Załącznik nr 1 do zapytania

Nr sprawy : a6a-KOMB-2021 Data: …………….. r.

**FORMULARZ OFERTOWY – strona 1**

* 1. Nazwa wykonawcy: …………………………………………………………………………………
	2. Adres wykonawcy: …………………………………………………………………………………
	3. NIP: ………………………..
	4. telefon,……………………….. . e-mail;……………………………………….
	5. Oświadczenie ofertowe Wykonawcy:
	6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za \* :

część nr 1 : cenę brutto: ………….………. zł.

część nr 2 : cenę brutto: ………….………. zł

* 1. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
	2. Przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymogi Zamawiającego.
	3. Po wybraniu mojej oferty podpiszę umowę – wg załączonego projektu.
	4. Dostawy zgodnie z zapisami w umowie.

Krakowskie Pogotowie Ratunkowe wyraża zgodę na przesyłanie faktur w formie elektronicznej w pliku **pdf** na adres email **faktury@kpr.med.pl**., jak i za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, Broker PEFexpert dostępnej pod adresem: <https://efaktura.gov.pl> (portal PEF) lub <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl>.

\*w ofercie należy obliczyć cenę dla maksymalnej ilości asortymentu

 ………………………………

 podpis Wykonawcy

|  |
| --- |
| Można podpisać elektronicznie po zapisaniu wypełnionego arkusza do formatu pdf |
| Wskazany format podpisu: wewnętrzny PaDES |