Nr sprawy 20//2021

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich

ul. 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:**

Usługa szkoleniowa – treningi kompetencji i umiejętności społecznych w wymiarze 30 godzin dydaktycznych dla każdej z 2 grup (ok. 13 osobowych) uczestników projektu ,,Twoje życie – Twój wybór” 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:**

1. Treningi stacjonarne:

cena za osobę netto: ..................

cena za osobę brutto: ..................

 Całkowita (łączna) wartość treningów dla 2 grup (13 osobowych):

 Maksymalna wartość zamówienia (za 26 osób) netto: ...........................................zł

 Maksymalna wartość zamówienia (za 26 osób) brutto ...........................................zł

**V.**  Oświadczam, że:

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

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

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*