**FORMULARZ OFERTOWY**

***Zamawiający:***

***AGENCJA RESTRUKTURYZACJI***

***I MODERNIZACJI ROLNICTWA***

**Oddział Regionalny w Toruniu**

**ul. gen. Jana Henryka Dąbrowskiego 4**

**87-100 Toruń**

**ul. Dąbrowskiego 4**

***Wykonawca***

*(pieczątka firmowa wykonawcy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 r.

nazwa (firma) Wykonawcy

………………………………………………………………………………………………………………

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

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

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na: Dostarczenie, zmontowanie   
i wniesieniefoteli obrotowych zgodnie z wymogami określonymi w umowie, dla pracowników Biur Powiatowych ARiMR, w Aleksandrowie Kujawskim, Toruniu i Włocławku   
oraz pracowników Oddziału Regionalnego ARiMR w Toruniu, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za poniższą cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość sztuk** | **Kwota netto** | **Kwota brutto** |
| 1. | Fotel obrotowy pracowniczy OFFIX TS25 R15 G. | 60 szt. |  |  |

Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione **wszystkie koszty zamówienia.**

Podpis Wykonawcy