

**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. 643  
www.mopr.piekary.pl

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

Sukcesywna dostawa (wg potrzeb) artykułów żywnościowych tj. warzyw i owoców.

**III. Nazwa i adres WYKONAWCY:**

.....  
.....

tel/e-mail. ....

NIP .....

**IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia :**

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)

30 301

h.c