

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.1  
do oferty na dostawę leku w ramach programu lekowego  
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
znak postępowania Szp/FZ- 64/2021

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 1 - Program lekowy**

Lp.	Nazwa	Nazwa	dawka	postać	jednostk	ilość	cena netto	wartość netto	% Vat	Cena brutto	wartość brutto	KOD EAN
1.	Palivizumabum		0,5 ml	roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	x 1	45						
2.	Palivizumabum		1 ml	roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	x 1	65						

.....  
Imię i Nazwisko osoby uprawnionej do  
reprezentowania Wykonawcy