferenta /

**Uwaga: wszelkie kwoty płatności proszę podać w kwotach brutto do zapłaty**

**A.**

Za usługi opisane w ofercie Oferent pobierze prowizję w wysokości ………………PLN, co stanowi …..…% wartości emisji.

**B.**

Sposób i termin płatności prowizji: …………………………………………………………………

**C.**

Liczba dni w roku uwzględniona przy obliczeniu oprocentowania: …………

**D.**

Inne opłaty: (kwoty, sposoby i terminy płatności oraz w przypadku pozostałych opłat – tytuł)

1. Agenta Emisji: ……………………………………
2. Agenta Płatniczego: …………………………..
3. Pozostałe: ………………………………………….

**E.**

Marża ponad stawkę WIBOR 6M:

1. obligacje Serii A23: ……………………….
2. obligacje Serii B23: ……………………….
3. obligacje Serii C23: ……………………….
4. obligacje Serii D23: ……………………….

 Data: Podpisano:

(osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta lub osoby upoważnione przez Oferenta zgodnie z załączonymi pełnomocnictwami)

Pieczęć Oferenta: