

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia									
Zadanie Nr 7									
L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Cena jedn.brutto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	ABAKTAL TABL. 0,4 G [x10 TAB]	5							
2	ABAKTAL . INJ. 0,4 G/5 ML [x10 AMP.]	3							
3	ACC 200 MAX TABL. MUS. 0,2 G [x20 TABL]	3							
4	ACC 600 OPTIMA TABL. MUS.0,6 G [x10 TABL]	85							
5	ACETYLOCYSTEINE INJ. 0,3 G/3 ML [x5 AMP]	200							
6	ACIX INJ. 0,25 G [x10 FIOL.]	2							
7	ADAVIN DRAŻ. 0,01 G [x30 TABL.]	2							
8	ALTACET TABL. ROZP.1 G [x6TABL]	10							
9	ALTACET ŻEL 1% [x75 G]	150							
10	AMLOPIN TABL. 0,005 G [x30 TABL.]	80							
11	AMLOPIN TABL. 0,01 G [x30 TABL.]	30							
12	AMOKSIKLAV 1 G TABL 875mg+125mg [x14TABL]	60							
13	AMOKSIKLAV 1,2 G INJ. 1,2 g [x5 FIOL.]	450							
14	AXUDAN TABL. 0,08 G [x28 TABL]	10							
15	AXUDAN TABL. 0,16 G [x28 TABL]	10							

16	AZITROLEK 500	TABL..0,5 G [x3 TABL.]	4						
17	BANEOCIN	MAŠĆ 5 mg + 5 mg [x20 G]	30						
18	BETO 100 ZK	TABL.0,095 G [x 28 TABL.]	50						
19	BETO 25 ZK	TABL.0,02375 G [x 28 TABL.]	20						
20	BETO 50 ZK	TABL. 0,0475 G [x28TABL.]	50						
21	BIBLOC	TABL 0,00125 G [x 30 TABL]	10						
22	BIBLOC	TABL 0,0025 G [x 30 TABL]	10						
23	BIBLOC	TABL 0,005 G [x 30 TABL]	10						
24	BIVACIN	AER. 150 ML [X1 POJ]	20						
25	DICLAC	INJ. 0,075 G/3 ML [x5 AMP]	20						
26	DOBUTAMIN-HEXAL	INJ. 0,25 G [x1 FIOL.]	250						
27	EDICIN	INJ. 0,5 G [x1 FIOL.]	500						
28	EDICIN	INJ. 1 G [x1 FIOL.]	160						
29	ETFORM 500	TABL.0,5 G [x 60 TABL.]	30						
30	ETFORM 850	TABL.0,85 G [x 60 TABL.]	30						
31	IPP 20	TABL.0,02 G [x 28 TABL.]	100						
32	IPP 40	TABL.0,04 G [x 28 TABL.]	10						
33	KETONAL	INJ.I.V. 0,1 G/2 ML [x10 AMP]	550						

34	KETONAL	KAPS. 0,05 G [x30 KAPS.]	30						
35	KETONAL	TABL. 0,1 G [x30 TABL.]	70						
36	KETONAL	ŽEL 2,5% [x100G]	5						
37	KLIMICIN	INJ. 0,3 G/2 ML [x5 AMP.]	50						
38	KLIMICIN	INJ. 0,6 G/4 ML [x5 FIOL.]	2						
39	KLIMICIN	KAPS. 0,3 G [x16 KAPS.]	5						
40	LAKEA	TABL.0,05G [x30 TABL.]	4						
41	LEKO	SASZ. [x 100 SZT.]	2						
42	LEKOKLAR	TABL.0,5 G [x 14 TABL.]	20						
43	MEROPENEM SANDOZ	INJ.1G [x10 FIOL.]	2						
44	MEROPENEM SANDOZ	INJ.0,5G [x10 FIOL.]	5						
45	ORTANOL 20 PLUS	KAPS. 0,02 G [x28 KAPS.]	300						
46	ORTANOL 40 PLUS	KAPS. 0,04 G [x28 KAPS.]	2						
47	PALIN	KAPS. 0,2 G [x20 KAPS.]	2						
48	PANTOPRAZOL SANDOZ	INJ.0,04G [x1 FIOL.]	20						
49	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM 4G+0,5G	[x10 FIOL.]	5						
50	SIMVAHEXAL 20	TABL.0,02 G [x 30 TABL.]	5						
51	SUVARDIO 10	TABL.0,01 G [x 28 TABL.]	2						

52	TULIP TABL.. 0,02 G [x30 TABL.]	200							
53	VENOFER INJ. 0,1 G/5 ML [x5 AMP.]	100							
54	XORIMAX 500 TABL. 0,5 G [x10 TABL]	30							
55	ZARZIO INJ. 0,3 MG/0,5 ML =30MLN J.M. [1 AMPUŁKOSTRZ.]	30							
				RAZEM					

Razem słownie :
..... złotych brutto

.....
Podpis oferenta