

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:

Zakup sprzętu komputerowego wyszczególnionego w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego wraz z sukcesywną dostawą do siedziby Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich

III. Nazwa i adres WYKONAWCY:

.....

.....

tel/e-mail.

NIP

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia :

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)