FORMULARZ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, CENOWY – DRUK Załącznik nr 2 ***do BPR/ZAP/187/2019***

Lp	Nazwa	Nazwa handlowa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Umundurowanie letnie dla Zespołów Ratownictwa Medycznego (koszula-bluza szt.2 koszula z krótkim rękawem szt.2 spodnie szt.2) logo Bieszczadzkiego Pogotowia Ratunkowego nie odpinane		kpl	46						
2	Umundurowanie zimowe dla Zespołów Ratownictwa Medycznego (kurtka całoroczna szt.1 bluza polarowa (podpinka kurtki) szt.1 spodnie zimowe szt.1) logo Bieszczadzkiego Pogotowia Ratunkowego nie odpinane		kpl	46						
3	Obuwie całoroczne dla Zespołów Ratownictwa Medycznego		Par.	46						
Razem:										

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

....., DNIA ..... ……

(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczątką imienną