

## FORMULARZ SZCZEGÓŁOWY OFERTY

## PAKIET NR 35

Lp.	Nazwa leku	Nazwa własna Dawka , wielkość opakowania	i.m.	Ilość zamawiana	Cena jed. brutto	Wartość brutto
1	Ferri hydroxidum dextranum 50mgFe(III)/ml-2ml x 5amp -roztwór do wstrzykiwań i infuzji.		op	335		

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

Słownie: .....

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