**Załącznik nr 3**

**Zapytanie Ofertowe nr 4/2023/LGD S-P**

**Zamawiający:**

**Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Spisz-Podhale**

**34-400 Nowy Targ ul. Bulwarowa 9**

**NIP: 7352645685**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  **(imię i nazwisko/ nazwa podmiotu):** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **NIP/PESEL[[1]](#footnote-1):** |  |

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr 4/2023/LGD S-P składam ofertę na:

**Budowę Miejsca Obsługi Rowerzysty (MOR) w miejscowości Bukowina Tatrzańska** zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym, za cenę::

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia:** | **Cena kosztorysowa  brutto liczbowo (w zł):** | **Cena kosztorysowa**  **brutto słownie (w zł):** |
| Budowa Miejsca Obsługi Rowerzysty (MOR) w miejscowości Bukowina Tatrzańska zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym |  |  |
| **Okres gwarancji (min. 24 miesiące)** | ……………………………………………………….………………………………….  (wpisać ilość miesięcy wg własnego wyboru Wykonawcy, jednak nie mniej niż 24) | | |
| **Termin realizacji zamówienia:** | do 30 września 2023r. | | |

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi   
   w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym nr **4/2023/LGD S-P**.
2. Oświadczam, iż spełniam określone w zapytaniu ofertowym warunki udziału w postępowaniu.
3. Oświadczam, że okres ważności oferty to 30 dni liczonych od dnia przewidzianego na składanie ofert.
4. Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte   
   w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość, data |  | Pieczęć i czytelny podpis Oferenta |

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)