

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Zadanie nr 1- Golimumab

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Golimumab 50mg (roztwór do wstrzykiwań) x 1 wstrzykiwacz	opak.	1300			8%				
				Razem						

Uwaga: do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej.

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**Zadanie nr 2 - Adalimumab**

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Adalimumab 40mg/0,8ml x 2 ampułko/strzykawki	opak.	3 680			8%				
Razem										

Uwaga: do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej.

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Zadanie nr 3 - Sekukinumab

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze	Kod Ean
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Sekukinumab 150mg / ml (roztwór do wstrzykiwań) x 2 wstrzykiwacze	opak.	230			8%				
Razem										

Uwaga: do oferty należy załączyć formularz w edytowalnej formie elektronicznej.