

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Część 4 - Leki różne 1

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta*	Nazwa handlowa/numer katalogowy*
1.	Clozapinum 100 mg x 50 tbl **	op.	500						
2.	Clozapinum 25 mg x 50 tbl **	op.	200						
3.	Fenofibratum S 160 mg x 90 tabl.	op.	30						
4.	Fenofibratum 276 M x 60 kaps	op.	250						
5.	Ferrosi gluconas draż 80 mg Fe(II)/+ ac.ascorb. 0,35 mg x 30	op.	50						
6.	Timonacis 100 mg x 100 tabl.	op.	150						
	RAZEM								

* Wykonawca jest zobowiązany do jednoznacznego określenia zaofiarowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

** Zamawiający wymaga, aby preparaty w poz: 1 i 2 posiadały obniżoną wartość laktozy +/- 18 mg/1 tabletkę (zgodnie z ChPL)