**Załacznik nr 1 do Umowy nr /2022 z dnia …….**

**IZBA ADMINISTRACJI SKARBOWEJ**
**W WARSZAWIE**

**ZAMÓWIENIE ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ, ODZIEŻY I OBUWIA ROBOCZEGO/ ŚRODKÓW HIGIENY OSOBISTEJ NR …… Z DNIA ……../2022**

**Miejsce dostawy:**

| | |
|---|---|
| **IZBA ADMINISTRACJI SKARBOWEJ W WARSZAWIE *** ul. Felińskiego 2B 01-513 Warszawa | **MAZOWIECKI URZĄD CELNO-SKARBOWY W WARSZAWIE *** ul. Jagiellońska 55B 03-301 Warszawa |

* niepotrzebne skreślić

| L.P. | TOWAR | ROZMIAR | ILOŚĆ | UWAGI |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

……
(data i podpis Zlecającego)