Nr sprawy 21/2021

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.642

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

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Zakup materiałów eksploatacyjnych na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich.

III. Nazwa i adres WYKONAWCY:

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

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

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

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

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wykazem zapotrzebowania stanowiącym załącznik nr 2.

Całkowita wartość netto……………………………………………………….

Całkowita wartość brutto……………………………………………………….

**V.**  Oświadczam, że:

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

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

 (pieczęć i podpis osoby uprawnionej)