*Załącznik nr 1*

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

*nr TP-33/24*

*Załącznik nr 1*

*do umowy nr TP-33/24*

**SZCZEGÓŁOWY OPIS I WYCENA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Kod CPV 33652100-6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **nazwa międzynarodowa leku, dawka, postać, wielkość opakowania** | **ilość op.** | **jednostkowa cena netto [zł]** | **wartość netto [zł]** | **stawka vat [%]** | **wartość brutto [zł]** | **nazwa handlowa  i kod EAN** | **nazwa producenta** |
| 1. | dichlorek radu-223 6,6MBq/6ml, roztwór do wstrzykiwań x 1 fiol. | 18 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Wartość łącznie:** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *podpisy osób upoważnionych do składania  oświadczeń woli w imieniu WYKONAWCY* |