Z P D / 1 4 / 1 9

Załącznik nr 2 do SIWZ

F O R M U L A R Z C E N O W Y

Pakiet 19 Immunoglobuliny anty-RhD

Lp.	Nazwa towaru	Ilość na 12 m-cy	Jm.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto	Producent leku
1	roztwór do wstrzykiwań 50µgx1amp.	45	op.						
2	roztwór do wstrzykiwań 150µg x1amp.	40	op.						
RAZEM						x			X

Podpis Wykonawcy