Nr sprawy 39/2021

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

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:**

 Sukcesywna dostawa (wg potrzeb) artykułów żywnościowych.

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

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

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

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

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

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

 **Dla części l:**

 Całkowita wartość zamówienia netto………………………

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

 **Dla części ll:**

Całkowita wartość zamówienia netto………………………

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

 **Dla części lll:**

Całkowita wartość zamówienia netto………………………

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

 **Dla części lV:**

Całkowita wartość zamówienia netto………………………

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

 **Dla części V:**

Całkowita wartość zamówienia netto………………………

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

 **Dla części Vl:**

Całkowita wartość zamówienia netto………………………

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

Nr sprawy 39/2021

 **Dla części Vll:**

Całkowita wartość zamówienia netto………………………

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

**V. Oświadczam, że**

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

………………………………………………..

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*