## Formularz ofertowy

W imieniu ……………………………………………………………………………………………………(nazwa i adres Oferenta)

Oferujemy realizację świadczenia kompleksowych usług związanych z pełnieniem funkcji Podmiotu uprawnionego do przeprowadzenia procesu nabycia obligacji dla Gminy Nozdrzec na kwotę 5.000.000,00 zł (słownie: pięć milionów złotych) na poniższych warunkach:

Marża dodawana do stawki WIBOR 6M wynosi:

………………% - dla serii A23;

………………% - dla serii B23;

………………% - dla serii C23;

………………% - dla serii D23;

………………% - dla serii E23;

………………% - dla serii F23;

………………% - dla serii G23;

………………% - dla serii H23;

1. Oferent za oferowane w ofercie usługi pobierze od Emitenta prowizję w wysokości ………………… zł, co stanowi ………% wartości emitowanych obligacji.

Oferent Emisji wymaga płatności prowizji w terminie: ……………………………………

1. Oferent zapewni funkcjonowanie Agenta Emisji, którym zostanie następujący podmiot:

……………………………………

Za swoje usługi Agent Emisji pobierze od Emitenta opłatę w wysokości ………………….. zł.

Opłata dla Agenta Emisji będzie płatna w terminie:……………………………………

1. Zadania opisane w Rozdz. 2 pkt 2. ust.b Ogłoszenia, zostaną wykonane przez następujący podmiot: ……………………………………

Za swoje usługi Wykonawca pobierze od Emitenta opłatę w wysokości ………………….. zł[[1]](#footnote-1).

Opłata ta będzie płatna w terminie: ……………………………………

Oferent oświadcza, że w przypadku odsprzedaży obligacji nie będzie pobierał dodatkowych kosztów związanych z obsługą świadczeń z KDPW poza wymienionymi w pkt. 3 powyżej.

Szacowane koszty na rzecz KDPW (ew. inne) jakie emitent poniesie w związku z przyjęciem oferty według stanu prawnego na dzień złożenia oferty wynoszą …………………………. zł.

Oferent oświadcza, że według stanu prawnego na dzień złożenia oferty Emitent nie poniesie żadnych innych kosztów w związku z organizacją emisji (poza kosztami kodu LEI) poza wyżej wymienionymi.

Oferent zobowiązuje się, że środki z tytułu emisji obligacji zostaną przekazane na rachunek Emitenta nie później niż w dniu rejestracji obligacji w KDPW.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
data podpis

(osoby uprawnione do reprezentowania

Oferenta lub osoby upoważnione przez

Oferenta zgodnie z załączonymi pełnomocnictwami

1. Oferent oświadcza, że nie będzie refakturował kosztów związanych z pełnieniem funkcji Agenta Płatniczego. [↑](#footnote-ref-1)