

.....
(nazwa, adres, dane kontaktowe oferenta)

FORMULARZ OFERTOWY
Maseczek ochronnych dla Bieszczadzkiego Oddziału Straży Granicznej w Przemyślu

L.p.	Rodzaj materiału	Typ filtru maseczki ochronnej	Planowana ilość zamówienia w sztukach	Cena jednostkowa brutto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	2	3	5	8	9
1	Maseczka ochronna	FFP3	300		
				RAZEM	

Termin ważności oferty

.....
(podpis oferenta)