

Giełda ofert środków ochrony indywidualnej  
na stronie Wielkopolskiej Izby Lekarskiej  
**Formularz zgłoszenia oferty**

(jeden formularz dotyczy jednego rodzaju środka ochrony indywidualnej)

Nazwa oferenta (nazwa firmy lub imię i nazwisko)

Adres oferenta

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Oferowane środki ochrony indywidualnej

Maseczki

Przyłbice

Fartuchy/kombinezony

Rękawice

Płyny dezynfekcyjne

Cena netto (opcjonalnie)

Uwagi (max 300 znaków)

Data złożenia formularza (dd.mm.rrrr):

Wypełniony formularz należy **zapisać i przesać mailem jako załącznik** na adres **oferty\_soi@wil.org.pl**  
Jeśli to możliwe, prosimy także o **dołączenie w mailu zdjęcia** oferowanego produktu **w formacie 1:1**.

Przesłanie formularza do Wielkopolskiej Izby Lekarskiej jest równoznaczne z potwierdzeniem **zapoznania się z Regulaminem** „Giełdy ogłoszeń środków ochrony indywidualnej” dostępnym pod linkiem, a także oznacza **wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych**.

Szczegóły dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się w § 5 wspomnianego wyżej regulaminu.