**ZAŁĄCZNIK NR 2**

…………………………… …………………………………

(Nazwa i adres firmy) (miejscowość, data )

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Opis przedmiotu zamówienia:**   * Rękawice wielokrotnego użytku * wzmacniane, * ergonomiczne * dziane, * bezszwowe, * zapewniające wentylację dużej części dłoni, * powlekane poliuretanem, * ze ściągaczem, * kolor biały.  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Rozmiar rękawic do pracy  z archiwaliami** | **ILOŚĆ** | **Cena brutto za parę rękawic** | **Wartość brutto** |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | **Nr 7** | **40 par** |  |  |  |  |  |  | | **Nr 8** | **40 par** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | **Nr 9** | **70 par** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | **Nr 10** | **70 par** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………..

podpis i pieczątka wykonawcy