Załącznik nr 2 do zapytania

Nr sprawy : **a2-40-MEBGD-2024** Data: ……………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

* 1. Nazwa wykonawcy: …………………………………………………………………………….
	2. Adres wykonawcy: ………………………………………………………………………………
	3. NIP: ………………………..
	4. Imię i Nazwisko osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy ………………………………….
	5. Kontakt: telefon,…………………….. . e-mail;………………………………….
	6. Oświadczenie ofertowe Wykonawcy:
	7. wykonałem pomiary we wskazanym miejscu, do wykonania zleconych mebli
	8. oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia za\* :
	9. cenę netto: ……………….., podatek VAT:…………… cenę brutto: …………………. zł.
	10. wyrażam zgodę na warunki płatności określone w umowie.
	11. po wybraniu mojej oferty podpiszę umowę zlecenie w formie /*wpisać 1 lub 2*/ ….. \*\*– wg załączonego wzoru.

**1** - w formie papierowej i tradycyjny podpis

**2** - w formie elektronicznej i podpis elektroniczny

* 1. Osoba: wpisać imię, nazwisko, numer telefonu – uprawniona do kontaktów w sprawie realizacji umowy zlecenia:……………………………………………………………………………………………
	2. Dane kontaktowe do składania reklamacji : tel. ……….…………………………………,
	faks …………………………. e-mail;………………………………….
	3. Osoba: wpisać imię , nazwisko, stanowisko – uprawniona do podpisania umowy - zlecenia (podpisująca umowę - zlecenie w przypadku wybrania oferty): ………………………………………………………….

Krakowskie Pogotowie Ratunkowe wyraża zgodę na przesyłanie faktur w formie elektronicznej w pliku **pdf** na adres email **faktury@kpr.med.pl**.

\* w ofercie należy obliczyć cenę dla ogólnej ilości asortymentu wraz z transportem

\*\* należy wpisać w jakiej formie zostanie podpisana umowa zlecenie

**Wskazane** aby dokument, po wypełnieniu i zapisaniu formularza jako dokument .pdf, podpisać elektronicznie
i przesłać na wskazany w zapytaniu ofertowym adres.

 ………………………………

 podpis Wykonawcy