Z P D / 1 2 / 1 9

Załącznik nr 2 do SIWZ

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

Pakiet nr 5 Leki

Lp.	Nazwa towaru	Ilość na 4 m-ce	Jm.	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto	Producent leku
1	Cefazolin 1gx1fiol.	1500	op.						
2	Cefotaksym 1g x 1fiol.	1200	op.						
3	Ceftriaxon 1g x 1fiol.	450	op.						
4	Ceftriaxon 2g x 1fiol.	400	op.						
5	Cefuroksym 750mg x 1fiol.	1000	op.						
6	Cefuroksym 1500mg x 1fiol.	1000	op.						
RAZEM						x			X

Podpis Wykonawcy