Załącznik nr 1 do zapytania

Nr sprawy : XXI-042-1-37/2021 Data: ……………………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

* 1. Nazwa wykonawcy: ……………………………………………………………………………..
	2. Adres wykonawcy: ………………………………………………………………………………
	3. NIP: ………………………………….
	4. telefon,…………………….. . e-mail;…………………………………………………………..
	5. Termin realizacji zamówienia: …………………………………………………………………..
	6. Oświadczenie ofertowe Wykonawcy:
	7. okres gwarancji: ………………………………….
	8. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za :

 cenę netto: ……………….. zł (za 10 szt)

 podatek VAT:………………zł (za 10 szt)

 cenę brutto: ………………….zł (za 10 szt)

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

Krakowskie Pogotowie Ratunkowe wyraża zgodę na przesyłanie faktur w formie elektronicznej w pliku **pdf** na adres email **faktury@kpr.med.pl**., jak i za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, Broker PEFexpert dostępnej pod adresem: <https://efaktura.gov.pl> (portal PEF) lub <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl>.

 ………………………………

 podpis Wykonawcy