

Formularz cenowy										
Zadanie Nr 24										
Lp	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	Cena jedn.brutto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	COSMOFER INJ. 50 MG FE III/ML A 2ML [x5 AMP]	2								
2	MONOVER INJ.100 MG FE III/ML A 1 ML [x5 AMP]	2								
3	MONOVER INJ.100 MG FE III/ML A 5 ML [x5 AMP]	60								
			Razem netto:		Razem brutto:					

Razem słownie :
..... złotych brutto

.....
Podpis oferenta