Nr sprawy 42/2020

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.39

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

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

Zakup drobnego asortymentu/peryferii i sukcesywna dostawa (wg potrzeb) na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich w roku 2020. Zakres przedmiotowy zamówienia zgodnie z załącznikiem nr.1

**III.** **Nazwa i adres WYKONAWCY:**

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

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

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

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

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

 Należy wypełnić załącznik w zakresie przedmiotu zamówienia

 Wartość za całość zamówienia kwota netto ……………….., kwota brutto………………..

 Określenie czasu dostawy (w dniach) ………………………….

**V.**  Oświadczam, że:

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

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

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*