

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTY

PAKIET NR 49

Lp.	Nazwa leku	Nazwa własna Dawka , wielkość opakowania	i.m.	Ilość zamawiana	Cena jed. brutto	Wartość brutto
1.	Atorvastatinum 20 mg x 30 tabl.		op	250		
2.	Atorvastatinum 40 mg x 30 tabl.		op	200		

Wartość brutto pakietu: zł Zastosowano stawkę VAT: %

Słownie:

.....
/podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela /