

.....
(nazwa i adres oferenta)

.....
(miejscowość i data)

**Formularz ofertowy do zapytania ofertowego na
Dostawę szczepionek dla dorosłych**

Lp.	Nazwa	J.M.	Ilość	Cena jednostkowa (brutto)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6
1.	PRIORIX szczepionka p/odrze, śwince i różyczce	szt.	30		
2.	M-M-R szczepionka p/odrze, śwince i różyczce	szt.	30		
3.					
RAZEM					

.....
Termin ważności oferty

.....
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej