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**.](mailto:faktury@kpr.med.pl.,%20jak)

\* 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