

.....
Miejscowość, data

Nazwa firmy.....

Adres.....

Tel. Kontaktowy.....

Osoba kontaktowa.....

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa	Cena netto	Cena brutto
wytworzenie 5 sztuk zestawów urządzeń EKG, waga, ciśnieniomierz do weryfikacji przez jednostki medyczne - urządzenie EKG: - waga: - ciśnieniomierz:		
Wartość zamówienia		

Czas realizacji zamówienia:

Parametry techniczne:

.....
(Pieczęć, podpis)

