

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Zadanie nr 11

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość opakowań	Cena netto opak.	Cena brutto opak.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod EAN
1	Ciclosporin 25 mg x 50 kaps.	opak.	10		0,00 zł	0,00 zł	8%	0,00 zł		
2	Ciclosporin 50 mg x 50 kaps.	opak.	10		0,00 zł	0,00 zł	8%	0,00 zł		
3	Ciclosporin 100 mg/ml płyn 50 ml	opak.	3		0,00 zł	0,00 zł	8%	0,00 zł		
4	Ciclosporin 10 mg x 60 kaps.	opak.	5		0,00 zł	0,00 zł	8%	0,00 zł		
5	Ciclosporin 100 mg x 50 kaps.	opak.	5		0,00 zł	0,00 zł	8%	0,00 zł		
					Razem	0,00 zł	8%	0,00 zł		