



Formularz ofertowy - część nr 1 /załącznik nr 2/

							opcja		a6a-2-KOMB-2021			
Lp.	Nazwa	Marka - Model	Kategoria odzieży ochronnej	Typ	Klasa	Jm	Ilość min.	Ilość max.	Cena jedn. netto	Wartość netto kol.9 x kol.10	Podatek Vat %	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	kombinezony ochronne barierowe spełniające wymogi określone w załączniku nr 2					szt.	1 800	3 200				
										RAZEM:		

brutto 0,00

Wymagania podstawowe minimum:

1. Kategoria - III
2. Typ - 4
3. Klasa - 4
4. potwierdzające spełnienie w/w wymogów

podać oferowane wymiary

	M	L	XL	XXL	XXXL	
wzrost		-				cm
obw.kl.pierś.		-				cm
obw.pasa		-				cm
dł.wewn.nogawki		-				cm
dł.rękawa		-				cm

orientacyjne max. zapotrzebowanie 200 0 1500 1300 200

Wypełnić odpowiednio kolumny: 3, 4, 5, 6, 10, 11, 12, 13

Wartość netto obliczamy dla ilości **maksymalnej** - kolumna nr 9

Podpisać ręcznie - arkusz Excel

Zeskanować i wysłać e-mailem

podpis

Można podpisać elektronicznie po zapisaniu wypełnionego arkusza do formatu pdf

Wskazany format podpisu: wewnętrzny PaDES

| |