*Załącznik nr 3*

Zapytanie nr: DSPP.272.4.5.2019

**FORMULARZ CENOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa:…………………………………………………………………………….

Siedziba: ………………………………………………………………………….

Nr telefonu: …………………………………………………………………….

Adres e-mail: …………………………………………………………………..

NIP: …………………………………………………………………………………

REGON: …………………………………………………………………………..

Numer KRS (jeśli dotyczy)………………………………………………..

**Dotyczy: udostępnienie i wdrożenie internetowej platformy usprawniającej ogłaszanie otwartych konkursów ofert na realizację zadań Samorządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego przez organizacje pozarządowe (w tym nabór i ocenę ofert, tworzenie umów, składanie i weryfikację sprawozdań, oraz generującej dane statystyczne dot. m.in. realizowanych zadań) w trybach opisanych w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r.   
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie - dot. ofert, o których mowa w art.14 ust 1. ust. 1a, ust. 2, ust. 3 ustawy oraz składanych w trybie art. 19a wymienionej ustawy.**

1. Całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z treścią Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia (SOPZ), szacujemy na kwotę netto: …………………………… (słownie: …………………………….............) tj. brutto: ..…………………………………(słownie: ….……………………….)
2. Cena ofertowa określona w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty związane   
   z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.

…………………………………………

(podpis osoby/osób upoważnionych)