

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 2 – Narkotyki

L p	Nazwa	Nazwa handlowa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Pethidinum inj 100mg/2ml x 10 ampulek		op.	100						
2	Fentanylum inj 0,1mg/2ml x 50 amp		op.	220						
3	Morphini sulfas inj 0,01g/1ml x 10 amp		op.	600						
4	Morphini sulfas inj 0,02g/1ml x 10 amp		op.	5						
5	Oxycodonum inj 10mg/1ml x 10 amp		op.	50						
6	Morphini sulfas 0,1% spinal inj 2mg/2ml x 10 amp		op.	50						
7	Ketaminum inj 0,01g/1ml a 20ml x 5 fiolek		op.	2						
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)