

.....
(nazwa i adres oferenta)

.....
(miejscowość i data)

**Formularz ofertowy do zapytania ofertowego na
Dostawę środka p/kleszczom Mugga strong spray 50% DETT 75 ml**

Lp.	Nazwa	J.M.	Ilość	Cena jednostkowa (brutto)	Wartość brutto
1		3	4	5	6
1.	Mugga strong spray 50% DETT 75 ml	szt.	500		
RAZEM					

.....
Termin ważności oferty

.....
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej