

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia									
Zadanie Nr 15									
L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Cena jedn.brutto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	AMOTAKS KAPS. 1 G [x16 KAPS.]	4							
2	AMOTAKS DIS TABL. ROZPAD. 1 G [x16 TABL.]	30							
3	AMPICILLIN INJ. 1 G [x1 FIOL.]	10							
4	AZIMYCIN TABL.POWL. 500 MG [x 3 TABL.]	3							
5	CLONAZEPAM INJ. 0,001 G/1 ML x10 AMP.	10							
6	CLONAZEPAMUM TABL. 0,5 MG x30 TABL.	2							
7	CLONAZEPAMUM TABL. 2 MG x30 TABL.	5							
8	COLISTIN INJ.1 MLN PROSZ. [x 20 FIOL.]	10							
9	DEXAPOLCORT AER.0,15 MG/1 ML [x55 ML]	10							
10	DEXAPOLCORT N AER.150mcg+750mcg [x30 ML]	2							
11	DOXYCYCLINUM INJ. 0,1 G/5 ML [x10 FIOL.]	20							
12	DOXYCYCLINUM KAPS. 0,1 G [x10 KAPS.]	10							
13	ESTAZOLAM TABL. 0,002 G x 20 TABL.	80							
14	LORAFEN DRAŻ. 0,001 G x25 DRAŻ	2							

15	LORAFEN DRAŻ. 0,0025 G x25 DRAŻ	2							
16	NEOMYCINUM AER. 0,0068 G/1 ML [x55 ML]	40							
17	NEORELIUM TABL. 0,005 G x20 TABL.	10							
18	OSŁONIK MAX KAPS [x 20 KAPS]	50							
19	OXAZAPAM TABL. 0,01 G x20 TABL.	2							
20	OXYCORT AEROZOL 300mg+100mg [x55 ML]	6							
21	PENICILLINUM CRYSTAL INJ.3 MLNJ.M.[x1 FIOL]	10							
22	RIFAMAZID TABL 0,3 + 0,15 G [x 100 KAPS]	3							
23	RIFAMPICYNA TZF KAPS 0,15 G [x 100 KAPS]	3							
24	SYNTARPEN 1 G INJ. 1 G [x 1FIOL.]	170							
25	TACLAR TABL. 0,5 G [x14 TABL.]	35							
26	TARCEFOKSYM INJ.1 G [x 1 FIOL.]	30							
27	TARFAZOLIN INJ. 1 G [x1 FIOL.]	250							
28	TAROMENTIN 0,625 G TABL. [x21 TABL]	2							
29	TAROMENTIN 1,2G INJ. 1g+0,2g [x1FIOL.]	420							
30	TAROMENTIN 1G TABL. [x14 TABL]	10							
31	TARSIME INJ. 1,5 G [x1 FIOL.]	10							

32	TARTIAKSON	INJ. 1 G [x1 FIOL.]	140						
33	UNASYN 1,5 G	INJ. 1,5g [x1 FIOL.]	70						
				RAZEM					

Razem słownie :
..... złotych brutto

.....
Podpis oferenta