**FORMULARZ OFERTY CENOWEJ**

Nazwa i Adres Oferenta /pieczęć Oferenta/

W imieniu …………………………………………………………….…………………......

( nazwa i adres instytucji)

Oferujemy realizację świadczenia kompleksowych usług związanych z pełnieniem Agenta Emisji obligacji dla Gminy Łabiszyn na kwotę 1.500.000,00 zł ( słownie: jeden milion pięćset tysięcy złotych ), łącznie z objęciem całej emisji gwarancją uplasowania na poniższych warunkach:

° A17 – 500.000,00 zł:……………..%

° B17 – 500.000,00 zł …………….%

° C17 – 500.000,00 zł …………….%

Liczba dni w roku przy obliczaniu oprocentowania:…….

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

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

Agent Emisji nie przewiduje żadnych innych kosztów prowizyjnych lub opłat poza wyżej wymienionymi i zapewni, iż emisja obligacji od daty powiadomienia o planie emisji nastąpi nie później niż w ciągu 7 dni, tj. najpóźniej 7 dnia od otrzymania zawiadomienia środki finansowe znajda się na rachunku emitenta.

Data: Podpis:

  *(osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta*

 *lub osoby upoważnione przez Oferenta*

 *zgodnie z załączonymi pełnomocnictwami)*