

UWAGA :

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

Część 1 – Ladipasvirum + Sofosbuvirum, Sofosbuvirum, Ribavirinum

	Nazwa	Nazwa handlowa produktu oferowanego + kod EAN	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Ladipasvirum + Sofosbuvirum 90+400mg x 28 tabl powlekanych *		op	24						
2	Sofosbuvirum 400mgx28 tabl powlekane *		op	24						
3	Ribavirinum 200mg x 140 kapsulek twardych		op	50						
RAZEM :										

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

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 pieczęcią imienną)

Część 2 - Ombitasvir + Paritaprevir+Ritonavir oraz Dazabuvir i Ribaviryna

	Nazwa	Nazwa handlowa produktu oferowanego + kod EAN	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Ombitasvir + paritaprevir + rotonavir tabl 12,5mg+75mg+50mg x 56 tabletek *		op	30						
2	Dazabuvir 250mg x 56 tabletek *		op	30						
3	Ribavirin tabl 200mg x 168 tabletek *		op	20						
RAZEM :										

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

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)

Część 3 - Daclatasvir, Asunaprevir

	Nazwa	Nazwa handlowa produktu oferowanego + kod EAN	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Daclatasvir 0,06g x 28 tabletek powlekanych *		op	30						
2	Asunaprevir 0,1g x 28 kapsułek *		op	60						
RAZEM :										

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

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)