**FORMULARZ OFERTOWY**

***Zamawiający:***

***AGENCJA RESTRUKTURYZACJI***

***I MODERNIZACJI ROLNICTWA***

**Biuro Powiatowe w Inowrocławiu**

**ul. Toruńska 25**

**88-100 Inowrocław**

***Wykonawca***

*(pieczątka firmowa wykonawcy)*

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

nazwa(firma)Wykonawcy....................................................................................................................................................................................................................................................................

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

………………………………………………………………………….………………………..

NIP ............................................................... REGON..................................................................

Nr telefonu……………………………………………………………………………………….

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na: Przewóz dokumentacji archiwalnej z Biura Powiatowego ARiMR w Inowrocławiu, ul. Toruńska 25, do Biura Powiatowego ARiMR w Bydgoszczy, ul. Kraszewskiego 1.

zobowiązujemy się wykonać usługę za poniższą cenę.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena netto** | **Cena brutto** |
|  |  |

Oferta zawiera wszystkie koszty realizacji zamówienia.

Podpis Wykonawcy: