

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie nr 1

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	Aciclovir 3% maść do oczu 4,5 g	opak.	2							
2	Aethylum chloratum aerosol 70 g	opak.	10							
3	Alantian 2% maść 30 g	opak.	120							
4	Alantian 2% zasyпка 50 g	opak.	4							
5	Ambroxol płyn do inhalacji 7,5mg/ml a 100 ml	opak.	4							
6	Ambroxol syrop 15mg/5 ml 100 ml	opak.	20							
7	Ambroxol syrop 30mg/5 ml 100 ml	opak.	5							
8	Budesonide proszek do inhalacji 200 mcg x 60 kaps z inhalatorem	opak.	10							
9	Budesonide + Formoterol (160mcg+4,5mcg)/dawkę proszek do inhalacji x 60 kaps	opak.	3							
10	Chloramphenicolium 1% maść 5 g	opak.	10							
11	Chloramphenicolium 2% maść 5 g	opak.	12							
12	Clotrimazolium 100mg x 6 tabl do pochw.	opak.	5							
13	Clotrimazolium 1% krem 20 g	opak.	15							
14	Czopki glicerynowe 2 g x 10 szt	opak.	140							
15	Dexpanthenol żel do oczu 5 g	opak.	10							
16	Diclofenac sodium czopki 50 mg x 10 szt	opak.	5							
17	Diclofenac sodium czopki 100 mg x 10 szt	opak.	5							
18	Diclofenac żel 1% 60 g	opak.	55							
19	Emla krem 5 g	opak.	10							
20	Fenistil 1mg/ml żel 30 g	opak.	6							
21	Fenoterol hydrobromide+ Ipratropii bromidum roztwór do nebulizacji 20ml	opak.	100							
22	Fluorometholone 0,1% zaw. do oczu mg/ml 5ml	opak.	2							
23	Fluticasone propionate 250 mcg+Salmeterol 50 mcg x 60 doz proszek do inhalacji typu dysk	opak.	3							
24	Formaldehyd 10% płyn 1000g	opak.	18							
25	Formoterol 4,5 mcg/doz proszek do inhalacji+inhalator x 60 doz.	opak.	3							

26	Formoterol 9 mcg/doz proszek do inhalacji+inhalator x 60 doz.	opak.	3							
27	Macrogol + siarczan sodu proszek do przygot. roztworu 74 g x 4 sasz	opak.	150							
28	Fosfomycynium 2 g granulac doustny x 1 sasz.	opak.	6							
29	Fosfomycynium 3 g granulac doustny x 1 sasz.	opak.	45							
30	Glyceryl trinitrate 400mcg/doz aeros. 200 doz 11 g	opak.	15							
31	Hydrocortisonum 1% krem 15 g	opak.	10							
32	Ibuprofen 0,125g czopki x 10szt	opak.	2							
33	Hydroxyzine hydrochloride syrop 2mg/ml 200 g	opak.	17							
34	Ipratropium bromide 20 mcg/doz aerosol wziew. 10 ml	opak.	30							
35	Ipratropium bromide 250mcg/ml plyn do inhalacji 20 ml	opak.	25							
36	Ipratropium brom. +fenoterol hydrobr.aer.wziew 200 doz10 ml	opak.	4							
37	Lactulosum syrop 150 ml	opak.	270							
38	Lercanidipine 10 mg x 28 tab	opak.	10							
39	Lercanidipine 20 mg x 28 tab	opak.	20							
40	Lidocaine aerosol 38 g	opak.	25							
41	Lidocaine zel typ A 30g	opak.	40							
42	Methocarbamol 0,5 g x 60 tab	opak.	30							
43	Mupirocin 2% masc 15 g	opak.	15							
44	Neomycin aerosol 55 ml	opak.	22							
45	Neomycin 0,5% masc do oczu 3 g	opak.	8							
46	Norfloxacin 0,3% krople do oczu 5 ml	opak.	5							
47	Ondansetron hydrochlor.16mg czopki x 2szt	opak.	2							
48	Hydrocortison +oxytetracyclin aerosol 55 ml	opak.	15							
49	Paracetamol zawiesina 120mg/5 ml 100 ml	opak.	20							
50	Paracetamol czopki 125 mg x 10 szt	opak.	4							
51	Paracetamol czopki 250 mg x 10 szt	opak.	4							
52	Paracetamol czopki 500 mg x 10 szt	opak.	4							
53	Polycrylic acid zel do oczu 10 g	opak.	5							
54	Povidone-iodine syrop (3,71 mg I2/1ml) 150 ml	opak.	18							
55	Povidone- iodine 10% masc 30 g	opak.	5							

