

Nazwa, adres i dane kontaktowe Oferenta

Miejscowość i data sporządzenia oferty

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**na dostawę środka p/kleszczom Mugga strong spray 50% DETT 75 ml**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa badania</b>	<b>Ilość w sztukach</b>	<b>Cena brutto za 1 sztukę</b>	<b>Wartość brutto</b>
1.	Mugga strong spray 50% DETT 75 ml	300		

Oferta ważna do dnia: .....

Dane osoby reprezentującej Oferenta i podpis