

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ CENOWY  
(WZÓR)

Grupa 1

1	2	3	4	5	6	7	8
Nazwa produktu leczniczego	Okres przydatności liczony od dnia dostawy	Numer pozwolenia zgodnie z urzędowym wykazem produktów leczniczych	Jednostka miary	Ilość na 24 miesiące	Cena jednostkowa netto w PLN	Wartość pozycji netto w PLN	Wartość pozycji brutto w PLN

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 terenie Rzeczypospolitej Polskiej

-----  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej