

**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 20 - LEKI RÓŻNE**

Lp.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1	Amiodaronum inj 150mg/3ml x 5 ampułek		Op.	850					
2	Amlodipinum tabl 5mg x 30		Op.	800					
3	Bisoprololum tabl 5mg x 30		Op.	700					
4	Carvedilolum tabl 6,25mg x 30		Op.	150					
5	Carvedilolum tabl 12,5mg x 30		Op.	150					
6	Ciprofloxacinum tabl 500mg x 10		Op.	350					
7	Clarithromycinum tabl 250mg x 14		Op.	30					
8	Clarithromycinum tabl 500mg x 14		Op.	160					
9	Clarithromycinum zawiesina 250mg/5ml a 60ml		Op.	40					
10	Doxazosinum tabl 2mg x 30		Op.	40					
11	Doxazosinum tabl 4mg x 30		Op.	220					
12	Gentamicinum inj 40mg/ml a 2ml x 10 i.v/i.m		Op.	80					

13	Lansoprazolum tabl 15mg x 28		Op.	30					
14	Lansoprazolum tabl 30mg x 28		Op.	30					
15	Losartanum tabl 50mg x 28		Op.	100					
16	Cetirizine 0,01g x 20 tabl		Op.	100					
17	Montelukast tabl 10mg x 28		Op.	10					
18	Thiethylperazinum czopki 6,5mg x 6 sztuk		Op.	30					
19	Thiethylperazinum tabl 6,5mg x 50		Op.	10					
20	Thiethylperazinum inj 6,5mg/1ml x 5 amp		Op.	60					
21	Levocetyryzyna tabl 5mg x 28 tabl		Op.	10					
22	Azithromycinum tabl 0,5g x 3		Op.	480					
23	Amoxicillin + Clavulanic acid susp 457mg/5ml a 70ml		Op.	30					
24	Norfloxacinum tabl 400mg x 20		Op.	30					
25	Lewofloksacyna fiolka 500mg a 100ml x 5 fiolek		Op.	10					
26	Lewofloksacyna tabl 500mg x 10 tabl		Op.	8					
27	Clopidogrelum tabl powlekane 75mg x 28		Op.	250					

**RAZEM:**

....., dnia .....

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych ,  
oświadczeń woli wraz z pieczętką

[illegible]

