Nr sprawy 166/2019

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

**I. 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.642

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

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

Kurs operatora wózka jezdniowego z bezpieczną wymianą butli dla 2 uczestnikówprojektu,,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:**

kurs operatora wózka jezdniowego z bezpieczną wymianą butli

**Cena za 1 uczestnika netto…………………………………………….**

**Cena za 1 uczestnika brutto…………………………………………...**

**Całkowita wartość zamówienia netto…………………………………**

**Całkowita wartość zamówienia brutto………………………………...**

**V.**  Oświadczam, że:

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

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

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*