

UWAGA:

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie nazwa „nazwa towaru”

Zadanie nr 15 – Leki różne

Lp.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Ketoprofen inj i.v 100mg/2ml x 10 amp		Op.	2000						
2	Ketoprofen tabl 100mg x 30		Op.	300						
3	Acetylocysteine inj 0,3g x 5 amp		op	700						
4	Ambroxol inj 15mg x 5 amp		op.	700						
5	Dobuatminum h/chlor inj 0,25g x 1 fiolka		op	1500						
6	Pefloxacinum inj 400mg/5ml x 10 amp		op	160						
7	Pefloxacinum tabl 400mg x 10		op	10						
8	Aciclovirum inj 0,25g x 10 fiolek		op	300						
9	Clindamycinum inj 0,3g x 5 ampułek		op	350						
10	Clindamycinum inj 0,6g x 5 fiolek		op	550						
11	Diclofenac inj 75mg/3ml x 10 amp		op	60						
12	Aciclovirum inj 0,5g x 10 fiolek		op	20						
13	Leko saszetki ze środkiem dezynfekującym x 100 sztuk		op	550						
RAZEM:										

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie nazwa „nazwa towaru”

..... , DNIA

.....

*(podpis osoby-osób uprawnionych do składnia
oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)*