Nr sprawy 59/2021

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

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

**II.** **Nazwa przedmiotu zamówienia:**

Usługa szkoleniowa – kurs prawa jazdy kat. B dla maksymalnie 11 uczestników projektu „Daj sobie szansę” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Euro pejskiego Funduszu Społecznego.

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

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

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

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

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

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

 kurs prawa jazdy kat. B dla maksymalnie 11 uczestników projektu

 **Cena za 1 uczestnika netto…………………………………………….**

 **Cena za 1 uczestnika brutto…………………………………………...**

 **Całkowita wartość zamówienia ( za 11 osób) netto…………………………………**

 **Całkowita wartość zamówienia ( za 11 osób) brutto………………………………...**

**V.**  **V.** Oświadczam, że:

 po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 2 nie wnoszę/-imy do nich zastrzeżeń.

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

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*