**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Jm.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | **Podatek VAT** | **Cena brutto** |
| 1. | Rękawice PONY A1093/10 | par | 300 |  |  |  |
| 2. | Rękawice skórzane BREMEN 10,5” | par | 150 |  |  |  |
| 3. | Rękawice RDR-10 | par | 5 500 |  |  |  |
| 4. | Rękawice CITRIN | par | 2 300 |  |  |  |
| x | Razem | x | x |  |  |  |

Oświadczam, że oferowane rękawice spełniają wymogi określone PN-EN 420:2003 - Ogólne wymagania dotyczące rękawic ochronnych

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość i data: | |  |  |  |  |  |
| Podpis/podpisy osób upoważnionych do podpisania oferty: | | | | | |  |
|  | Podpis i pieczątka imienna | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |