

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTY

PAKIET NR 78

Lp.	Nazwa leku	Nazwa własna Dawka , wielkość opakowania	i.m.	Ilość zamawiana	Cena jed. brutto	Wartość brutto
1.	Somatostatin 3mg		amp	100		
2.	Somatostatin 250mcg		amp	15		

Wartość brutto pakietu: zł Zastosowano stawkę VAT: %

Słownie:

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