

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 zaofertowano produkt, który widnieje w kolumnie „nazwa towaru”

Zadanie 4 – Leki różne

Lp	Nazwa	Nazwa handlowa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Gliclazidum tabl 0,06g x 60 (tabl o zmodyf. uwalnianiu)		op.	40						
2	Perindoprilum tabl 0,005g x 90 tabl		op.	120						
3	Indapamidum tabl 1,5mg x 90 (tabl o zmodyf. uwalnianiu)		op.	90						
4	Tianeptinum tabl 12,5mg x 90 tabl		op.	50						
5	Trimetazidinum tabl 35mg x 90 (tabl o zmodyf. uwalnianiu)		op.	50						
Razem:										

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

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