Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY DO OGŁOSZENIA NR 7 /NB/2021**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr **7/NB/2021** z dnia 07.07.2021 r. ogłoszone przez Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II, ul. Prądnicka 80, 30-202 Kraków, dotyczące zakupu masek antysmogowych niemedycznych z filtrem PM 2.5, wielokrotnego użytku w ramach projektu pn. ,,Weź głęboki oddech” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 składam/y poniższą ofertę:

|  |
| --- |
| **Dane Oferenta** |
|  Nazwa Oferenta |  |
|  Adres |  |
|  NIP/PESEL |  |
|  Numer telefonu |  |
|  Adres e-mail |  |
| **Dane osoby kontaktowej** |
|  Imię i nazwisko |  |
|  Adres e-mail |  |
|  Nr telefonu |  |
| **Parametry oferty** |
| Data przygotowania oferty |  |
| Termin ważności oferty |  |

Zakup masek antysmogowych niemedycznych z filtrem PM 2.5, wielokrotnego użytku zgodnie ze specyfikacją zawartą w załączniku nr 1.

Cena netto (sztuka): ……………………………… PLN

Cena brutto (sztuka): ……………………………. PLN

**Całkowita suma składanej oferty:**

Cena netto (676 sztuk): ……………………………… PLN

Cena brutto (676 sztuk): ……………………………. PLN

Ponadto oświadczam że:

1. Zapoznałem/am się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty. Zobowiązuję się do realizacji Zamówienia zgodnie z tymi warunkami.
2. Podana w ofercie cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i jest stała w całym okresie obowiązywania Umowy.
3. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu wskazane w zapytaniu ofertowym.

Do oferty załączam następujące załączniki:

1. …………………………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………….

 ………..…………….………… …………..…………….…………

 (miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)