**Plan dostaw**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Nazwa produktu ( przedmiotu)** | **Jm** | **Ilość** | **Miejsce dostawy. Nazwa odbiorcy i miejsce stacjonowania .** | | **Uwagi** |
| **3 REGIONALNA BAZA**  **LOGISTYCZNA**  **SKŁAD ŻYCZYN** | **3 REGIONALNA BAZA LOGISTYCZNA**  **SKŁAD NIEDŹWIEDŹ** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **1** | Kanister stalowy 20l | szt. | 1050 | 525 | 525 | Zamówienie gwarantowane |
| **2** | Kanister stalowy 20l | szt. | 250 | 125 | 125 | Zamówienie w ramach opcji |

3 REGIONALNA BAZA LOGISTYCZNA SKŁAD ŻYCZYN, 08-455 TROJANÓW tel. 261 514 184

3 REGIONALNA BAZA LOGISTYCZNA SKŁAD NIEDŹWIEDŹ, 32-090 SŁOMINIKI TEL. 261 137 122