

InPharm Sp. z o.o.  
 ul. Strumykowa 28/11  
 03-138 Warszawa  
 NIP: 524-257-17-43 REGON 140487485  
 KRS: 0000255451

Pieczętka firmowa Wykonawcy

### FORMULARZ CENOWY – Pakiet 88

L.p	Nazwa produktu z SIWZ	Nazwa produktu, która będzie wpisana na fakturze	Ilość z SIWZ	J.m	Cena jedn. netto zł.	Cena netto zł.	VAT %	Kwota VAT	Cena brutto zł.	Kod EAN - przy każdej pozycji asortymentu lekowego.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Nimodipinum 100 tabl. (10 blist.po 10 szt.	NIMOTOP S TABL.POW L. 0,03 G 100 TABL.	33	100 tabl. (10 blist. po 10 szt.	137,00	4521,00	8%	361,68	4882,68	5909991414542
2	Nimodipinum 50 ml (butelka)	NIMOTOP S ROZT.DO INFUZJI 0,2 MG/ML 50 ML	1200	50 ml (butelka)	42,50	51000,00	8%	4 080,00	55080,00	5909997231945
<b>Razem:</b>						<b>55521,00</b>		<b>4 441,68</b>	<b>59962,68</b>	

#### UWAGA:

Dotyczy tabletek. Zamawiający dopuszcza możliwość różnego rodzaju konfekcjonowania, jednak wymaga jednoznacznego określenia w formularzu cenowym ilości proponowanych jednostek zamówienia w opakowaniu – pełne opakowania (należy podać ilość tabletek, ampułek, fiolek itp. w opakowaniu oraz cenę jednego opakowania).

.....  
 Podpis i pieczętka upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**UWAGA:** W przypadku gdy Wykonawca złoży ofertę na kilka pakietów, „FORMULARZ CENOWY” należy wypełnić na każdy pakiet osobno.