Załącznik nr 2 do zapytania

Nr sprawy : **a2-39-HP651\_62-2024**  Data: ……………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

* 1. Nazwa wykonawcy: …………………………………………………………………………….
	2. Adres wykonawcy: ………………………………………………………………………………
	3. NIP: ………………………………….., REGON: ………………………………..
	4. Imię i Nazwisko osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy ………………………………….
	5. Kontakt: telefon,…………………….. . e-mail;………………………………….
	6. Oświadczenie ofertowe Wykonawcy:
	7. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:
	8. cenę netto: ……………….., podatek VAT:…………… cenę brutto: …………………. zł.
	9. wyrażam zgodę na warunki płatności określone w umowie.
	10. oferuję termin dostawy: ( max 3 dni od daty zamówienia)
	11. przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymogi Zamawiającego.
	12. po wybraniu mojej oferty podpiszę umowę w formie /*wpisać 1 lub 2*/ ….. \*\*– 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:……………………………………………………………………………………………

* 1. dane kontaktowe do składania zamówień oraz reklamacji : tel. …………………………………,
	 faks …………………………. e-mail;………………………………….
	2. 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**.,

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

można podpisać elektronicznie po zapisaniu formularza jako dokument pdf.

 ………………………………

 podpis Wykonawcy