

## SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ CENOWY ( WZÓR )

### Grupa 1

1	2	3	4	5	6	7	8
<i>Nazwa produktu leczniczego</i>	<i>Okres przydatności liczony od dnia dostawy</i>	<i>Numer pozwolenia zgodnie z Urzędowym Wykazem Produktów Lecznich Dopuszczonych do Obrotu na Terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub wydanych przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską</i>	<i>Jednostka miary</i>	<i>Ilość na 24 miesiące</i>	<i>Cena jednostkowa netto w PLN</i>	<i>Wartość pozycji netto w PLN</i>	<i>Wartość pozycji brutto w PLN</i>

### Grupa 2 – jak wyżej

.....Tabela

#### Uwaga:

- Wykonawca jest zobowiązany we własnym zakresie do sporządzenia szczegółowego formularza cenowego, według powyższego wzoru na każdą z grup na którą składa ofertę.
- Szczegółowy formularz cenowy Wykonawca musi załączyć do oferty.
- W kolumnie 3-ej należy wpisać odpowiedni numer pozwolenia zgodnie z Urzędowym Wykazem Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na Terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub wydanych przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską

-----  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej