Nr sprawy 21/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:**

 Usługa szkoleniowa - kurs operatora wózka jezdniowego z bezpieczną wymianą butli dla maksymalnie 2 uczestników projektu „Korekta - program integracji społecznej i zawodowej w Klubie Integracji Społecznej dla mieszkańców Piekar Śląskich".

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

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

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

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

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

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

 Cena za 1 osobę: ..................................zł

 Maksymalna wartość zamówienia (cena za 2 osóby):.....................................zł

**V.**  Oświadczam, że:

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

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

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*