|  |
| --- |
| **Pakiet 3 Clopidogrelum** |
| **L.p.** | **Nazwa międzynarodowa** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **VAT****%** | **Wartość ogółem netto** | **Wartość ogółem brutto** | **Producent** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** | **g** | **h****(e × f)** | **i** **(e × f) + g** | **j** |
| 1 | Clopidogrelum | 300 mg; 30 tabletek | Op. | 12 |  |  |  |  |  |
| **Dopuszcza się wyłącznie pakiet wypełniony w całości** |

PLIK NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNYM PODPISEM KWALIFIKOWANYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM