

Załącznik Nr 11 do SWZ  
**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 11**

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawian a Ilość sztuk	Cena jedn.netto za szt	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa dawka, postać, producent,	wielkość oferowanego opakowania kod EAN
1	Levofloxacinum	roztwór do infuzji, fiol a 50 ml	5mg/ml	1200	11,12	8	13344,00	14411,52	LEVALOX ROZTW.D/INF. 5 MG/1 ML 1 FIOL.KRKA, D.D., NOVO MESTO	1 FIOL.5909991224844
RAZEM							13344,00	14411,52		