**Załącznik nr 3**

**Zapytanie Ofertowe nr 17/2025/CWUSD**

**Zamawiający:**

**Stowarzyszenie Przyjazna Dolina Raby i Czarnej Orawy**

**Sieniawa 8b**

**34-723 Sieniawa**

**NIP: 7352764792**

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr **17/2025/CWUSD** w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności składam ofertę na **usługę przygotowania i dostawy posiłków dla podopiecznych Centrum wsparcia usług społecznych w Czarnym Dunajcu zgodnie z umową o dofinansowanie Projektu nr FEMP.06.21-IP.01-1284/24-00 pn. Centrum wsparcia usług społecznych w Czarnym Dunajcu w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027** zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym, za cenę::

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia:** | **Cena brutto liczbowo (w zł)** | **Cena brutto słownie (w zł):** |
| **Cena za jeden obiad brutto (w zł):** | **Liczbowo**  **……………………………** | **Słownie**  **………………………………………………………………………………** |

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi   
   w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym **nr 17/2025/CWUSD**
2. Oświadczam, iż spełniam określone w zapytaniu ofertowym warunki udziału w postępowaniu.
3. Oświadczam, iż znana jest mi treść Wytycznymi dotyczące kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 z dnia 18 listopada 2022 roku,
4. Oświadczam, że okres ważności oferty to 30 dni liczonych od dnia przewidzianego na składanie ofert.
5. 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)