**FORMULARZ OFERTOWY**

***Zamawiający:***

***AGENCJA RESTRUKTURYZACJI***

***I MODERNIZACJI ROLNICTWA***

**Biuro Powiatowe w Rypinie**

**ul. Nowy Rynek 5**

**87-500 Rypin**

***Wykonawca***

*(pieczątka firmowa wykonawcy)*

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

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

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

Numer Kodu PKD w ramach prowadzonej działalności ……………….………………………..

NIP ………………………………………… REGON………………………………………….

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

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na: przewóz dokumentacji archiwalnej z Biura Powiatowego ARiMR w Rypinie, ul. Nowy Rynek 5, 87-500 Rypin do Biura Powiatowego ARiMR Golubiu-Dobrzyniu, ul. Sokołowska 11, 87-400 Golub-Dobrzyń, zobowiązujemy się wykonać usługę za poniższą cenę.

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

Oferta zawiera wszystkie koszty realizacji zamówienia.

Podpis Wykonawcy: