|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Asortyment** | **Nazwa produktu** | **Producent** | **Ilość** | **Cena brutto** | **Wartość brutto** |
| 1. | Rękawiczki skórzane zimowe 5-cio palcowe  Rozmiary : 20 – 15 par , 21 – 30 par, 22 – 45 par, 23 – 45 par, 24 – 15 par |  |  | 150 par |  |  |
| **Razem brutto:** |  |

Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: .…/ ………………..………

Numer faksu: .…/ ....................................

Numer REGON: .......................................... Numer NIP: ..........................................

Adres kontaktowy email: ……………………………………………………………

Oświadczam, że zawarty w zapytaniu ofertowym projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia tej umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.