

FORMULARZ OFERTY
na przekazanie świadczeń z ubezpieczenia społecznego
rolników na rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe świadczeniobiorców.

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:
.....
NIP:
REGON:

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:
 - 1) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę netto: za 1 szt zł
3. Oferujemy termin realizacji zamówienia: od 01.04.2020 do 31.03.2023
4. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
5. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
 - 1) parafowany wzór umowy;
 - 2) aktualne zezwolenie Komisji Nadzoru Finansowego do wykonywania działalności w zakresie czynności bankowych.
 - 3) pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu, o ile nie wynika ono z dokumentu rejestracyjnego.

Miejscowość....., dnia..... 20.., roku.

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do
składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy)*