

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTY

PAKIET NR 62

| Lp. | Nazwa leku | Nazwa własna Dawka , wielkość opakowania | i.m. | Ilość zamawiana | Cena jed. brutto | Wartość brutto |
|-----|------------------------------------|---|------|--------------------|---------------------|----------------|
| 1. | Sufentanil 5mcg/ml – 2ml x 5amp | | op | 50 | | |

Wartość brutto pakietu: zł Zastosowano stawkę VAT: %

Słownie:

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