

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 20 – Clexane

Lp	Nazwa	Nazwa handlowa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Clexane inj 0,02g/0,2ml x 10		Op	60						
2	Clexane inj 0,04g/0,4ml x 10		Op	2200						
3	Clexane inj 0,06g/0,6ml x 10		Op	1800						
4	Clexane inj 0,08g x 10		Op	450						
5	Clexane inj 0,1g/1ml x 10		Op	10						
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 pieczętą imienną)