56	Povidone-iodine 100mg/ml płyn 30 ml	opak.	85						
57	Promethazine hydrochlor.150 ml syrop	opak.	4						
58	Rectanal wiewka doodbytnicza 150 ml	opak.	70						
59	Saccharum lactis subst. 100g	opak.	1						
60	Salbutamol aerosol 100mcg/doz 200 doz	opak.	5						
61	Silver sulfathiazole 2% krem 40 g	opak.	40						
62	Spirytus salicylowy 800 g	opak.	30						
63	Spirytus salicylowy 100 g	opak.	10						
64	Thiethylperazine maleate czopki 6,5 mg x 6 szt	opak.	15						
65	Tramadol hydrochloride czopki 100mg x 5 szt	opak.	4						
66	Woda utleniona 3% 1000 g	opak.	25						
67	Vaselineum album 20 g	opak.	5						
68	Ethanolum 96% do receptury 800 g	opak.	30						
<b>Razem</b>									

**Uwaga: Do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej!**

**Uwaga: do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej.**

.....  
miejscowość

.....  
data

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie nr 2

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	Ambroxol 30 mg x 20 tabl	opak.	40							
2	Alfacalcidol 0,25 mcg x 100 kaps	opak.	5							
3	Alfacalcidol 1 mcg x 100 kaps	opak.	5							
4	Amitriptyline hydrochloride 10 mg x 60 tabl	opak.	3							
5	Amitriptyline hydrochloride 25 mg x 60 tabl	opak.	5							
6	Azathioprine 50 mg x 50 tabl	opak.	20							
7	Azathioprine 25 mg x 100 tabl	opak.	2							
8	Bezbiałkowy dializat z krwi cieląt 4,15 mg/g/20 żel	opak.	5							
9	Bencyclane fumarate 100 mg x 60 tabl	opak.	15							
10	Biperiden hydrochloride 2 mg x 50 tabl	opak.	2							
11	Bisoprolol 1,25 mg x 30 tabl	opak.	80							
12	Bisoprolol 2,5 mg x 28 tabl	opak.	170							
13	Butamirati citras 1,5 mg/ml 100 ml	opak.	5							
14	Carbamazepinium 400 mg x 30 tabl o zmodyfikowanym uwalnianiu	opak.	4							
15	Captopril 12,5 mg x 30tabl	opak.	30							
16	Captopril 25 mg x 30 tabl	opak.	15							
17	Chloroquine diphosphate 250 mg x 30 tabl	opak.	40							
18	Chlortalidone 50mg x 20 tabl	opak.	7							
19	Clofazol 100 mg x 28 tabl	opak.	3							
20	Cyclophosphamide 50 mg x 50 draż.	opak.	2							
21	Dabigatran etexilate 75mg x 30 kaps	opak.	2							
22	Dabigatran etexilate 110mg x 180 kaps	opak.	3							
23	Dabigatran etexilate 150mg x 180 kaps	opak.	5							
24	Dexamethasonum 1 mg x 20 tabl	opak.	25							
25	Digoxin 0,1 mg x 30 tabl	opak.	20							
26	Digoxin 0,25 mg x 30 tabl	opak.	15							
27	Diltiazem 120mg retard tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu x 30 tabl.	opak.	5							
28	Diltiazem 60 mg x 60 tabl	opak.	15							
29	Dimeticone 50 mg x 100 kaps	opak.	300							
30	Etamsylate 250 mg x 30 tabl	opak.	15							
31	Fluoxetine 10 mg x 30 tabl	opak.	3							
32	Folic acid 5 mg x 30 tabl	opak.	85							
33	Folic acid 15 mg x 30 tabl	opak.	65							
34	Gabapentin 100 mg x 100 kaps	opak.	20							
35	Gabapentin 300 mg x 100 kaps	opak.	35							





## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie nr 3

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	Alprostadił 0,06mg proszek do sporz. roztw. do inf. x 10 amp	opak.	17							
<b>Razem</b>										

**Uwaga: Do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej!**

**Uwaga: do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej.**

.....  
miejscowość

.....  
data

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie nr 4

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	Iopromide 300 mg jodu/ml a 100 ml x 10 fioł	opak.	45							
2	Iopromide 370 mg jodu/ml a 100 ml x 10 fioł	opak.	2							
3	Iopromide 370 mg jodu/ml a 50 ml x 10 fioł	opak.	2							
4	Iodixanolum 270 mg l/ml (550 mg /ml) a 50 ml x 10 szt	opak.	1							
5	Iodixanolum 270 mg l/ml (550 mg /ml) a 100 ml x 10 szt	opak.	2							
6	Iohexolum roz do wstrzy 350 mg/ml(755 mg /ml) a 50 ml x 10 szt	opak.	2							
7	Iohexolum roz do wstrzy 350 mg/ml(755 mg /ml) a 100 ml x 10 szt	opak.	2							
<b>Razem</b>										

**Uwaga: Do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej!**

**Uwaga: do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej.**

.....  
miejsceowość

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie nr 5

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	Clinadamycin im.iv 300 mg/2 ml x 1 amp	opak.	600							
<b>Razem</b>										

**Uwaga: Do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej!**

**Uwaga: do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej.**

.....  
miejscowość

.....  
data

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie nr 6

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	Akksaban 2,5 mg x 60 tab	opak.	15							
2	Akksaban 5 mg x 60 tab	opak.	7							
3	Benzylaminum hydrochloricum 1,5 mg/ ml 30 l aerosol	opak.	5							
4	Bisacodyl 10 mg x 5 szt czoliki	opak.	5							
5	Buta nitrazolum 10 % 100 g masć	opak.	20							
6	Chlorotriksen 15 mg x 50 tab	opak.	3							
7	Chlorotriksen 50 mg x 50 tab	opak.	2							
8	Cytrynian potasu + wodorowęglan potasu 782 mg x 20 szaszetek	opak.	50							
9	Dextrometofan 15 mg x 10 tab	opak.	50							
10	Ejrelenon 25 mg x 30 tab	opak.	60							
11	Ejrelenon 50 mg x 30 tab	opak.	15							
12	Fenofibrat 200 mg x 30 kaps	opak.	30							
13	Fenofibrat 267 mg kaps o przedłużu dział	opak.	5							
14	Fenoterol 0,1 mg 200 dawek aerosol	opak.	5							
15	Fluticasone propionate 50 mcg/ dawkę 120 dawek aerosol do inhalacji	opak.	2							
16	Fluticasone propionate 250 mcg/ dawkę 120 dawek aerosol doustny	opak.	2							
17	Glikwidon 30 mg x 50 tab	opak.	3							
18	Haloeridol 5 mg x 30 tab	opak.	3							
19	Haloeridol 1 mg x 40 tab	opak.	2							
20	Heptajyna 1000 µm / l żel 30 g	opak.	10							
21	Iwabradyna 5 mg x 56 tab	opak.	6							
22	Kandesartan 16 mg x 28 tab	opak.	5							
23	Klonidyna 0,075 mg x 50 tab	opak.	4							
24	Klostridiopeptydaza 1,2 l / E 20 g masć	opak.	10							
25	Klozajina 25 mg x 50 tab	opak.	2							
26	Kwas askorbiny 200 mg x 50 tab	opak.	80							
27	Lamotrygina 50 mg x 30 tab	opak.	2							
28	Methadone hydrochlor. 0,1 % 100 ml o przedl. uwaln. o	opak.	8							
29	Metoprolol succinate 95 mg x 28 tabl.	opak.	30							
30	Metylobipoksyna 0,1 mg x 30 tab	opak.	3							
31	Telmisartan 80 mg x 28 tab	opak.	40							
32	Tiamazol 10 mg x 50 tab	opak.	12							
33	Trazodon 75 mg x 30 tab o przedłużonym uwalnianiu	opak.	50							
<b>Razem:</b>										

Uwaga: Do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej!

Uwaga: do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej.

