

FORMULARZ CENOWY – załącznik nr 2 SIWZ nr SPZOZ/PN/37/2016

**UWAGA :**

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

***Część 1 – Amoxicillin + Clavulanic acid***

	Nazwa	Nazwa handlowa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Amoxicillin + clavulanic acid inj 1,2g x 1 fiolka*		fiol	27 500						
2	Amoxicillin + clavulanic acid inj 0,6g x 1 fiolka*		fiol	1 100						
3	Amoxicillin + clavulanic acid tabletki 0,625g x 14		op	60						
4	Amoxicillin + clavulanic acid tabletki 1,0g x 14		op	400						
RAZEM :										

**\* Zamawiający dopuszcza opakowania x 5 fiolek ze stosownym przeliczeniem ilości**

***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 2 – Cefuroxime inj

	Nazwa	Nazwa handlowa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Cefuroxime inj 1,5g x 1 fiolka		op	17 000						
2	Cefuroxime inj 0,75 x 1 fiolka		op	2 000						
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)

### Część 3 – Cefuroxime tabletki

	Nazwa	Nazwa handlowa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Cefuroxime tabl 0,5g x 10		op	160						
2	Cefuroxime tabl 0,25g x 10		op	20						
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)

