*………………………………………… …………………………………*

*(nazwa i adres oferenta) (miejscowość i data)*

***Formularz ofertowy do zapytania ofertowego na***

***Dostawę środka p/kleszczom Mugga Spray STRONG 50% DEET 75 ml.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa**  | **J.M.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa (brutto)** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | Środek p/kleszczom Mugga Spray STRONG 50% DEET 75 ml.Termin ważności ……………………………………………………………… | szt. | 400 |  |  |
| **RAZEM** |  |

…………………………………

Termin ważności oferty

………………………………………………

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej