

FORMULARZ OFERTY

Sygnatura przetargu: **ZP 3311/38/2019**

Przedmiot: **Zakup i sukcesywne dostawy produktów farmaceutycznych - różnych produktów leczniczych**

Nazwa Oferenta:

ulica:
kod:
Powiat:

nr domu: nr lokalu:
miejscowość:
Województwo:

NIP:

REGON:

Bank:

nr konta:

Składamy ofertę na następujące zadania:

Numer zadania:	Temat:	Cena brutto:	Kwota VAT:
1	pakiet nr 1	0,00 PLN	0,00 PLN
2	pakiet nr 2	0,00 PLN	0,00 PLN
3	pakiet nr 3	0,00 PLN	0,00 PLN
4	pakiet nr 4	0,00 PLN	0,00 PLN
5	pakiet nr 5	0,00 PLN	0,00 PLN
6	pakiet nr 6	0,00 PLN	0,00 PLN

FORMULARZ OFERTY

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o przedmiocie określonym powyżej oferujemy realizację zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2. Oświadczamy, że

a. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;

b. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;

c. zamierzamy / nie zamierzamy powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom*:

Lp.	Nazwa Podwykonawcy	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę

d. zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

e. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*** .

f.	oferowane produkty farmaceutyczne są zarejestrowane oraz dopuszczone do stosowania na terytorium RP.
g.	oferowany termin dostawy zamówienia jednostkowego wynosi [kryterium oceny oferty punktowane]
h.	oferowany termin wykonania zamówienia publicznego wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
i.	oferowany termin płatności : dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego.
j.	wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
k.	nie uczestniczę(my) jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej o udzielenia niniejszego zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4.	Oferta została złożona na _____ stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr _____ do nr _____ .

FORMULARZ OFERTY

3. Prosimy o zwrot pieniędzy wniesionych tytułem wadium na wskazany wyżej numer konta****.

4. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.

2.

3.

4.

* niepotrzebne skreślić

** rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem

*** w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku

**** dotyczy Wykonawców, którzy wnoszą wadium w pieniądzu.

poczta e-mail Wykonawcy:

Miejscowość i data:

OFERTA CENOWA

z dnia 17.09.2019

Zadanie nr: 1

Temat:

pakiet nr 1

Szczegółowy podział zadania

Pozycje

Nr	ID	Nazwa	Postać	Dawka
1	44797	Ceftazidimum	pr.do inj.doż./dom.	0,5 g
2	45011	Ciprofloxacinum	rozt.do infuzji	0,4 g/200ml
3	45212	Metronidazolum	rozt.do wstrz.i infuzji	0,5 g/100ml
4	45003	Ceftriaxonum	prosz.do sporz.roztw.do wstrz.	1g
5	45193	Calcii chloridum	rozt.do wstrz.doż.	67mg/1ml
6	45189	Epinephrinum	rozt.do wstrz.	1 mg/1ml
7	44762	Diazepamum	mikrowl.doodbyt.	5 mg/2,5ml
8	44752	Furosemidum	inj.	0,02 g/2ml
9	45170	Haloperidolum	tabl.	5 mg
10	45169	Haloperidolum	tabl.	1 mg
11	45145	Metronidazolum	tabl.	0,25 g
12	45144	Metronidazolum	rozt.do wstrz.i infuzji	0,1 g/20ml
13	45142	Molsidominum	tabl.	4 mg
14	45141	Molsidominum	tabl.	2 mg
15	45139	Cefuroximum	tabletki powlekane	0,25 g
16	45125	Piracetamum	tabl.powl.	0,4 g
17	45124	Piracetamum	tabl.powl.	1,2 g

