

AK.ZP.34310-22/2009

Formularz cenowy koszyka leków

Lp.	Nazwa	Wielkość opakowania	Cena detaliczna brutto²
1.	ZINNAT 500 mg	10 tabl.	
2.	TANTUM VERDE Nebuliz.	30 ml	
3.	MUCOSOLVAN 30 mg	20 tabl.	
4.	INS. NOVOMIX 30 Penfill	5 amp.	
5.	NEOMYCINUM aer.	55 ml (32 g.)	
6.	ACIDOLAC 3 g	10 sasz.	
7.	RUTINACEA JUNIOR	20 tabl.	
8.	DROSETUX syr.	150 ml	
9.	MEMOTROPIL 1200 mg	60 tabl.	
10.	ZINNAT zaw. 250 mg/5ml	50 ml	
11.	TRITACE 10 mg	28 tabl.	
12.	IBUPROFEN 0,2 g	60 draż.	
13.	NOLPAZA 20 mg	28 tabl.	
14.	NASIVIN 0,01 % soft	5 ml	
15.	ZYRTEC 1 % krople	20 ml	
16.	NOOTROPIL 1,2 g	100 tabl.	
17.	RANIGAST 0,15 g	60 tabl.	
18.	HYDROXYZINUM 0,2 % syrop	250 g	
19.	DIAPREL MR 30 mg	60 tabl.	
20.	FLEGAMINA 8 mg	20 tabl.	
RAZEM			

¹ W przypadku składania oferty na więcej niż jedną część, należy wypełnić formularz cenowy dla każdej części (apteki) odrębnie.

² Cena detaliczna brutto oferowana klientom w aptece - wyjściowa cena detaliczna brutto przed refundacją, obowiązująca w dniu otwarcia ofert.

słownie:

UWAGA!

Podane wyżej leki są jedynie przykładowe. Klienci MOPR będą realizować recepty zgodnie ze wskazaniem lekarskim. Formularz cenowy należy wypełnić we wszystkich pozycjach. Inaczej oferta będzie nieporównywalna z innymi ofertami, co spowoduje jej odrzucenie.

UWAGA!

Komisja przetargowa może w dniu otwarcia ofert sprawdzić zgodność podanych w formularzu cen, zgodnie z zapisami pkt XVI SIWZ.

podpis osoby/osób uprawnionych/uprawnionej
do reprezentowania wykonawcy, do występowania w obrocie
prawnym i składania oświadczeń woli w jego imieniu