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.643

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

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Usługa poligraficzna polegająca na wykonaniu, pakowaniu i rozładunku (zgodnie z umową) druków na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich oraz ich sukcesywnej dostawy na adres wskazany przez Zamawiającego.

III. Nazwa i adres WYKONAWCY:

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

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

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

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

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie:

całkowita wartość zamówienia …………………zł netto

…………………zł brutto, w tym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **Rodzaj druku zgodnie z załącznikami do umowy** | **Ilość** | **Stawka jednostkowa netto/brutto** | **Cena całkowita netto/brutto** |
| **Zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy – WNIOSEK O USTALENIE ZASIŁKU RODZINNEGO ORAZ DODATKÓW DO ZASIŁKU RODZINNEGO wzór druku** | **1000 szt** |  |  |
| **Zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy– WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO wzór druku** | **300 szt** |  |  |
| **Zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy – WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ZASIŁKU PIELĘGNACYJNEGO wzór druku** | **400 szt** |  |  |
| **Zgodnie z załącznikiem nr 4 do umowy– WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA DZIECKA wzór druku** | **300 szt** |  |  |
| **Zgodnie z załącznikiem nr 5 do umowy – WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA RODZICIELSKIEGO wzór druku** | **100 szt** |  |  |
| **Zgodnie z załącznikiem nr 6 do umowy – WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA PIELĘGNACYJNEGO wzór druku** | **100 szt.** |  |  |

**V.**  Oświadczam, że:

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

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)