OFERTA CENOWA z dnia 17.09.2019

18	45084	Pentoxifyllinum	rozt.do wstrz.	0,1 g/5ml
19	45083	Pentoxifyllinum	konc.do wl.doż.	0,3 g/15ml
20	45082	Pethidini hydrochloridum	rozt.do wstrz.podsk/dom/doż	0,1 g/2ml
21	45079	Tramadolum	rozt.do wstrz.	0,05 g/1ml
22	45078	Tramadoli hydrochloridum	rozt.do wstrz.	0,1 g/2ml
23	45077	Ranitidinum	rozt.do infuzji	50mg/100ml
24	45074	Morphini sulfas	rozt.do wstrz.	0,02 g/1ml
25	45053	Fentanylum	rozt.do wstrz.	0,5 mg/10ml
26	45052	Fentanylum	rozt.do wstrz.	0,1 mg/2ml
27	45049	Morphini sulfas	rozt.do wstrz.	2mg/2ml
28	45048	Morphini sulfas	rozt.do wstrz.	0,01 g/1ml
29	45022	Ceftazidimum	pr.do inj.doż./dom.	1 g
30	45021	Cefuroximum	pr.do p.roztw.do wstrz.doż/dom	0,75 g
31	45020	Cefuroximum	pr.do p.roztw.do wstrz.	1,5 g
32	45012	Ciprofloxacinum	rozt.do infuzji	0,2 g/100ml
33	45010	Carvedilolum	tabl. powl./tabl.	6,25 mg
34	45009	Carvedilolum	tabletki	3,125 mg
35	45008	Carvedilolum	tabletki powl./tabl.	0,0125 g
36	45002	Ceftriaxonum	pr.do p.roztw.do wstrz.iv/im	2g
37	45001	Cefotaximum	pr.do inj.doż./dom.	1g
38	45000	Cefazolinum	pr.do inj.doż./dom.	1 g
39	44999	Amikacinum	rozt.do wstrz.i infuzji	0,5 g/2ml
40	44998	Amikacinum	rozt.do wstrz.i infuzji	1 g/4 ml
41	44997	Amikacinum	rozt.do wstrz.i infuzji	250 mg/2ml
42	44992	Aqua pro iniectione	rozp.do sp.lek.parent.	10ml
43	44991	Aqua pro iniectione	rozp.do sp.lek.parent.	5 ml
44	44988	Verapamili hydrochloridum	tabl.powl.	0,04 g

OFERTA CENOWA z dnia 17.09.2019

45	44983	Simvastatinum	tabletki powlekane	0,02 g
46	44980	Ranitidinum	tabl.powl.	0,15 g
47	44969	Metoprololi tartras	tabl./tabl.powl.	0,05 g
48	45418	Acetylsalicylicum acid o wskazaniu p/gorączkowym	tabl.	0,3 g
49	45412	Digoxinum	rozt.do wstrz.	0,50 mg/2ml
50	45402	Sulfamethoxazolum, Trimethoprimum	zaw.doust.	0,2g+0,04g/5mla100ml
51	45401	Sulfamethoxazolum, Trimethoprimum	tabl.	0,4g+0,08g
52	45400	Sulfamethoxazolum, Trimethoprimum	konc.do s.rozt.infuz.	(0,4g+0,08g)/5ml
53	44944	Acidum acetylsalicylicum	tabl.dojelit.	0,075 g
54	44943	Acidum acetylsalicylicum	tabletki dojelitowe	0,15 g
55	44921	Betahistini dihydrochloridum	tabletki	0,024 g
56	45390	Propafenoni hydrochloridum	tabl.powl.	0,15 g
57	45388	Ipratropii bromidum	aerozol inhalacyjny, roztwów	0,02 mg/daw.
58	44904	Fluconazolum	kaps.	0,1 g
59	44894	Cetirizini dihydrochloridum	tabletki powlekane	0,01 g
60	44893	Cetirizini dihydrochloridum	krop.doustne	0,01 g/1ml a 10ml
61	44889	Vitaminum B compositum	tabl.drażow.	-
62	44888	Phytomenadionum	tabl.drażow.	0,01 g
63	45369	Natrii chloridum	inj.	90 mg/10ml
64	45361	Opipramoli dihydrochloridum	tabl.powl.	0,05 g
65	45357	Loperamidum	tabl.	2 mg
66	45353	Furosemidum	tabl.	0,04 g

