

FORMULARZ SZCZEGÓŁOWY OFERTY

PAKIET NR 17

Lp.	Nazwa leku	Nazwa własna Dawka , wielkość opakowania	i.m.	Ilość zamawiana	Cena jed. brutto	Wartość brutto
1.	Amoxicillin 0,5 g x 16 kaps		op	50		
2.	Amoxicillin 1g x 16 kaps		op	60		
3.	Colistin 1 mln.jm x 20 fiol		op	185		
4.	Doxycyclina 0,1g x 10 kaps		op	240		
5.	Neomycin 250 mg x 16 tabl		op	15		
6.	Neomycin aerozol 55ml		fl	260		
7.	Neomycin subst.10g		op	16		
8.	Oxycort A aerozol 55ml		fl	10		
9.	Rifampicin 300mg x 100 kaps		op	2		
10.	Rifampicin + izoniazid 150mg x 100tabl		op	2		

11.	Roxithromycin 150mg x 10 tabl		op	3		
12.	Doxycyclina 20 mg/ml-5 ml x 10 amp.		op	105		

Wartość brutto pakietu: zł Zastosowano stawkę VAT: %

Słownie:

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