

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.]	5							
2	KIOVIG ROZTW.DO INF. 20G/200ML [x1FIOL.]	10							
3	KIOVIG ROZTW.DO INF. 30G/300ML [x1FIOL.]	5							
RAZEM									

Razem słownie : .....  
..... złotych brutto

.....  
Podpis oferenta

|