OFERTA CENOWA z dnia 17.09.2019

67	45348	Doxazosinum	tabletki	4 mg
68	45344	Cholecalciferolum	płyn doustny	15 000 j.m./ml a 10 ml
69	45339	Amiloridum, Hydrochlorothiazidum	tabl.	5mg+0,05g
70	44871	Pilocarpini hydrochloridum	krop.do oczu	0,02 g/ml a 5ml x2
71	44868	Neomycin, Gramicidin, Flu drocortison.ac.,	zaw.do oczu i uszu	2500j+25j.+1mg/ml5ml
72	44867	Gentamicinum	krop.do oczu	3mg/ml a 5ml
73	44864	Tropicamidum	krop.do oczu	10 mg/1ml a 5mlx2
74	44861	Sulfacetamidum natricum	krop.do oczu	0,05 g/0,5ml
75	44860	Amikacinum	krop.do oczu	3 mg/1ml a 5ml
76	45333	Piracetamum	rozt.do wstrz.	3 g/15ml
77	45332	Piracetamum	rozt.do wstrz.	1g/5ml
78	45331	Piracetamum	rozt.do wl.doż.	12 g/60ml
79	44855	Tropicamidum	krop.do oczu	5 mg/1ml a 5mlx2
80	44846	Antazolini mesilas	rozt.do wstrz.	0,1 g/2ml
81	44844	Papaverini hydrochloridum	roztw.do wstrz.	0,04 g/2ml
82	44839	Budesonidum	zawiesina do nebulizacji	0,5 mg/ml
83	44837	Natrii chloridum	inj.	1 g/10ml
84	44836	Natrii hydrocarbonas	roztw.do wstrzykiwań	1,68 g/20ml
85	44835	Naloxoni hydrochloridum	roztwór do wstrzykiwań	0,4 mg/ml
86	44834	Metoclopramidum	tabl.	0,01 g
87	44833	Metoclopramidum	inj.	0,01 g/2ml
88	44830	Lidocainum	rozt.do wstrz.	0,2 g/20ml
89	45303	Acenocoumarolum	tabl.	4 mg
90	45283	Tramadolum	krople doustne	0,1 g/ml a 10ml
91	45282	Tramadolum	kaps.	0,05 g
92	44816	Linezolidum	tabletki powlekane	0,6 g
93	44815	Heparinum natricum	rozt.do wl.doż.	25 000 j.m./5ml
94	44807	Furosemidum	inj.	0,02 g/2ml

OFERTA CENOWA z dnia 17.09.2019

95	44802	Ephedrini hydrochloridum	rozt.do wstrz.	0,025 g/1ml
96	44796	Metoprololum	roztw.do wstrz.	1mg/1ml a 5ml
97	44795	Atropini sulfas	roztw.do wstrz.	1 mg/1ml a 1ml
98	44787	Clemastinum	tabl.	1 mg
99	44786	Clemastini fumaras	roztw.do wstrz.	2 mg/2ml
100	45248	Streptokinasum, Streptodornasum	czopki doodbytnicze	15000j.m.+1250j.m.
101	45247	Brimonidini tartras	krople do oczu	2 mg/ml
102	45233	Salbutamolum	Roztwór do wstrzykiwań	0,5 mg/1ml
103	45225	Magnesii sulfas	rozt.do wstrz.	0,2 g/ml a 10 ml
104	45224	Lidocainum, Norepinephrinum	rozt.do wstrz.	(0,02g+0,025 mg)/ml a 2ml
105	45222	Lidocainum	rozt.do wstrz.	0,04 g/2ml
106	45221	Lidocainum	rozt.do wstrz.	0,01 g/1ml a 2ml
107	45220	Norepinephrini bitartras	rozt.do infuzji	1 mg/1ml
108	45218	Dopamini hydrochloridum	rozt.do infuzji	0,2 g/5ml
109	45210	Linezolidum	roztwór do infuzji	2 mg/ml

Cena brutto: 0,00 PLN

cena brutto słownie:

Termin realizacji:

Termin ważności/gwarancji:

Warunki płatności (w dniach):

**Termin dostawy zamówienia
jednostkowego:**

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

OFERTA CENOWA

z dnia 17.09.2019

--

I:

Opakowanie zawierające	Oferowany produkt: Postać i dawka/opakowanie - podać ilość w op.	Oferowany produkt: nazwa handlowa oferowanego produktu	Producent oferowanego produktu	KOD EAN	Jednostka
1 fiol.					op.
1poj.a 200ml					op.
100 ml (poj.)					op.
1 fiol.					op.
10 amp.a 10ml					op.
10 amp.a 1ml					op.
5 wlew.a 2,5ml					op.
50 amp.a 2ml					op.
30 tabl.					op.
40 tabl.					op.
20 tabl.					op.
10 amp.a 20ml					op.
30 tabl.					op.
30 tabl.					op.
10 tabl.					op.
60 tabl.					op.
60 tabl.					op.

