

## Formularz asortymentowo - cenowy

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.5 xkol.6)	Wartość VAT ( kol.7x kol.8)	Wartość brutto (kol.8 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Levofloxacin	500 mg / 100 ml	fiol.	2 400						
2	Levofloxacin	250 mg	tabl. powl.	840						
3	Levofloxacin	500 mg	tabl. powl.	840						
						<b>RAZEM</b>				

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy