

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca

Zamawiający:

**AGENCJA RESTRUKTURYZACJI
I MODERNIZACJI ROLNICTWA
Biuro Powiatowe w Wąbrzeźnie
ul. Wolności 27a
87-200 Wąbrzeźno**

_____, 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 „Poprawę dostępności architektonicznej dla osób ze szczególnymi potrzebami w budynku Biura Powiatowego ARiMR w Wąbrzeźnie”, obejmującej prace polegające na: wyznaczeniu miejsca parkingowego, wykonaniu rampy wjazdowej do budynku, oraz oznakowaniu miejsca obsługi.

Zobowiązujemy się wykonać usługę za niższą cenę.

L.p.	Lokalizacja	Cena netto	Cena brutto
1.	Biuro Powiatowe ARiMR w Wąbrzeźnie ul. Wolności 27 a 87-200 Wąbrzeźno		

Oferta zawiera wszystkie koszty realizacji zamówienia.

Podpis Wykonawcy: