

załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/12/2013 - formularz cenowy przedmiotu zamówienia

UWAGA :

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

Zadanie 3 – Leki psychotropowe

Lp	Nazwa	Nazwa handlowa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Clonazepamum inj 1mg/1ml x 10 amp		op.	30						
2	Clonazepamum 0,002g x 30 tabl		op.	20						
3	Midazolamum inj 0,05g/10ml x 5 amp		op.	420						
4	Midazolamum inj 0,005g/5ml x 10 amp		op.	280						
5	Estazolam 0,002g x 20 tabl		op.	1400						
6	Lorazepamum 0,0025g x 25 draż		op.	25						
7	Lorazepamum 0,001g x 25 draż		op.	10						
8	Phenobarbitalum 0,015g x 10 czopków		op.	10						
9	Phenobarbitalum 0,015g x 10 tabl		op.	40						
10	Phenobarbitalum 0,1g x 10 tabl		op.	5						
11	Nitrazepam 0,005g x 20 tabl		op.	160						
12	Diazepamum inj 0,01g/2ml x 50 amp		op.	40						
13	Diazepamum 0,005g x 20 tabl		op.	180						
14	Ephedrinum h/chlor inj 0,025g/1ml x 10 amp		op.	200						
15	Temazepamum 0,01g x 20 tabl		op.	25						
16	Oksazepam 0,01g x 20 tabl		op.	50						
17	Midazolamum inj 5mg/1ml x 10 amp		op.	5						
18	Diazepamum wlewki doodbytnicze 2mg/ml x 5 wlewek		op.	20						

19	Midazolamum tabl 0,015g x 100 tabl		op.	20						
20	Alprazolamum tabl 0,25mg x 30 tabl		op.	20						
21	Alprazolamum tabl 0,5mg x 30 tabl		op.	40						
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)