

## FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca

Zamawiający:

AGENCJA RESTRUKTURYZACJI  
I MODERNIZACJI ROLNICTWA  
Oddział Regionalny w Toruniu  
ul. gen. J. H. Dąbrowskiego 4  
87-100 Toruń

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

Nazwa (firma) Wykonawcy

.....  
.....

Adres korespondencyjny Wykonawcy (jeżeli jest inny niż ww. adres siedziby)

.....  
.....

NIP/ REGON .....

Telefon/e-mail .....

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na wykonanie, wydruk i dostarczenie druków Zwrotnego Potwierdzenia Odbioru wg KPA oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za poniższą cenę:

Produkt	Ilość	Cena łączna netto	Cena łączna brutto
Druki ZPO wg KPA	50 000 szt.		
<b>Razem</b>			

Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi.

Podpis Wykonawcy

