



## FORMULARZ OFERTY

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich  
ul. Biskupa 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 na instruktora nauki jazdy do kat. C+E,D uzupełniający dla 1 uczestnika projektu „ Feniks – program aktywizacji społecznej i zawodowej dla osób długotrwale bezrobotnych”. w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**III. Nazwa i adres WYKONAWCY:**

.....

.....

tel/e-mail. ....

NIP .....

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

Cena za wykonanie całości zamówienia .....zł

**V. Oświadczam, że:**

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

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