

Nazwa, adres i dane kontaktowe Oferenta

Miejscowość i data sporządzenia oferty

**FORMULARZ OFERTOWY**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa asortymentu</b>	<b>Ilość</b>	<b>Cena jednostkowa brutto</b>	<b>Wartość brutto</b>
1.	Zestaw PSP R1 w torbie z kompletem szyn Kramera	1		
2.	Deska ortopedyczna ze stabilizacją i pasami	1		

Oferta ważna do dnia: .....

Dane osoby reprezentującej Oferenta i podpis