

Nazwa, adres i dane kontaktowe Oferenta

Miejscowość i data sporządzenia oferty

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

L.p.	Nazwa badania	Ilość sztuk	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1.	Mugga strong spray 50% DETT 75 ml	300		

Oferta ważna do dnia:

Dane osoby reprezentującej Oferenta i podpis