

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTY

PAKIET NR 40

Lp.	Nazwa leku	Nazwa własna Dawka , wielkość opakowania	i.m.	Ilość zamawiana	Cena jed. brutto	Wartość brutto
1.	Voriconazol 200 mg iv		fiol	100		
2.	Voriconazol 200mg x 20 tabl		op	2		
3.	Cefoperazonum + sulbactaminum 1g		fl	50		
4.	Cefoperazonum + sulbactaminum 2g		fl	1 750		

Wartość brutto pakietu: zł Zastosowano stawkę VAT: %

Słownie:

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