|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet 3** | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa międzynarodowa** | **Opis produktu** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **VAT**  **%** | **Wartość ogółem netto** | **Wartość ogółem brutto** | **Producent** |
| 1 | **Clopidogrelum** | *300 mg; 30 tabletek* | Op. | 12 |  |  |  |  |  |
| **Dopuszcza się wyłącznie pakiet wypełniony w całości** | | | | | | | | | |

………………………………………………………… *………………………………………………………………*

*pieczęć firmowa i data podpis osoby uprawnionej*