

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	Propofol 10 mg /ml x 5 fiol. 20 ml	opak.	80			8%				
Razem										