

FORMULARZ SZCZEGÓŁOWY OFERTY

PAKIET NR 15

Lp.	Nazwa leku	Nazwa własna Dawka , wielkość opakowania	i.m.	Ilość zamawiana	Cena jed. brutto	Wartość brutto
1.	Clindamycin 600mg/4ml x 5amp		op	90		
2.	Clindamycin 300mg/2ml x 5amp		op	20		
3.	Clindamycin 150 mg x 16 kaps		op	10		
4.	Clindamycin 300 mg x 16 kaps		op	45		

Wartość brutto pakietu: zł Zastosowano stawkę VAT: %

Słownie:

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