Załącznik nr 2 do zapytania

Nr sprawy : **a2-72-MMED-2023** 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 części …. za: \*
  8. cenę netto: ……………….., podatek VAT:…………… cenę brutto: …………………. zł.
  9. oferuję termin dostawy: ( max 3 dni) …………………….
  10. wyrażam zgodę na warunki płatności określone w umowie.
  11. przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymogi Zamawiającego.
  12. po wybraniu mojej oferty podpiszę umowę w formie ….. \*\*– wg załączonego wzoru.

1) - w formie papierowej i tradycyjny podpis

2) - w formie elektronicznej i podpis elektroniczny

* 1. Osoba: wpisać imię, nazwisko, numer telefonu – uprawniona do kontaktów w sprawie realizacji umowy:……………………………………………………………………………………………
  2. Dane kontaktowe do składania zamówień oraz reklamacji : tel. …………………………………,   
     faks …………………………. e-mail;………………………………….
  3. Osoba: wpisać imię , nazwisko, stanowisko – uprawniona do podpisania umowy ( podpisująca umowę w przypadku wybrania oferty): ………………………………………………………….

Krakowskie Pogotowie Ratunkowe wyraża zgodę na przesyłanie faktur w formie elektronicznej w pliku **pdf** na adres email [**faktury@kpr.med.pl**., jak](mailto:faktury@kpr.med.pl.,%20jak) 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

\*\* należy wpisać w jakiej formie zostanie podpisana umowa

można podpisać elektronicznie po zapisaniu formularza jako dokument pdf.

………………………………

podpis Wykonawcy