Nr sprawy 119/2021

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:**

Sukcesywna dostawa (wg potrzeb) artykułów żywnościowych.

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

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

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

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

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

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

 Sukcesywna dostawa (wg potrzeb) artykułów żywnościowych

 **Całkowita wartość zamówienia netto...…………………..……………….**

 **Całkowita wartość zamówienia brutto...………………………………….**

**V.**  Oświadczam, że:

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

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

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*