OFERTA CENOWA z dnia 17.09.2019

5 amp.a 5ml					op.
10 amp.a 15ml					op.
10 amp.a 2ml					op.
5 amp.a 1ml					op.
5 amp.a 2ml					op.
100 ml					op.
10 amp.a 1ml					op.
50 amp.a 10ml					op.
50 amp.a 2ml					op.
10 amp.a 2ml					op.
10 amp.a 1ml					op.
1 fiol.					op.
1 fiol.					op.
1 fiol.					op.
1 poj.a 100ml					op.
30 tabl.powl./tabl.					op.
30 tabl.					op.
30 tabl.powl/tabl.					op.
1 fiol.					op.
1 fiol.					op.
1 fiol.					op.
1 amp.a 2ml					op.
1 amp.a 4ml					op.
1 amp.a 2ml					op.
100 amp.a 10ml					op.
100 amp.a 5ml					op.
20 tabl.					op.

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

28 tabl.					op.
60 tabl.					op.
30 tabl./tabl.powl					op.
20 tabl.					op.
5 amp.a 2ml					op.
100 ml					op.
20 tabl.					op.
10 amp.a 5ml					op.
60 tabl.					op.
60 tabl.					op.
60 tabl.					op.
60 tabl.					op.
10 ml (200 daw.)					op.
28 kaps.					
30 tabl.					
10 ml					
50 tabl.					
30 tabl.					
100 amp.a 10ml(tworz.)					
20 tabl.					
30 tabl.					
30 tabl.					

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

30 tabl.					
10 ml					
50 tabl.					
10 ml (2x5ml)					
5 ml (butelka)					
5 ml					
10 ml (2x5ml)					
12 minimsow 0,5ml					
1fl.5 ml					
4 amp.a 15ml					
12 amp.a 5ml					
1 poj.a 60ml					
10 ml (2x5ml)					
10 amp.a 2ml					
10 amp.a 2ml					
20 poj.a 2ml					
100 amp.a 10ml(tworz.)					
10 amp.a 20ml					
10 amp.a 1ml					
50 tabl.					
5 amp.a 2ml					
5 fiol.a 20ml					
60 tabl.					
fl.10 ml					
20 kaps.					
10 tabl.					
10 fiol.a 5ml					
5 amp.a 2ml					

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

10 amp.a 1ml					
5 amp a 5ml					
10 amp.a 1ml					
30 tabl.					
5 amp.a 2ml					
6 czop.					
5 ml (butelka)					
10 amp.a 1ml					
10 amp.a 10ml					
10 amp.a 2ml					
10 amp.a 2ml					
10 amp.a 2ml					
10 amp.a 1ml					
10 amp.a 5ml					
10 but.a 300ml					

Kwota VAT:

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

podpis

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

Ilość	Cena netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
200		0		0
11000		0		0
22000		0		0
12000		0		0
300		0		0
230		0		0
3		0		0
1200		0		0
90		0		0
500		0		0
820		0		0
60		0		0
30		0		0
40		0		0
25		0		0
30		0		0
280		0		0

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

700		0		0
110		0		0
100		0		0
2000		0		0
1800		0		0
9000		0		0
650		0		0
70		0		0
200		0		0
4		0		0
150		0		0
3500		0		0
4000		0		0
32000		0		0
13000		0		0
500		0		0
380		0		0
40		0		0
4000		0		0
600		0		0
10500		0		0
120		0		0
80		0		0
120		0		0
100		0		0
15		0		0
30		0		0

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

440		0		0
330		0		0
350		0		0
120		0		0
160		0		0
25		0		0
130		0		0
230		0		0
690		0		0
4		0		0
12		0		0
120		0		0
60		0		0
80		0		0
100		0		0
20		0		0
220		0		0
80		0		0
925		0		0
40		0		0
450		0		0
1400		0		0

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

70		0		0
6		0		0
60		0		0
12		0		0
45		0		0
8		0		0
45		0		0
70		0		0
35		0		0
360		0		0
170		0		0
2200		0		0
10		0		0
230		0		0
100		0		0
400		0		0
60		0		0
230		0		0
45		0		0
90		0		0
3000		0		0
460		0		0
15		0		0
12		0		0
1250		0		0
30		0		0
120		0		0
300		0		0

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

180		0		0
60		0		0
450		0		0
350		0		0
730		0		0
90		0		0
12		0		0
650		0		0
1050		0		0
16		0		0
700		0		0
30		0		0
440		0		0
350		0		0
25		0		0
		0		0

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

Zadanie nr:

Temat:

pakiet nr 2

Szczegółowy podział zadania

Pozycje

Nr	ID	Nazwa	Postać	Dawka
1	45258	Anti RH(D) Immune globulin human	roztwór do wstrzykiwań domięśn	0,05 mg
2	45257	Anti Rh (D) immune globulin human	roztwór do wstrzykiwań domięśn	0,15 mg/ml

