

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 42 – Lidocainum + chlorhexidinum gluconas**

Lp	Nazwa	Nazwa handlowa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Lidocainum + Chlorhexidinum gluconas żel jałowy 5ml x 25 ampulko – strzyk		op	70						
<b>Razem:</b>										

***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 pieczętą imienną)

***Zamawiający dopuszcza objętość 6 ml***

***.....dnia.....***