

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia									
Zadanie Nr 14									
L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Cena jedn.brutto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	FLEXBUMIN INJ. 200G/L [x50 ML]	50							
2	FLEXBUMIN INJ. 200G/L[x100 ML]	150							
				RAZEM					

Razem słownie :
..... złotych brutto

.....
Podpis oferenta

Uwaga: dopuszczamy ofertę leków w postaci worków lub flakonów