Cena brutto:

cena brutto słownie:

Termin realizacji:

Termin ważności/gwarancji):

Warunki płatności (w dniach):

Termin dostawy zamówienia jednostkowego:

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

OFERTA CENOWA

z dnia 17.09.2019

--

I:

Opakowanie zawierające	Oferowany produkt: Postać i dawka/opakowanie - podać ilość w op.	Oferowany produkt: nazwa handlowa oferowanego produktu	Producent oferowanego produktu	KOD EAN	Jednostka
1 amp.a 1ml					op.
1 amp.a 1ml					op.

Kwota VAT:	

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

podpis

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

Ilość	Cena netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
80		0		0
100		0		0
		0		0

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

Zadanie nr:

Temat:

pakiet nr 3

Szczegółowy podział zadania

Pozycje

Nr	ID	Nazwa	Postać	Dawka
1		Immunoglobulin human.norm.ad usum intrav	rozt.do infuzji	5 g/100ml

Cena brutto:

cena brutto słownie:

Termin realizacji:

Termin ważności/gwarancji:

Warunki płatności (w dniach):

Termin dostawy zamówienia
jednostkowego:

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

OFERTA CENOWA

z dnia 17.09.2019

--

I:

Opakowanie zawierające	Oferowany produkt: Postać i dawka/opakowanie - podać ilość w op.	Oferowany produkt: nazwa handlowa oferowanego produktu	Producent oferowanego produktu	KOD EAN	Jednostka
1 fiol.a 100ml					op.

Kwota VAT:	

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

podpis

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

Ilość	Cena netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
100		0		0
		0		0

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

Zadanie nr:

Temat:

pakiet nr 4

Szczegółowy podział zadania

Pozycje

Nr	ID	Nazwa	Postać	Dawka
1	45422	Immunoglobulin hum.norm.ad usum intrav	rozt.do wl.doż.	1 g/20ml

Cena brutto:

cena brutto słownie:

Termin realizacji:

Termin ważności/gwarancji:

Warunki płatności (w dniach):

Termin dostawy zamówienia
jednostkowego:

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

--

I:

Opakowanie zawierające	Oferowany produkt: Postać i dawka/opakowanie - podać ilość w op.	Oferowany produkt: nazwa handlowa oferowanego produktu	Producent oferowanego produktu	KOD EAN	Jednostka
1 fiol.a 20ml					op.

Kwota VAT:

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

podpis

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

Ilość	Cena netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
12		0		0
		0		0

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

Zadanie nr:

Temat:

pakiet nr 5

Szczegółowy podział zadania

Pozycje

Nr	ID	Nazwa	Postać	Dawka
1		Immunoglobulin, human anti-D	roztwór do wstrzykiwań	0,3 mg/2ml

Cena brutto:

cena brutto słownie:

Termin realizacji:

Termin ważności/gwarancji:

Warunki płatności (w dniach):

Termin dostawy zamówienia
jednostkowego:

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

--

I:

Opakowanie zawierające	Oferowany produkt: Postać i dawka/opakowanie - podać ilość w op.	Oferowany produkt: nazwa handlowa oferowanego produktu	Producent oferowanego produktu	KOD EAN	Jednostka
1amp.-strz.a2ml (+igła)vel amp					op.

Kwota VAT:

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

podpis

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

Ilość	Cena netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
160		0		0
		0		0

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

Zadanie nr:

Temat:

pakiet nr 6

Szczegółowy podział zadania

Pozycje

Nr	ID	Nazwa	Postać	Dawka
0	45480	Duloxetine	tabletki dojelitowe	0,06 g
0	45481	Duloxetine	tabletki dojelitowe	0,03 g

Cena brutto:

cena brutto słownie:

Termin realizacji:

termin ważności/gwarancji:

Warunki płatności (w dniach):

Termin dostawy zamówienia
jednostkowego:

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

--

I:

Opakowanie zawierające	Oferowany produkt: Postać i dawka/opakowanie - podać ilość w op.	Oferowany produkt: nazwa handlowa oferowanego produktu	Producent oferowanego produktu	KOD EAN	Jednostka
28 tabl.					
28 tabl.					

Kwota VAT:

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

podpis

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019

Ilość	Cena netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
60		0		0
120		0		0
		0		0

OFERTA CENOWA
z dnia 17.09.2019