

Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/TP/11/2021 - FORMULARZ CENOWY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

UWAGA:

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie nazwa „nazwa towaru”

Pakiet nr 7 – Vancomycyna proszek do sporządzania r-r do infuzji oraz r-ru doustnego

Lp.	Nazwa towaru	Kod EAN	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Vancomycinum inj 1g x 5 fiolek proszek do sporządzania r-ru do infuzji oraz r-ru doustnego			op	500						
2								0			
									0 RAZEM:		

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie nazwa „nazwa towaru”

..... , dnia

.....
(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)