.....  
miejscowość.....  
data.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie nr 7

I.p.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	Aqua pro injectione 100 ml	Butelka plastikowa z dwoma portami	430							
2	Aqua pro injectione 250 ml	Butelka plastikowa z dwoma portami	400							
3	Aqua pro injectione 500 ml	Butelka plastikowa z dwoma portami	1 200							
4	Aqua steril. do irygacji 500 ml	Butelka plastikowa zakręcana	260							
5	Aqua steril. do irygacji 1000 ml	Butelka plastikowa zakręcana	25							
6	Glucosum 5% 250 ml	Butelka plastikowa z dwoma portami	240							
7	Glucosum 5% 500 ml	Butelka plastikowa z dwoma portami	1 100							
8	Glucosum 5% 1000 ml	Butelka plastikowa z dwoma portami	35							
9	Glucosum 10% 500 ml	Butelka plastikowa z dwoma portami	50							
10	Glucosum 5% et Natrium chloratum 0,9% (2:1) 250 ml	Butelka plastikowa z dwoma portami	110							
11	Glucosum 5% et Natrium chloratum 0,9% (2:1) 500 ml	Butelka plastikowa z dwoma portami	150							

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie nr 8

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	20% emulsja tłuszczowa do żywienia pozajelitowego 250ml	Butelka/worek	5							
2	20% emulsja tłuszczowa do żywienia pozajelitowego 500ml	Butelka/worek	5							
3	Dekstran 10% - 40 000 j 500 ml	Butelka szklana	40							
4	Mannitol 15% 250 ml	Worek	40							
5	Mannitol 20% 250 ml	Butelka szklana	20							
6	Flumazenil 0,5 mg/5 ml x 5 amp	opak.	4							
7	Ondansetron 2mg/ml x 5 amp 4ml	opak.	120							
8	Paracetamol inj.iv 1g/100 ml	Butelka plastikowa z dwoma portami	15 000							
9	Rocuronium 50 mg/5ml x 10 fioł	opak.	9							
10	Rocuronium 100 mg/10ml x 10 fioł	opak.	10							
				<b>Razem</b>						

**Uwaga: do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej.**

.....

miejsowość

data

.....  
 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie nr 9

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	Ferrous 100 mg Fe II + 60 mg ac.ascor. x 50 tabl powl.	opak.	60							
2	Potassium 600 mg (315mg K+) x 100 tabl o przedl.uwal.	opak.	255							
<b>Razem</b>										

**Uwaga: do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej.**

.....  
 miejscowość

.....  
 data

.....  
 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**Zadanie nr 10**

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	Zoledronic acid 5 mg /100 ml roztw. do inf.but	opak.	12							
				<b>Razem</b>						

**Uwaga: do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej.**

.....  
 miejscowość

.....  
 data

.....  
 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY****Zadanie nr 11**

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	Pantoprazole proszek do sporz roztw. do wstrz. 40 mg x 10 fiolek	opak.	140							
<b>Razem</b>										

**Uwaga: do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej.**

.....  
miejscowość

.....  
data

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**Zadanie nr 12**

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	Cisatracurium 0,01G/5ml x 5 amp	opak.	200							
				<b>Razem</b>						

**Uwaga: do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej.**

..... miejscowość ..... data ..... podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie nr 13

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	Insulin human,insulin neutral injection roztwór do wstrz.(100 j.m./ml) x 5 wkł. 3 ml do wstrzykiwaczy	opak.	27							
2	Insulin human,isophane zawiesina do wstrz.(100 j.m./ml) x 10 wkł. 3 ml do wstrzykiwaczy	opak.	6							
3	Insulin aspart roztwór do wstrz.(100 j.m./ml) x 10 wkł. 3 ml do wstrzykiwaczy	opak.	5							
4	Insulin aspart+insulin aspart protamine suspension 30/70 (100j.m./ml) x 10 wkł. 3ml do wstrzykiwaczy	opak.	2							
5	Insulin aspart+insulin aspart protamine suspension 30/70 (100j.m./ml) x 5 wkł. 3ml do wstrzykiwaczy	opak.	1							
6	Insulin lispro roztwór do wstrz. 100j.m./ml x 5 wkł. 3 ml	opak.	3							
7	Glucagon hydrochloride 1 mg x 1 fiol.+ amp.strz.	opak.	1							
8	Acarbose 50 mg x 30 tabl	opak.	15							
9	Acarbose 100 mg x 30 tabl	opak.	5							
<b>Razem</b>										

