

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTY

PAKIET NR 55

| Lp. | Nazwa leku | Nazwa własna Dawka , wielkość opakowania | i.m. | Ilość zamawiana | Cena jed. brutto | Wartość brutto |
|-----|---|---|------|--------------------|---------------------|----------------|
| 1 | Koncentrat zespołu protrombiny-1 fiol a' 20ml odpowiada 500jm Skład: czynnik krzepnięcia : II;VII;IX;X -białko C;S Proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do infuzji + zestaw do transferu | | fiol | 20 | | |

Wartość brutto pakietu: zł Zastosowano stawkę VAT: %

Słownie:

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