miejsce na pieczęć

 oferenta

**OFERTA CENOWA W PROWADZONYM ROZPOZNANIU**

**CENOWYM**

**NA ZAKUP ŚRODKÓW OCHRONY OSOBISTEJ DLA OSÓB**

**NIEPEŁNOSPRAWNYCH W RAMACH PROJEKTU**

**,,BEZPIECZNE WTZ I REHABILITACJA SPOŁECZNO -**

**ZAWODOWA**

**OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **liczba** **porządkowa** | **nazwa artykułu** | **cena netto za jedną sztukę** |
| 1. | maseczka ochronna jednorazowa |  |
| 2. | maseczka ochronna wielokrotnego użytku |  |
| 3. | rękawiczki ochronne |  |
| 4. | płyn do dezynfekcji rąk |  |
| 5. | płyn do dezynfekcji powierzchni |  |
| 6. | fartuchy ochronne |  |
| 7. | dozowniki automatyczne do dezynfekcji rąk |  |
| 8. | termometr elektroniczny do pomiaru temperatury ciała |  |
| 9. | termometr naścienny do pomiaru temperatury ciała |  |
| 10. | mop parowy |  |