

Nazwa, adres i dane kontaktowe Oferenta

Miejscowość i data sporządzenia oferty

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**na dostawę opatrunków osobistych typ W**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa badania</b>	<b>Ilość sztuk</b>	<b>Cena jednostkowa brutto</b>	<b>Wartość brutto</b>
1.	Opatrunki osobiste typ W	200		

Oferta ważna do dnia: .....

Dane osoby reprezentującej Oferenta i podpis