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](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

………………………………

podpis Wykonawcy

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