

FORMULARZ SZCZEGÓŁOWY OFERTY

PAKIET NR 8

Lp.	Nazwa leku	Nazwa własna Dawka , wielkość opakowania	i.m.	Ilość zamawiana	Cena jed. brutto	Wartość brutto
1.	Bupivacaina 0,5% -20ml x 5amp		op	140		
2.	Bupivacaina spinal 0,5% heavy 4ml x 5amp , ampułki pakowane w jałowe blistra		op	570		
3.	Meropenem 0,5g x 10 amp iv Wymagana trwałość roztworu po rozpuszczeniu w temperaturze 2-8°C do 24 godz.		op	30		
4.	Meropenem 1g x 10 amp iv Wymagana trwałość roztworu po rozpuszczeniu w temperaturze 2-8°C do 24 godz.		op	190		
5.	Lidocaine 5% krem 30g		op	5		
6.	Clomethicate 300mg x 100tabl		op	10		
7.	Metoprolol 5mg/5ml x 5amp		op	30		

8.	Esomeprazol sodowy-proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwania lub infuzji – 40mg x 10 fiolek		op	3		
9.	Budesonide z nebul. zawiesina do inh. (0,5 mg/ml) - 2 ml x 20 poj. Wymagane: zarejestrowane wskazanie w ostrym zapaleniu krtani, tchawicy i oskrzeli		op	30		
10.	Budesonide z nebul. zawiesina do inh. Wymagane: zarejestrowane wskazanie w ostrym zapaleniu krtani, tchawicy i oskrzeli		op.	125		
11.	Budesonide z nebul. zawiesina do inh. (0,125 mg/ml) - 2 ml x 20 poj. Wymagane: zarejestrowane wskazanie w ostrym zapaleniu krtani, tchawicy i oskrzeli		op.	50		

Wartość brutto pakietu: zł Zastosowano stawkę VAT: %

Słownie:

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