**Załącznik nr 4**

**Formularz ofertowo-cenowy**

Pakiet nr 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Jednostka opakowania | Ilość opakowań | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto |
| 1. | Dalteparinum sodium 2500/0,2 opak.10 amp.-strz. | opak. | 260 |  |  |  |  |
| 2. | Dalteparinum sodium 5000/0,2 opak.10 amp.-strz. | opak. | 260 |  |  |  |  |
| 3. | Dalteparinum sodium 7500/0,2 opak.10 amp.-strz. | opak. | 15 |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości leków niż podane w załączniku do SIWZ. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Wartość oferty brutto słownie: ………………………………………………Wartość oferty netto słownie: …………………………………………………Podatek VAT słownie: ………………………………………………………... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ……………………………. |  |  | ……………………………………….. |
| miejscowość i data |  |  | podpis i pieczęć Oferenta |  |

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Jednostka opakowania | Ilość opakowań | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto |
| 1. | Ranitydyna 50/ml x 5 amp | opak. | 700 |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zamawiający zastrzega zakup mniejszych ilości leków niż podane w załączniku do SIWZ. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Wartość oferty brutto słownie: ………………………………………………Wartość oferty netto słownie: …………………………………………………Podatek VAT słownie: ………………………………………………………... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ……………………………. |  |  | ……………………………………….. |
| miejscowość i data |  |  | podpis i pieczęć Oferenta |  |