

# FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY POTRZEBY NA 12 MIESIĘCY

## Część nr 30

Lp.	NAZWA MIĘDZYNARODOWA LEKU	NAZWA HANDLOWA	POSTAĆ/DAWKA	J.M.	Ilość zamaw.	Cena jedn. Netto	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	VAT %	Kwota podatku VAT	Wartość brutto
1	PALIPERYDON	Egoropal	75 mg zaw. do wstrzyk. o przedł. uwal. 1 ampułkostrz.	OP	20	170,00	183,60	3 400,00	8	272,00	3 672,00
2	PALIPERYDON	Egoropal	100 mg zaw. do wstrzyk. o przedł. uwal. 1 ampułkostrz.	OP	100	195,00	210,60	19 500,00	8	1 560,00	21 060,00
3	PALIPERYDON	Egoropal	150 mg zaw. do wstrzyk. o przedł. uwal. 1 ampułkostrz.	OP	50	225,00	243,00	11 250,00	8	900,00	12 150,00
							<b>Razem:</b>	<b>34 150,00</b>	<b>XXX</b>	<b>2 732,00</b>	<b>36 882,00</b>