

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTY

PAKIET NR 81

Lp.	Nazwa leku	Nazwa własna Dawka , wielkość opakowania	i.m.	Ilość zamawiana	Cena jed. brutto	Wartość brutto
1.	Methylprednisolone hemisuccinate 125mg/2ml		fiol	380		
2.	Methylprednisolone hemisuccinate 500mg/8ml+roz		Fiol	310		
3.	Methylprednisolone hemisuccinate 1g/16ml+roz		Fiol	400		
4.	Methylprednisolone hemisuccinate 250mg/4ml		fiol	60		
5.	Methylprednisolone hemisuccinate 40mg/ml		fiol	450		
6.	Dalteparin sodium 5000jm/0,2ml x 10ampstrz.		op	700		

Wartość brutto pakietu: zł Zastosowano stawkę VAT: %

Słownie:

.....
*/podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela/*