



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Nr sprawy 14/BFE/2017

załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich
ul. Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie
tel. 32 287-95-03 w.39
www.mopr.piekary.pl

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Usługa cateringowa w ramach projektu „Twoje życie – Twój wybór”. Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

III. Nazwa i adres WYKONAWCY:

.....

.....

tel/e-mail.

NIP

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cena netto:

stawka podatku VAT:

cena brutto:

V. Oświadczam, że:

1) po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnoszę/-imy do niego zastrzeżeń.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)