

## Załącznik Nr 2 do SWZ

	Pakiet nr 39										
L.p.	Nazwa leku	Postać	Dawka	Ilość w opak.	Ilość op. na 24m-ce	Cena jedn. netto	VATw %	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa produktu	Kod EAN
1	PROPOFOL	fiol.	1% 20 ml	5	2300	14,20	8,00%	32 660,00	35 272,80	PROVIVE EMULSJA DO WSTRZYKIWAŃ/INFUZJI 10MG/ML 5 FIOŁ.A 20ML	8907730003023