



Nr sprawy 19/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 4 uczestników projektu „Feniks – program aktywizacji społecznej i zawodowej dla osób długotrwale bezrobotnych”.

### 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 4 osoby):.....zł

### V. Oświadczam, że:

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

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