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 7 Leki

Lp.	Nazwa towaru	Ilość na 12 m-cy	Jm.	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto	Producent leku
1	Anidulafungina 100mgx1fiol.	5	op.						
2	Dalteparin sodium 2500j.m./0,2ml x 10s-amp.	1	op.						
3	Dalteparin sodium 5000j.m./0,2ml x 10s-amp.	10	op.						
4	Dalteparin sodium 7500j.m./0,3mlx10s-amp.	1	op.						
5	Methylprednisolonum 40mg x1fiol.	20	op.						
6	Methylprednisolonum 1000mg x1fiol.	25	op.						
RAZEM						X			X

Podpis Wykonawcy