

PAKIET II

L.p.	Nazwa środka leczniczego	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Producent
1	Methotrexate sodium inj. 5 mg/ml x 10 amp. A 1 ml	op	6					
2	Methotrexate sodium inj. 10 mg/ml x 10 amp. A 1 ml	op	20					
3	Methotrexate sodium inj. 50 mg x 5 szt	op	32					
x	Razem	x	x					

Część opisowo-informacyjna dla Wykonawców:

1. Poszczególne pozycje należy wypełnić dokładnie i czytelnie zgodnie z tytułami kolumn.
2. W przypadku konieczności dokonania poprawek należy dokonać ich poprzez przekreślenie wadliwej treści, złożenie parafki oraz wpisanie daty, następnie wpisanie obok treści właściwej.
3. Wartości muszą być podane w zł.