***ЗАЯВКА***

***на одноразовые маски, перчатки***

**Подразделение**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Ед.изм. | Количество |
|  |
| 1 | Маска медицинская | шт. |  |
| 2 | Одноразовые перчатки (100 шт./упак.) | упак. |  |