

**UWAGA:**

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

**Zadanie nr 15 – KETOPROFEN**

Lp.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Ketoprofen inj 100mg/2ml x 10 amp		Op.	4500						
2	Ketoprofen tabl 100mg x 30		Op.	800						
RAZEM:										

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

....., DNIA .....

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