

FORMULARZ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, CENOWY – Załącznik nr 2 - do SIWZ nr SPZOZ/PN/78/2011

UWAGA :

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

Zadanie nr 1 – Imipenem

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość	Cena Jednostk Netto	Cena Jednostk Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Imipenem + Cilastatin fiolka 0,5 g x 10 fiolek		op	200						
							Razem:			

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

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)

Zadanie nr 2 - Amoxicilin

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość	Cena Jednostk Netto	Cena Jednostk Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Amoxicillin + Clavulanic acid inj 1,2g x 1 fiolka		fiolka	18000						
2	Amoxicillin + Clavulanic acid inj 0,6g x 1 fiolka		fiolka	1250						
3	Amoxicillin + Clavulanic acid 0,625g x 14 tabl		op	200						
4	Amoxicillin + Clavulanic acid 1,0g x 14 tabl		op	500						
Razem:										

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

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)

Zadanie nr 3 – Cefuroxime

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość	Cena Jednostk Netto	Cena Jednostk Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Cefuroxime inj 1,5g x 1 fiolka		fiolka	19000						
2	Cefuroxime inj 0,75g x 1 fiolka		fiolka	4000						
3	Cefuroxime 0,5g x 10 tabl		op	450						
4	Cefuroxime 0,25g x 10 tabl		op	80						
Razem:										

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

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)

Zadanie nr 4 - Albumina

Lp	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j.m.	Ilość	Cena Jednost Netto	Cena Jednostk Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Albumina 20% 50 ml		flakon	500						
2	Albumina 20% 100 ml		flakon	120						
							Razem:			

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

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