**FORMULARZ CENOWY- OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***NAZWA***  | ***Jm.*** | ***Ilość*** | ***Cena jednostkowa*** | ***Wartość*** | ***Podatek VAT*** | ***Wartość*** |
| ***netto*** | ***netto*** |  ***…..%*** | ***wartość*** | ***brutto*** |
| 1. | Koszula ratownika medycznego | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
| 2. | Koszulka ratownika medycznego | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
| 3. | Kurtka ratownika medycznego | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 4. | Bluza ratownika medycznego | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 5. | Rękawiczki ratownika medycznego | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 6. | Czapka ratownika medycznego | opak. | 10 |  |  |  |  |  |
| 7. | Spodnie letnie ratownika medycznego | Szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 8. | Spodnie ratownika medycznego | Szt. | 10 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***RAZEM*** |  |  |  |  |