

FORMULARZ OFERTY CENOWEJ

Oferta dla Powiatu Pilskiego

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 wysokościPLN, 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)

- a. Agenta Emisji:
- b. Agenta Płatniczego:
- c. Pozostałe:

E.

Marża ponad stawkę WIBOR 6M:

- a. obligacje Serii A24:

Data:

Podpisano:

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

Pieczęć Oferenta: