Nr sprawy 17/BFE/2018

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](http://www.mopr.piekary.pl/)

**II.** **Nazwa przedmiotu zamówienia:**

1. Usługa szkoleniowa – usługa trenera polegająca na przeprowadzeniu szkoleń/warsztatów w ramach projektu „Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w nowej osłonie” dla pracowników MOPR w Piekarach Śląskich.

**III.** **Nazwa i adres WYKONAWCY:**

.................................................................................................

.................................................................................................

tel/e-mail. .................................................................................

NIP ..........................................................................................

**IV.** **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:**

Kwota za wykonanie całości usługi 513 godzin dydaktycznych szkoleń - …………………. zł brutto

**V.**  Oświadczam, że:

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

 .............................................................

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*