



Nr sprawy 22/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 szkoleniowa - kurs przedłużania i zagęszczania rzęs metodą 1:1 dla 4 maksymalnie uczestniczek realizujących projekt "Twoje życie - Twój wybór" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

III. Nazwa i adres WYKONAWCY:

.....

.....

tel/e-mail.

NIP

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cena netto/brutto za 1 uczestniczkę:

stawka podatku VAT:

ogólna wartość zamówienia:

V. Oświadczam, że:

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

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