

można przeliczać

Załącznik Nr 2 do SWZ  
Nr sprawy EZZ-252-19/2023

Formularz asortymentowo-cenowy - potrzeby na okres do dnia 03.08.2024 r.

Część nr 1

Lp.	NAZWA MIĘDZYNARODOWA LEKU	NAZWA HANDLOWA wg Salus	POSTAĆ/DAWKA	J.M.	Ilość zamaw.	Cena jedn. Netto	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	VAT %	Kwota podatku VAT	Wartość brutto
1	LOPERAMID	Loperamid WZF 2mg x 30 tabl	TABL. 2 MG X 30	op	400	4,68	5,05 zł	1 872,00 zł	8,00%	149,76 zł	2 021,76 zł
2	HALOPERIDOL	Decaldol 0.05g/1ml - 1ml x 5amp.	INJ.50MG/ML X 5 AMP.	op	300	30,61	33,06 zł	9 183,00 zł	8,00%	734,64 zł	9 917,64 zł
3	PREPARAT ZŁOŻONY HEMOROL CZOPKI X 12 *	Hemorol czopki x 12 szt.	CZOPKI X 12	op	60	18,53	20,01 zł	1 111,80 zł	8,00%	88,94 zł	1 200,74 zł
							Razem:	12 166,80 zł	XXX	973,34 zł	13 140,14 zł

\* lub lek równoważny

.....  
podpis  
elektroniczny kwalifikowany  
lub podpis zaufany lub osobisty  
osoby/-ób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika