

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia									
Zadanie Nr 17									
L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Cena jedn.brutto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	KIOVIG ROZTW.DO INF. 10G/100ML [x1FIOL.]	10							
2	KIOVIG ROZTW.DO INF. 20G/200ML [x1FIOL.]	15							
3	KIOVIG ROZTW.DO INF. 30G/300ML [x1FIOL.]	5							
				<b>RAZEM</b>					

Razem słownie : .....

..... złotych brutto

.....

Podpis oferenta