

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto (kol. 4 *5)	VAT %	Wartość brutto (kol. 7+(7*8)	Nazwa handlowa na fakturze
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1	Iopromide 300 mg jodu/ml a 100 ml x 10 fiol.	opak.	40						
2	Iopromide 370 mg jodu/ml a 100 ml x 10 fiol.	opak.	3						
3	Iopromide 370 mg jodu/ml a 50 ml x 10 fiol.	opak.	3						
4	Iodixanolum 270 mg l/ml (550 mg/ml) a 50 ml x 10 szt.	opak.	3						
5	Iodixanolum 270 mg l/ml (550 mg/ml) a 100 ml x 10 szt.	opak.	3						
6	Iohexolum roz. do wstrzy. 350 mg/ml (755 mg/ml) a 50 ml x 10 szt.	opak.	3						
7	Iohexolum roz. do wstrzy. 350 mg/ml (755 mg/ml) a 100 ml x 10 szt.	opak.	3						
Razem									

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