

## SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTY

## PAKIET NR 63

Lp.	Nazwa leku	Nazwa własna Dawka , wielkość opakowania	i.m.	Ilość zamawiana	Cena jed. brutto	Wartość brutto
1.	Vecuronium bromide 4mg x 50amp		op	10		
2.	Vecuronium bromide 10mg x 10amp		op	15		

Wartość brutto pakietu: ..... zł      Zastosowano stawkę VAT: ..... %

Słownie: .....

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