

Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/13/2017 FORMULARZ CENOWY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

UWAGA:

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

Pakiet nr 36 – Natrium chloratum – płyny infuzyjne

Lp.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Natrium chloratum 0,9% a 500ml butelka lub worek z dwoma portami		Op.	40000						
2	Natrium chloratum 0,9% a 250ml butelka lub worek z dwoma portami		Op.	16000						
3	Natrium chloratum 0,9% a 100ml butelka lub worek z dwoma portami		Op.	100000						
4	Natrium chloratum 0,9% a 1000ml butelka lub worek z dwoma portami		Op.	800						
								RAZEM:		

....., dnia

.....

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