

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia									
Zadanie Nr 16									
L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Cena jedn.brutto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	MONOVER INJ.100MG FE III/ML A 1 ML [x5 AMP]	50							
2	MONOVER INJ.100MG FE III/ML A 5 ML [x5 AMP]	20							
3	COSMOFER INJ. 50MG FE III/ML A 2ML [x5 AMP]	30							
				RAZEM					

Razem słownie :
..... złotych brutto

.....
Podpis oferenta