Nr sprawy 87/2021

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

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

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

Usługa szkoleniowa – polegająca na kompleksowym zorganizowaniu i przeprowadzeniu kursu operatora wózka jezdniowego z bezpieczną wymianą butli gazowej w wymiarze 40 godzin dla 3 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 Europejskiego Funduszu Społecznego.

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

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

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

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

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

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

 Usługa szkoleniowa – polegająca na kompleksowym zorganizowaniu i przeprowadzeniu kursu operatora wózka jezdniowego z bezpieczną wymianą butli gazowej w wymiarze 40 godzin dla 3 uczestników projektu „Daj sobie szansę”.

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

 **Całkowita wartość zamówienia (za 3 uczestników) netto / brutto………………………...**

**V.**  **Oświadczam, że:**

 po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 3 nie wnoszę/-imy do nich zastrzeżeń.

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

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*