

	Formularz cenowy									
	Zadanie Nr 4									
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	ABAKTAL TABL. 0,4 G [x10 TAB]	2								
2	ABAKTAL . INJ. 0,4 G/5 ML [x10 AMP.]	2								
3	ACC 200 MAX TABL. MUS. 0,2 G [x20 TABL]	2								
4	ACC 600 OPTIMA TABL. MUS.0,6 G [x10 TABL]	140								
5	ACETYLOCYSTEINE INJ. 0,3 G/3 ML [x5 AMP]	220								
6	ACIX INJ. 0,25 G [x10 FIOL.]	45								
7	ADAVIN DRAŻ. 0,01 G [x30 TABL.]	2								
8	ALTACET TABL. ROZP.1 G [x6TABL]	20								
9	ALTACET ŻEL 1% [x75 G]	200								
10	AMLOPIN TABL. 0,005 G [x30 TABL.]	50								
11	AMLOPIN TABL. 0,01 G [x30 TABL.]	45								
12	AMOKSIKLAV 1 G TABL 875mg+125mg [x14TABL]	120								
13	AMOKSIKLAV 1,2 G INJ. 1,2 g [x5 FIOL.]	800								
14	AXUDAN TABL. 0,08 G [x28 TABL]	40								
15	AXUDAN TABL. 0,16 G [x28 TABL]	10								
16	AZITROLEK 500 TABL..0,5 G [x3 TABL.]	5								
17	BANEOCIN MAŚĆ 5 mg + 5 mg [x20 G]	10								
18	BETO 100 ZK TABL. 0,0950 G [x30TABL.]	50								
19	BETO 25 ZK TABL..0,02375 G [x 30 TABL.]	90								
20	BETO 50 ZK TABL.0,0475 G [x 30 TABL.]	170								
21	BIBLOC TABL 0,005 G [x 30 TABL]	60								
22	BIBLOC TABL 0,00125 G [x 30 TABL]	5								
23	BIBLOC TABL 0,0025 G [x 30 TABL]	5								
24	DICLAC INJ. 0,075 G/3 ML [x5 AMP]	5								
25	DOBUTAMIN-HEXAL INJ. 0,25 G [x1 FIOL.]	100								
26	EDICIN INJ. 0,5 G [x1 FIOL.]	500								
27	EDICIN INJ. 1 G [x1 FIOL.]	300								
28	ETFORM 500 TABL.0,5 G [x 60 TABL.]	5								

29	ETFORM 850	TABL.0,85 G [x 60 TABL.]	5								
30	IPP	INJ.0,04G [x10 FIOL.]	5								
31	IPP 20	TABL.0,02 G [x 28 TABL.]	50								
32	IPP 40	TABL.0,04 G [x 28 TABL.]	10								
33	KETONAL	KAPS. 0,05 G [x30 KAPS.]	40								
34	KETONAL	TABL. 0,1 G [x30 TABL.]	70								
35	KETONAL	ŽEL 2,5% [x100G]	2								
36	KETONAL	INJ.I.V. 0,1 G/2 ML [x10 AMP]	800								
37	KLIMICIN	INJ. 0,3 G/2 ML [x5 AMP.]	30								
38	KLIMICIN	INJ. 0,6 G/4 ML [x5 FIOL.]	2								
39	KLIMICIN	KAPS. 0,3 G [x16 KAPS.]	5								
40	LAKEA	TABL.0,05G [x30 TABL.]	2								
41	LEKO	SASZ. [x 100 SZT.]	2								
42	LEKOKLAR	TABL.0,5 G [x 14 TABL.]	5								
43	LINEZOLID SANDOZ	INJ. 0,6 G/300 ML [x1 WOR.]	10								
44	ORTANOL 20 PLUS	KAPS. 0,02 G [x28 KAPS.]	270								
45	ORTANOL 40 PLUS	KAPS. 0,04 G [x28 KAPS.]	2								
46	PALIN	KAPS. 0,2 G [x20 KAPS.]	2								
47	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM 4G+0,5G	[x10 FIOL.]	40								
48	PIRAMIL	TABL. 0,0025 G [x30 TABL.]	20								
49	PIRAMIL	TABL. 0,005 G [x30 TABL.]	20								
50	PIRAMIL	TABL. 0,010 G [x28 TABL.]	20								
51	PROPOFOL SANDOZ	INJ. 0,2G/20 ML [x5 FIOL.]	400								
52	SIMVAHEXAL 20	TABL.0,02 G [x 30 TABL.]	20								
53	SUWARDIO 5	TABL.0,005 G [x 28 TABL.]	10								
54	SUWARDIO 10	TABL.0,010 G [x 28 TABL.]	40								
55	SUWARDIO 20	TABL.0,020 G [x 28 TABL.]	5								
56	TORSEMED	TABL. 0,005 G [x30 TABL.]	20								
57	TORSEMED	TABL. 0,010 G [x30 TABL.]	20								
58	TULIP	TABL.. 0,02 G [x30 TABL.]	300								
59	TULIP	TABL.. 0,04 G [x30 TABL.]	30								
60	VENOFER	INJ. 0,1 G/5 ML [x5 AMP.]	20								
61	XORIMAX 500	TABL. 0,5 G [x30 TABL.]	20								

62	ZARZIO INJ. 0,3 MG/0,5 ML =30MLN J.M. [1 AMPUŁKOSTRZ.]	35								
			Razem netto:		Razem brutto:					

Razem słownie :
..... złotych brutto

.....
Podpis oferenta