

Numer sprawy: 11/09/2010/AP

Nazwa wykonawcy
.....Adres wykonawcy
.....

Miejscowość

Data

Specyfikacja cenowa oferty nr

Zestawienie cenowe oferowanego przedmiotu zamówienia:

Helowy detektor nieszczelności

Lp.	Nr katal.	Opis urządzenia/usługi	Ilość/J. m	Cena brutto	Wartość netto jeżeli dotyczy
---	-----	Ogółem	-----		

Wartość poz. OGÓŁEM należy przenieść do formularza ofertowego.

Imiona i nazwiska osób uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy_____
Czytelne podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy
