

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTY

PAKIET NR 60

Lp.	Nazwa leku	Nazwa własna Dawka , wielkość opakowania	i.m.	Ilość zamawiana	Cena jed. brutto	Wartość brutto
1.	Ibuprofen (sól lizyny-ibuprofenu) 10mg/ml a' 2ml x 3 fiol		op	8		

Wartość brutto pakietu: zł Zastosowano stawkę VAT: %

Słownie:

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