pieczęć Zamawiającego

Nr sprawy : a4-20-MMED-20 Data: 18.05.2020 r.

**ZAPYTANIE CENOWE – OFERTA-wstępna**

Zamawiający – Krakowskie Pogotowie Ratunkowe zaprasza do złożenia oferty na :

1. Przedmiot zamówienia (opis) : dostawa materiałów medycznych zał.1,
2. Inne wymogi: podpisanie umowy wg załączonego wzoru do 10.07.2020r.
3. Warunki płatności : określone w załączonym wzorze umowy,
4. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami : Piotr Michno
5. Tel. 12 42 44 255 e-mail: piotr.michno@kpr.med.pl.
6. Miejsce złożenia oferty: na adres: [***piotr.michno@kpr.med.pl***](mailto:piotr.michno@kpr.med.pl)***/ w formie******elektronicznej - (e-mailem***)
7. Termin złożenia oferty: data: **26.05.2020 r**., do godziny: **12:00**
8. Cena będzie najważniejszym kryterium wyboru ofert.
9. Ofertę należy przygotować w języku polskim poprzez wypełnienie danych opisanych w pkt. 9 oraz załączenie wypełnionego i podpisanego Formularza ofertowego.
10. Treść oferty musi zawierać co najmniej :
    1. nazwa wykonawcy: …………………………………………………………………..
    2. adres wykonawcy: ……………………………………………………………………
    3. NIP: ………………………..
    4. Telefon kontaktowy,………………………. e-mail;………………………………….
    5. Oświadczenie ofertowe Wykonawcy:
    6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za :
    7. Cenę netto: ……………….., podatek VAT:…………… cenę brutto: …………………. zł.
    8. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.
    9. Przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymogi Zamawiającego.
    10. Jeżeli moja oferta zostanie wybrana zobowiązuję się do podpisania umowy wg załączonego wzoru.
11. Złożone oferty wstępne mogą podlegać dodatkowym negocjacjom, po których Zamawiający poprosi wybranego Wykonawcę o złożenie oferty ostatecznej.
12. Zamawiający dopuszcza złożenie faktury w formie: **papierowej** lub **faktury elektronicznej**.

……………………………… ………………………………

Podpis Zamawiającego podpis Wykonawcy