Załącznik nr 1 do zapytania

Nr sprawy : XVIII-224-3/2021 Data: 22.11.2021r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

* 1. Nazwa wykonawcy: …………………………………………………………………………….
  2. Adres wykonawcy: ………………………………………………………………………………
  3. NIP: (PESEL – osoba fizyczna)………………………..
  4. telefon,…………………….. . e-mail;………………………………….
  5. Termin realizacji zamówienia; …………………………………………………………………..
  6. Oświadczenie ofertowe Wykonawcy:
  7. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia

-wynagrodzenie miesięczne ryczałtowe w wysokości:………………………………….zł netto

podatek VAT:…………… cenę brutto: …………………. zł.

-stawka roboczogodziny w wysokości:………………………………….zł netto

podatek VAT:…………… cenę brutto: …………………. zł.

* 1. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.
  2. Przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymogi Zamawiającego.
  3. Po wybraniu mojej oferty podpiszę umowę – wg załączonego projektu.

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>.

Załącznik: KRS lub CEIDG (w przypadku podmiotu gospodarczego)

………………………………

podpis Wykonawcy