Załącznik nr 4 do regulaminu

Pieczęć Wykonawcy udzielania zamówień do 130 000 zł netto

 **Załącznik nr 1 do Zapytania cenowego**

Nr sprawy : **a2-35-ZAB-2021** Data………………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

* 1. Nazwa wykonawcy: …………………………………………………………………………….
	2. Adres wykonawcy: ………………………………………………………………………………
	3. NIP: ……………………….. REGON ………………………….
	4. Kontakt: telefon,…………………….. . e-mail;………………………………….
	5. Osoba upoważniona ze strony Wykonawcy ………………………. Tel………………………
	6. **Termin realizacji zamówienia** - ilość dni;  *…………………………, (max. do 29.10.2021 r****.)***
	7. Oświadczenie ofertowe Wykonawcy:
	8. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia dla: ***MS ZRM Mogilany***

 **Zabudowa pomieszczenia gospodarczego (szafy magazynowe, szafa na odzież roboczą,**

 **regał z zabudową zlewu, pralki) *wg dokonanych na miejscu pomiarów i uzgodnień***

 ***projektów z Kierownikiem Jakub Grochowski tel. 607 744 023.***

Wykonałem pomiary i uzgodnienia z kierownikiem MS Mogilany i oferuję wykonanie

całości zamówienia za **łączną kwotę brutto** : **…………………….**  zł. wg kalkulacji zgodnie
z załącznikiem nr. 1a

* 1. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.
	2. Przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymogi Zamawiającego.

Zamawiający dopuszcza złożenie faktury w formie: **papierowej na adres:** Krakowskie Pogotowie Ratunkowe ul. św. Łazarza 14, 31-530 Kraków**, elektronicznej** **na adres**: roman.szewczyk@kpr.med.pl lub **ustrukturyzowanej faktury elektronicznej** złożonej za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, Broker PEFexpert dostępnej pod adresem: https://efaktura.gov.pl (portal PEF) lub https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl Identyfikatorem PEF Zmawiającego, który pozwoli na złożenie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej jest numer NIP: **675-11-98-968**

 …………………………………

 *Podpis Wykonawcy*