

.....  
Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.1 do Formularza ofertowego  
na dostawę leku palivizumabum stosowanego w programie lekowym  
znak postępowania Szp-241/ZP -001/2024

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 1- Palivizumabum

Lp.	Opis preparatu	Nazwa handlowa	postać	dawka	jednostka	ilość opak.	cena netto j.m.	wartość netto	% VAT	cena j.m. brutto	wartość brutto	KOD EAN
1	Palivizumabum		roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	0,5 ml	x 1	20			8			
2	Palivizumabum		roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	1 ml	x 1	250			8			

Zamawiający wymaga :

\* podania kodów EAN dla wszystkich pozycji

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