

FORMULARZ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, CENOWY – DRUK Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/18/2011

UWAGA :

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

Produkty lecznicze i wyroby medyczne

Lp	Nazwa	Nazwa handlowa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawk a VAT	Wartość brutto	Producent
1	Ethambutol tabl 0,25gx250		op	2						
2	Zofran inj 4mg/2ml x 5amp		op	50						
3	Ventolin nebulizacje 0,2% 5mg/2,5ml x 20		op	90						
4	Vankomycyna inj 1g		fiolka	400						
5	Allupol tabl 0,1g x 50		op	30						
6	Bisopromerc tabl 5mg x 30		op	200						
7	Glucophag 0,5g x 30		op	60						
8	Nutramigen a 425g		op	15						
9	Thiocodin tabl		op	100						
10	Bupivacainum 0,5% inj a 20ml x 5 fiolek		op	20						
11	Biotaksym inj 1g x 1 fiolka		fiolka	2 500						
12	Fenoterol inj 0,5mg/10ml x 15		op	5						
13	Acenocumarol tabl 0,004g x 60		op	20						
14	Bellapan tabl 0,25mg x 20		op	10						
15	Betaloc inj 1mg/1ml x 5amp		op	30						
16	Carbo medicinalis tabl 0,3g x 20		op	20						
17	Clotrimazol crem 1% a 20g		op	100						
18	Amlonor tabl 5mg x 30		op	200						
19	Dopegyt tabl 0,25g x 50		op	20						

20	Gelatum Alum. Phosph. 4,5% zaw a 250g		op	10					
21	Haloperidol tabl 0,001g x 40		op	20					
22	Hydrochlorothiazidum tabl 0,025g x 30		op	80					
23	Kalium effervescens b/cukru gran 3g x 20sasz		op	180					
24	Lacidofil kaps x 200		op	100					
25	Linomag maść 20% a 30g		op	20					
26	Metronidazol tabl 0,25g x 20		op	100					
27	Naloxon inj 0,4mg/1ml x 10amp		op	30					
28	Naproxen tabl 0,5g x 20		op	20					
29	Nifuroksazyd tabl 0,1g x 24		op	80					
30	Nitrendypina tabl 0,02g x 30		op	80					
31	NO – SPA inj 0,04g/2ml x 5amp		op	120					
32	Paracetamol czopki 0,5g x 10		op	20					
33	Phenazolinum inj 0,1g/2ml x 10amp		op	30					
34	Tamiflu tabl 0,075g x 10		op	50					
35	Tamiflu tabl 0,03g x 10		op	5					
36	Solu – Medrol inj 40mg x 1fiolka		fiolka	80					
37	Hepa – Merz inj 5g/10ml x 10fiolek		op	30					
38	Nobaxin tabl 0,5g x 3		op	100					
39	ACC inj 0,3g/3ml x 5amp		op	50					
40	Dexaven inj 4mg/1ml x 10amp		op	80					
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)*