**Árajánlat kérési űrlap**

Az ajánlatot adó neve:

Adószám:

Cégjegyzékszám:

Címe:

Telefonszáma:

E-mail címe:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Megnevezés** | **Jellemző****(méret, anyag, stb.)** | **Mennyiség (db)** | **Nettó egységára** | **Nettó összesen** | **Bruttó összesen** |
| Steril gyorskötöző pólya | 10 cm széles | 108 |  |  |  |
| Steril mull lap | 10x10 cm | 360 |  |  |  |
| Ragtapasz | keskeny | 6 |  |  |  |
| Betadin (fertőtlenítő) | 500 ml | 1 |  |  |  |
| Olló | gyorskötöző vágáshoz | 2 |  |  |  |
| Gumikesztyű | S méret | 3 doboz |  |  |  |
| Gumikesztyű | M méret | 3 doboz |  |  |  |
| Vesetál |  | 2 |  |  |  |
| Laticel vagy Polifoam |  | 2 |  |  |  |
| Tálca | min 20x30 cm, fehér | 2 |  |  |  |
| **Összesen:** |  |  |

Dátum:

Aláírás