

## Załącznik nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo-cenowy

Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą: Dostawa preparatów leczniczych.

Pakiet 27								
Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać leku*	Ilość opakowań*	Cena jedn. netto za op.	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, Numer GTIN lub inny kod jednoznacznie identyfikujący produkt
1.	Furosemid	inj. 20mg/2ml (op. x 5 amp.) <del>lub</del> (op. x 10 amp.)	<del>180 x 5 amp. lub</del> 90 x 10 amp.	10,00 zł	900,00 zł	72,00 zł	972,00 zł	FUROSEMIDE KALCEKS ROZTW.DO WSTRZ.I INFUZ. 10 MG/ML 10 AMP. PO 2 ML / AS KALCEKS / 4750341006334
Razem wartość pakietu:					900,00 zł	72,00 zł	972,00 zł	

\* niepotrzebne skreślić