

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 1 Ozymertinib

	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, wytwórca, postać i dawka leku, kod EAN
1	Ozymertinib 40 mg	op a 30 tabl.	12					
2	Ozymertinib 80 mg	op a 30 tabl.	12					
Razem:								

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 2 Enzalutamidum

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, wytwórca, postać i dawka leku, kod EAN
1	Enzalutamidum 40 mg kaps. miękka	op a 112 szt	80					

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 3 Ibrutinib

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, wytwórca, postać i dawka leku, kod EAN
1	Ibrutinib 140mg kaps.twarde	op a 90 szt	12					

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 4 Cabozantynib

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, wytwórca, postać i dawka leku, kod EAN
1	Cabozantynib 40 mg tabletki powlekane	op a 30 szt	12					
2	Cabozantynib 60 mg tabletki powlekane	op a 30 szt	18					
3	Cabozantynib 20 mg tabletki powlekane	op a 30 szt	12					
Razem:								

.....
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
 do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 5 Dimethylis fumaras

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, wytwórca, postać i dawka leku, kod EAN
1	Dimethylis fumaras 240mg kaps twarde	op a 56 szt	250					

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 6 Pegfilgrastimum

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, wytwórca, postać i dawka leku, kod EAN
1	Pegfilgrastimum 6 mg/0,6 ml	amp-strzyk	400					

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

PAKIET 7 Teriflunomid

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, wytwórca, postać i dawka leku, kod EAN
1	Teriflunomid 14 mg tabletki powlekane	op. a 28 szt	100					

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)