Załącznik nr 1 do zapytania

Nr postępowania : **a2-1-ŚRCZ-2023** cz. nr …… Data: ……………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

* 1. Nazwa wykonawcy: …………………………………………………………………………….
	2. Adres wykonawcy: ………………………………………………………………………………
	3. NIP: ………………………..
	4. Imię i Nazwisko osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy ………………………………….
	5. Kontakt: telefon,…………………….. . e-mail;………………………………….
	6. Oświadczenie ofertowe Wykonawcy:
	7. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia dla części nr …..\* :
	8. cenę netto: ……………….., podatek VAT:…………… cenę brutto: …………………. zł.
	9. wyrażam zgodę na warunki płatności określone w umowie.
	10. przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymogi Zamawiającego.
	11. po wybraniu mojej oferty podpiszę umowę – wg załączonego wzoru.

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

\*\*Można podpisać elektronicznie po zapisaniu formularza jako dokument pdf.

 ………………………………

 podpis Wykonawcy \*\*