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**.,](mailto:faktury@kpr.med.pl.,%20jak)

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

można podpisać elektronicznie po zapisaniu formularza jako dokument pdf.

………………………………

podpis Wykonawcy