Nr sprawy 155/2019

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTY

**1. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich

ul. Bpa Nankera 103

41-949 Piekary Śląskie

tel. 32 287-95-03 w.39

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

**2.** **Nazwa przedmiotu zamówienia:**

Usługa transportowa dla ok. 65 osób (+/- 5 os.), Seniorów Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich przy ul. Bpa Nankera 103 w dnu 11 października 2019 r. na trasie z Piekar Śląskich do Bębła (ARMAR S.C. – Szklane Ozdoby Choinkowe) i z powrotem do Piekar Śląskich, około 88 – 90 km.

**3.** **Nazwa i adres WYKONAWCY:**

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

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

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

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

**4.** **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:**

Całkowita wartość świadczonej usługi: ……………………. zł netto

 …………………… zł brutto

**5.** **Oświadczam, że:**

 Po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnoszę/-imy do niego zastrzeżeń.

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

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*