Z P D / 1 0 / 1 9

Załącznik nr 2 do SIWZ

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

Pakiet nr 3 Leki

Lp.	Nazwa towaru	Ilość na 12 m-cy	Jm.	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto	Producent leku
1	Amikacin 10mg/ml x 10fl .100ml	80	op.						
2	Amikacin 5mg/ml x 10fl.100ml	60	op.						
3	Amikacin 2,5mg/ml x 10fl.100ml	15	op.						
4	Tobamycinum 3mg/ml x10fl.80ml	1	op.						
RAZEM						x			X

Podpis Wykonawcy