

## FORMULARZ SZCZEGÓŁOWY OFERTY

## PAKIET NR 26

Lp.	Nazwa leku	Nazwa własna Dawka , wielkość opakowania	i.m.	Ilość zamawiana	Cena jed. brutto	Wartość brutto
1	Nimodypine S 10mg/50ml		fiol	50		
2	Nimodypine S 30mg x 100tabl		op	20		
3	Acarbose 50mg x 30tabl		op	50		
4	Acarbose 100mg x 30tabl		op	15		

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

Słownie: .....

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