

	Formularz cenowy										
	Zadanie Nr 3										
Lp	Nazwa towaru		Ilość szac.	Cena jedn.netto	Wartość netto	Cena jedn.brutto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handl.	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	ADENOCOR	INJ. 0,006 G/2 ML [x6 FIOL.]	45								
2	AGEN 5	TABL. 0,005 G [x30 TABL.]	50								
3	AGEN 10	TABL. 0,010 G [x30 TABL.]	5								
4	AMARYL 1	TABL. 0,001 G [x30 TABL.]	10								
5	AMARYL 2	TABL. 0,002 G [x30 TABL.]	10								
6	AMARYL 3	TABL. 0,003 G [x30 TABL.]	10								
7	AMARYL 4	TABL. 0,004 G [x30 TABL.]	15								
8	APIDRA SOLOSTAR INJ.100 J.M./ML.A 3ML [x 5 WSTRZ.]		5								
9	ARAVA	TABL 0,020 G [x 30 TABL]	2								
10	ATENOLOL 25	TABL. 0,025 G [x60 TABL.]	10								
11	ATENOLOL 50	TABL. 0,05 G [x30 TABL.]	2								
12	BIOSOTAL 40	TABL. 0,04 G [x60 TABL.]	5								
13	BIOSOTAL 80	TABL. 0,08 G [x30 TABL.]	20								
14	BIOXETIN	TABL. 0,02 G [x30 TABL.]	15								
15	CALCIUM RESONIUM PRO.ZAW.1,2G Ca/15 G[x300G]		1								
16	CLEXANE	INJ. 0,02 G/0,2 ML [x10 AMP-STRZ]	40								
17	CLEXANE	INJ. 0,04 G/0,4 ML [x10 AMP-STRZ]	500								
18	CLEXANE	INJ. 0,06 G/0,6 ML [x10 AMP-STRZ]	360								
19	CLEXANE	INJ. 0,08 G/0,8 ML [x10 AMP-STRZ]	110								
20	CLEXANE	INJ. 0,1 G/1 ML [x10 AMP-STRZ]	25								
21	CLEXANE FORTE INJ.0,12 G/0,8 ML[x10AMP-STRZ]		1								
22	CLEXANE FORTE INJ.0,15 G/1 ML [x10AMP-STRZ]		1								
23	CORDARONE	INJ. 0,15 G/3 ML [x 6 AMP.]	430								
24	CORDARONE	TABL. 0,2 G [x30 TABL.]	2								
25	DEPAKINE	INJ. 0,4 G [x4 FIOL+ ROZP.4 ML]	10								

26	DEPAKINE CHRONO 300	TABL 0,3 G [x30 TABL]	45								
27	DEPAKINE CHRONO 500	TABL. 0,5 G [x30 TABL]	65								
28	DITROPAN	TABL. 0,005 G [x30 TABL]	2								
29	ESSENTIALE FORTE	KAPS. 300MG [x50 KAPS.]	5								
30	EXACYL	INJ. 0,5 G/5 ML [x5 AMP.]	200								
31	EXACYL	TABL. 0,5 G [x20 TABL]	20								
32	HELICID 20	KAPS..0,020 G [x 90 KAPS.]	2								
33	HELICID 40	INJ.004 G [x 1 FIOL.]	400								
34	INSUMAN BASAL	INJ.100 J.M./ML 3ML SOLOSTAR [x 5 WSTRZ.]	1								
35	INSUMAN RAPID	INJ.100 J.M./ML 3ML SOLOSTAR [x5 WSTRZ.]	1								
36	LANTUS	INJ.100J.M/ML 3ML SOLOSTAR [x5 WSTRZ.]	1								
37	LOKREN 20	TABL. POWL.0,02 G [x28 TABL]	40								
38	LOZAP 50	TABL. 0,050 G [x 30 TABL]	2								
39	MONONIT 10	TABL. 0,01 G [x60 TABL]	3								
40	MONONIT 20	TABL. 0,02 G [x60 TABL]	5								
41	MONONIT 40	TABL. 0,04 G [x30 TABL]	2								
42	MONONIT 60 RETARD	TABL. 0,06 G [x30 TABL]	6								
43	MYCOMAX	INJ. 0,2 G/100 ML[x 1 FLAK]	5								
44	NO-SPA	INJ. 0,04 G/2 ML [x5 AMP.]	330								
45	NO-SPA	TABL. 0,04 G [x20 TABL.]	40								
46	NO-SPA FORTE	TABL. 0,08 G [x20 TABL.]	70								
47	OSAGRAN	INJ 3MG/3ML [X1AMP]	4								
48	PLAVIX	TABL. 0,075 G [x28 TABL]	80								
49	PLAVIX	TABL. 0,300 G [x30 TABL]	45								
50	PROFENID	TABL.0.1 G [x 30 TABL]	2								
51	RESONIUM A	PROSZEK ZAWIESINA [454 G]	10								
52	ROSUCARD	TABL.POWL.0,01 G [x30 TABL]	2								
53	ROVAMYCINE	TABL. 3 MLN J.M.[x10TABL]	2								
54	SIMVACARD 20	TABL. 0,02 G [x 28 TABL.]	30								
55	STILNOX	TABL. 0,01 G [x20 TABL]	2								
56	TARGOCID	FIOL. 400 MG+1AMP.ROZP.[x1FIOL]	130								
57	TARIVID 200	TABL.0,2 G [x10 TABL]	2								

58	TAVANIC	INJ. 0,5 G/100 ML [x1 FIOL.]	10								
59	TIAPRIDAL	TABL. 0,100 G [x20 TABL]	2								
60	TORVACARD	TABL.0,020 G [x 30 TABL]	2								
61	TRANXENE 5	KAPS. 0,005 G [x30 KAPS.]	5								
62	TRANXENE 10	KAPS. 0,01 G [x30 KAPS.]	2								
63	TRANXENE 20 MG	INJ. 0,02 G/2 ML [x5 AMP]	3								
64	TRITACE 2,5	TABL. 0,0025 G [x28 TABL]	10								
65	TRITACE 5	TABL. 0,005 G [x28 TABL]	100								
66	TRITACE 10	TABL. 0,01 G [x28 TABL]	15								
67	ZOXON 2	TABL. 0,002 G [x30 TABL]	2								
68	ZOXON 4	TABL. 0,004 G [x30 TABL]	2								
				Razem netto:		Razem brutto:					

Razem słownie :
..... złotych brutto

.....
Podpis oferenta