*Nr sprawy 143/2020*

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 wew.642

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

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

Usługa na okres dwóch lat dostępu w 12 lokalizacjach do internetu z nielimitowanym transferem danych.

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

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

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

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

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

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

Miesięczna wartość netto………………………………………

Miesięczna wartość 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)*