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](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>.

………………………………

podpis Wykonawcy