

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTY

PAKIET NR 94

Lp.	Nazwa leku	Nazwa własna Dawka , wielkość opakowania	i.m.	Ilość zamawiana	Cena jed. brutto	Wartość brutto
1.	Bethamethasone dipropionate 4mg/ml x amp		amp.	60		

Wartość brutto pakietu: zł Zastosowano stawkę VAT: %

Słownie:

.....
*/podpis i pieczętka upoważnionego
przedstawiciela/*