***ЗАЯВКА***

***на антисептики, маски***

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Ед.изм. | Количество |
|  |
| 1 | ***Антисептик-спрей 0,5л*** | шт. |  |
| 2 | ***Антисептик-гель 0,5л*** | шт. |  |
| 3 | ***Антисептик-гель 5л*** | шт. |  |
| 4 | ***Маски*** | шт. |  |

Дата составления заявки:

Адрес корпуса, № кабинета:

Руководитель структурного подразделения