

FORMULARZ CENOWY – załącznik nr 2 SIWZ nr SPZOZ/PN/09/2020

Pakiet nr 1
Immunoglobulina

	Nazwa	Nazwa handlowa produktu oferowanego + kod EAN	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Immunoglobulina ludzka		gram	800						
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”

Zamawiający wymaga zarejestrowanych wskazań w leczeniu Zespołu Guillaina-Barrego

Zamawiający zastrzega realizację pojemności 50ml, 100ml, 200ml

....., DNIA

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

Pakiet nr 2
Oseltamivir, Doxazosinum, Morphinum

	Nazwa	Nazwa handlowa produktu oferowanego + kod EAN	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Oseltamivir 0,03gx10 tabletek		op	20						
2	Doxazosinum 0,004g x 30 tabletek		op.	350						
3	Doxazosinum 0,002g x 30 tabletek		op.	150						
4	Morphinum 0,01 g x 20 tabletek		op.	30						
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)