

Formularz asortymentowo - cenowy

grupa I

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Forma	J. m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.6 x kol.7)	Wartość VAT (kol.9 x kol.8)	Wartość brutto (kol.10 + kol.9)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta / kraj	Nr i data ważności dokumentu dopuszczającego do obrotu produkt leczniczy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	LAMIVUDYNA	100 mg	tabletki powlekane	tab. powl.	56 000							
							RAZEM					