

**ÁRAJÁNLAT KÉRÉSI ŰRLAP**

Szociális gondozó és ápoló szintvizsga 2020. április 06. 9 fő

Az ajánlatot adó neve:

Adószám:

Cégjegyzékszám:

Cím:

Telefonszám:

E-mail:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Megnevezés** | **M.e.** | **Mennyiség** | **Egységár** | **Bruttó ár** |
| Vesetál | db | 2 |  |  |
| Kötszervágó olló | db | 1 |  |  |
| Ragtapasz | db | 4 |  |  |
| Betadine 30ml | db | 4 |  |  |
| Gumikesztyű S méret | doboz | 1 |  |  |
| Gumikesztyű M méret | doboz | 1 |  |  |
| Mull pólya, szegett szélű, 10,5 cm | db | 16 |  |  |
| Steril mull lap, 10x10 cm | csomag | 16 |  |  |
| Steril mull lap, 6x6 cm | csomag | 16 |  |  |
| Háromszög kendő | db | 2 |  |  |
|  |  |  |  | **28402** |

Dátum:

ajánlattevő cégszerű aláírása