

**UWAGA:**

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

**Zadanie nr 6 – Interferon alfa-2b**

Lp.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Interferon Pegylowany α-2b ampułko -strzykawka w dawkach 80µg;100µg;120µg;150µg Wielkość zamawianych dawek będzie zależna od zapotrzebowania szpitala i każdorazowo podawana przy zamówieniu częściowym *		mcg	8000						
2	Rybawiryna tabletki 0,2g x 140 *		op	20						
								RAZEM:		

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

\*Kody EAN oferowanych preparatów mają być zgodne z wymaganymi przez NFZ

..... , dnia .....

.....

*(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)*