

## SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTY

## PAKIET NR 45

Lp.	Nazwa leku	Nazwa własna Dawka , wielkość opakowania	i.m.	Ilość zamawiana	Cena jed. brutto	Wartość brutto
1.	Adalimumab 40mg x 2 ampstrz.		op	40		

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

Słownie: .....

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