Pakiet 1

Formularz cenowy- zał. nr 5

Lp.	Nazwa leku	Rodzaj/Poj. opakowania	JM.	Ilość	Cena jedn.netto	VAT [%]	Wartość netto	Wartość brutto	Producent
1	Clexane 0,06 g/0,6 ml inj.	op./10,0 s-amp.	op.	20					
2	Clexane 0,08 g/0,8 ml inj.	op./10,0 s-amp.	op.	20					
3	Clexane 0,1g/1ml inj.	op./10,0 s-amp.	op.	5					
4	Clexane Forte 120 Mg 0,12 g/0,8 ml inj.	op./10,0 s-amp.	op.	5					
5	Clexane inj. 20 mg/0,2 ml	op/10, 0 s-amp.	op.	5					
6	Cordarone 200 mg tabl.	op /30 tabl.	op.	5					
7	Depakine Chrono 500 mg tabl.	op./30 tabl.	op.	5					
8	Exacyl 100mg/1ml inj.i.v.	op/5amp.	op.	100					
9	Mononit 40 mg tabl.	op./30tabl.	op.	5					
10	Mononit Retard 0,06 g tabl.	op./30 tabl.	op.	5					
11	No-spa amp. 20 mg/ml	op./5 amp. a 2 ml	op.	30					
12	No-spa tabl. 40 mg	op./20 tabl.	op.	20					
						Razem			