



## FORMULARZ OFERTY

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich  
ul. Nankera 103  
41-949 Piekary Śląskie  
tel. 32 287-95-03 w.39  
[www.mopr.piekary.pl](http://www.mopr.piekary.pl)

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

Zakup i dostawa materiałów eksploatacyjnych do urządzeń drukujących i powielających na potrzeby pracowników socjalnych realizujących projekt "Twoje życie - Twój wybór" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego. 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 za:**

**cena netto:** .....

**stawka podatku VAT:** .....

**cena brutto:** .....

**V. Oświadczam, że:**

1) po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnoszę/-imy do niego zastrzeżeń.

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)