

Załącznik nr 4 do zaproszenia

Zabrze, dnia.....

Godzina.....

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe
ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice
Dział Zarządzania Flotą
Zabrze ul. Roosevelta 123

Zamówienie

TF-Zabrze zamawia następujące rozmiary opon

Lp.	Zad.nr Poz.nr	Nazwa, rodzaj i rozmiar zamawianej opony	Zamawiana ilość	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

.....
Podpis osoby upoważnionej