

Nazwa, adres i dane kontaktowe Oferenta

Załącznik nr 1

Miejscowość i data sporządzenia oferty

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

Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość w sztukach	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1.	Opatrunek osobisty typ W	200		

Oferta ważna do: .....

Dane osoby reprezentującej Oferenta i podpis