

UWAGA :

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

Zadanie 1 – Produkty lecznicze

	Nazwa	Nazwa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Clindamycin tabl 0,3g x 16		op	50						
2	Ampicillinum inj 1g x 1fiolka		op	300						
3	Esomeprazolum inj 0,04g x 10fiolek		op	40						
4	Haloperidolum krople 2mg/ml 10ml		op	50						
5	Hydrochlorothiazydum tabl 0,025g x 30		op	80						
6	Diclofenac tabl 0,05g x 50		op	40						
7	Calcium carbonatum tabl 1g x 30		op	20						
8	Sodium valproate inj 0,4g/4ml x 4		op	40						
9	Ampicillinum + Sulbactam inj 1,5g x 1fiolka		op	80						
10	Etomidate – Lipuro inj 20mg/10ml x 10amp		op	15						
11	Paracetamolum czopki 0,25g x 10		op	15						
12	Pigmentum Castellani płyn 50g		op	10						
13	Pentoxyfylum inj 0,3g/15ml x 10amp		op	10						
14	Pulmicort zaw. do nebulizacji 0,5mg/ml a 2ml x 20sztuk		op	80						
15	Methylprednizolonum inj 0,04g x 1fiolka		op	200						
16	Tinctura Menhae Piperitae płyn 35g		op	10						
17	Thiaminum tabl 0,003g x 50sztuk		op	10						
18	Hyoscine butylbromide inj 0,02g/ml x 10amp		op	130						
19	Colecalciferol krople 20 000j.m/ml 10ml		op	15						
20	Dabigatran etexilate kaps 0,11g x 30kaps		op	10						
21	Amikacinum inj 0,25g x 1fiolka		op	250						
22	Bethametazonum disodium phosphate inj 4mg x 1fiolka		op	60						
23	Propafenonum tabl 0,15g x 60		op	15						

24	Azithromycinum inj 0,5g x 5fiolek		op	60						
25	Ceftriaxonum inj 1g x 1fiolka		op	1000						
RAZEM :										

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

....., DNIA
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczętką imienną)

Zadanie 2 - Alteplaze

	Nazwa	Nazwa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Alteplaze inj 0,02x 1fiolka		op	80						
RAZEM :										

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

....., DNIA
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczętką imienną)

Zadanie 3- Ciprofloxacinum

	Nazwa	Nazwa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Ciprofloxacinum inj 1% 100mg/50ml r-r gotowy do zużycia z dwoma portami		op	15 000						
RAZEM :										

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

....., DNIA
 (podpis osoby – osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 wraz z pieczętką imienną)

Zadanie 4 – Płyny infuzyjne + Vankomycinum

	Nazwa	Nazwa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Glucosum inj 5% a 100ml butelka z dwoma portami		op	500						
2	Glucosum 5% + 0,9% NaCl 1:1 500ml butelka z dwoma portami		op	2 000						
3	Vankomycinum inj 1g x 1fiolka		op	1 500						
RAZEM :										

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

....., DNIA
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)