**Uwaga: do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej.**

.....  
miejscowość

.....  
data

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie nr 14

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	Dimeglumine gadopentate 469,01 mg/ml a 5 ml x 1 fiol.	opak.	1							
2	Dimeglumine gadopentate 469,01 mg/ml a 10 ml x 1 fiol.	opak.	1							
3	Dimeglumine gadopentate 469,01 mg/ml a 15 ml x 1 fiol.	opak.	1							
4	Dimeglumine gadopentate 469,01 mg/ml a 20 ml x 1 fiol.	opak.	1							
5	Gadobutrolum 1 mmol/ml x 1 fiol 7,5 ml	opak.	130							
6	Gadobutrolum 1 mmol/ml x 1 amp-strz.7,5 ml x 5	opak.	40							
7	Gadobutrolum 1 mmol/ml x 1 fiol 15 ml	opak.	150							
8	Iopromide 300 mg jodu/ml a 20 ml x 10 fiol	opak.	5							
9	Iopromide 300 mg jodu/ml a 50 ml x 10 fiol	opak.	15							
				<b>Razem</b>						

**Uwaga: do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej.**

.....  
 miejscowość .....

.....  
 data .....

.....  
 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy .....

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie nr 15

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	Acetylcysteine 300 mg/3 ml x 5 amp	opak.	30							
2	Acetylcysteine 200 mg x 20 tabl.musujące	opak.	50							
3	Acetylcysteine 600 mg x 10 tabl.musujące	opak.	80							
4	Aluminium acetotartrate 1 g x 6 tabl	opak.	20							
5	Aluminium acetotartrate żel 1% 75 g	opak.	100							
6	Ambroxol hydrochlor.15 mg/2 ml x 5 amp	opak.	4							
7	Amiodipine 5 mg x 30 tabl	opak.	130							
8	Amiodipine 10 mg x 30 tabl	opak.	40							
9	Amoxicillin+clavulanic acid 0,6 g x 5 flol	opak.	4							
10	Amoxicillin+clavulanic acid 625 mg x 21 tabl	opak.	30							
11	Amoxicillin+clavulanic acid 457 mg/5 ml - 140 ml	opak.	15							
12	Dobutamine hydrochloride 250 mg x 1 flol	opak.	30							
13	Escitalopram 10 mg x 28 tabl	opak.	10							
14	Ferric oxide saccharated complex iv (20 mg Fe III) x 5 amp 5 ml	opak.	60							
15	Filgrastim 300 mcg (30 min i.m./0,5 ml) x 5 amp 5-strz	opak.	1							
16	Filgrastim 480 mcg (48 min i.m./0,5 ml) x 5 amp 5-strz	opak.	2							
17	Ketoprofen 100 mg/2 ml x 10 amp im., iv.	opak.	700							
18	Ketoprofen 50 mg x 20 kaps	opak.	100							
19	Leflunomide 20 mg x 30 tabl	opak.	30							
20	Lisinopril 5 mg x 30 tabl	opak.	10							
21	Lisinopril 10 mg x 30 tabl	opak.	15							
22	Loratadine 10 mg x 30 tabl	opak.	40							
23	Methotrexate 2,5 mg x 50 tabl	opak.	40							
24	Methotrexate 5 mg x 50 tabl	opak.	15							
25	Methotrexate 10 mg x 50 tabl	opak.	25							
26	Paracetamol 500 mg +codeine phosph.15mg x 10 tabl	opak.	50							
27	Pantoprazole 20 mg x 56 tabl	opak.	450							
28	Pantoprazole 40 mg x 56 tabl	opak.	250							
29	Pentoxifylline 600 mg x 30 tabl o przedluwahl.	opak.	10							
30	Rosuvastatin 5 mg x 28 tabl	opak.	30							
31	Rosuvastatin 20 mg x 28 tabl	opak.	90							
32	Rosuvastatin 10 mg x 28 tabl	opak.	30							
33	Rosuvastatin 40 mg x 28 tabl	opak.	30							
<b>Razem</b>										

Uwaga: do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej.

..... miejscowość ..... data ..... podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy