Z P D / 1 1 / 1 8

Załącznik nr 2 do SIWZ

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

Pakiet nr 14 Leki

Lp.	Nazwa towaru	Ilość na 12 m-cy	Jm.	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto	Producent leku
1	Gliclazide 60mgx60tabl.	5	op.						
2	Indapamide 1,5mgx90tabl.	30	op.						
3	Ivabradine 5mgx112tabl.	2	op.						
4	Perindopril 5mgx90tabl.	3	op.						
5	Perindopril 10mgx90tabl.	3	op.						
6	Tianeptinum 12,5mgx90tabl.	5	op.						
7	Trimetazidine dihydrochloride 35mgx90tabl.	15	op.						
RAZEM						x			X

Podpis Wykonawcy