

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 leczniczych</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 terenie Rzeczypospolitej Polskiej

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej