

FORMULARZ SZCZEGÓŁOWY OFERTY

PAKIET NR 5

Lp.	Nazwa leku	Nazwa własna Dawka , wielkość opakowania	i.m.	Ilość zamawiana	Cena jed. brutto	Wartość brutto
1.	Ketoprofen 100mg x 30tabl		op	560		
2.	Ketoprofen 50mg x 30 tabl		op	570		
3.	Ketoprofen 100mg/2ml x 10amp im.iv		op	4 100		

Wartość brutto pakietu: zł Zastosowano stawkę VAT: %

Słownie:

.....
/podpis i pieczętka upoważnionego
przedstawiciela /