FORMULARZ ASORTYMENOWO - CENOWY

ZADANIE NR 5

Lp.	Nazwa zadania	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze
1	Methylprednisolone hemisuccinate 40 mg/1 ml x 1 fiol.	opak.	1200						
2	Methylprednisolone hemisuccinate 125 mg/2 ml x 1 fiol.	opak.	360						
3	Methylprednisolone hemisuccinate 250 mg/4 ml x 1 fiol.	opak.	250						
4	Methylprednisolone hemisuccinate 500 mg/8 ml x 1 fiol.	opak.	360						
5	Methylprednisolone acetate 40 mg/1 ml x 1 fiol.	opak.	300						
6	Methylprednisolone 4 mg x 30 tabl.	opak.	350						
7	Methylprednisolone 16 mg x 30 tabl.	opak.	70						
					Razem	**0,00 zł**		**0,00 zł**	

Uwaga! Do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej.

……

podpis Wykonawcy