

FORMULARZ CENOWY – załącznik nr 2 SIWZ nr SPZOZ/PN/51/2013

UWAGA :

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

Leki różne

	Nazwa	Nazwa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Sodium phosphate płyn doodbytniczy a 150ml		op	100						
2	Urapidil inj 25mg x 5 amp		op	200						
3	Carvedilol 6,25mg x 30 tabl		op	150						
4	Carvedilol 12,5mg x 30 tabl		op	30						
5	Terlipresin 1 mg/8,5ml x 5 amp		op	15						
RAZEM :										

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

....., DNIA