

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 wew.642
www.mopr.piekary.pl

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

"Zapewnienie osobom uprawnionym do skorzystania z dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich z usług sportowo-rekreacyjnych".

III. Nazwa i adres WYKONAWCY:

.....

.....

tel/e-mail.

NIP

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia :

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cena karty dla jednego pracownika Zamawiającego:

- 1) Dla karty o której mowa w pkt 11a wynosi zł brutto
- 2) Dla karty o której mowa w pkt 11b wynosi zł brutto
- 3) Dla karty o której mowa w pkt 11c wynosi zł brutto

Cena karty dla osoby towarzyszącej pracownika Zamawiającego:

- 1) Dla karty o której mowa w pkt 7a wynosi zł brutto
- 2) Dla karty o której mowa w pkt 7b wynosi zł brutto
- 3) Dla karty o której mowa w pkt 7c wynosi zł brutto

Cena karty dla dziecka pracownika Zamawiającego:

- 1) Dla karty o której mowa w pkt 7d wynosi zł brutto
- 2) Dla karty o której mowa w pkt 7e wynosi zł brutto
- 3) Dla karty o której mowa w pkt 7f wynosi zł brutto

Oświadczam, że:

liczba obiektów objętych programem na terenie Polski wynosi

liczba obiektów objętych programem w odległości nie większej niż 50 km od siedziby Zamawiającego wynosi

V. Oświadczam, że:

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

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