

**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 I:**

Całkowita wartość zamówienia netto.....

Całkowita wartość zamówienia brutto.....

**Dla części II:**

Całkowita wartość zamówienia netto.....

Całkowita wartość zamówienia brutto.....

**Dla części III:**

Całkowita wartość zamówienia netto.....

Całkowita wartość zamówienia brutto.....

**Dla części IV:**

Całkowita wartość zamówienia netto.....

Całkowita wartość zamówienia brutto.....

**Dla części V:**

Całkowita wartość zamówienia netto.....

Całkowita wartość zamówienia brutto.....

**Dla części VI:**

Całkowita wartość zamówienia netto.....

Całkowita wartość zamówienia brutto.....

Boł Pełny 1-2

Nr sprawy 39/2021

**Dla części VII:**

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)

30.1.2021