

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 2 do SWZ / Załącznik nr 1 do Umowy

Nazwa wykonawcy Servier Polska Services Sp. z o.o.

Adres wykonawcy Jana Kazimierza 10, 01-248 Warszawa

Miejscowość Warszawa Data 08.04.2021r.

Cenowa ofertowa za wykonanie zadania / części nr 3 / przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa środka	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m.	Ilość	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Co- Prestarium 10 mg / 10 mg x 90	Co-Prestarium	op.	10	18,00	8%	180,00	194,40
2.	Co- Prestarium 10 mg / 5 mg x 90	Co-Prestarium	op.	10	18,00	8%	180,00	194,40
3.	Co- Prestarium 5 mg / 10 mg x 90	Co-Prestarium	op.	3	9,00	8%	27,00	29,16
4.	Co- Prestarium 5 mg / 5 mg x 90	Co-Prestarium	op.	30	9,00	8%	270,00	291,60
5.	Coaxil 12,5 mg x 90- x108tabl.	Coaxil	op.	5	7,80	8%	39,00	42,12
6.	Diaprel MR 60 mg x 60- x90tabl.	Diaprel	op.	7	6,00	8%	42,00	45,36
7.	Noliprel 2,5 mg/ 0,625 mg x 90	Noliprel	op.	3	9,00	8%	27,00	29,16
8.	Noliprel forte 5 mg/ 1,25 mg x 90	Noliprel Forte	op.	3	9,00	8%	27,00	29,16
9.	Predictal MR 35 mg x 90	Predictal MR	op.	45	10,00	8%	450,00	486,00
10.	Prestarium 10 mg x 90	Prestarium	op.	20	7,20	8%	144,00	155,52
11.	Prestarium 5 mg x 90	Prestarium	op.	50	5,10	8%	255,00	275,40
12.	Tertensif SR 1,5 mg x 90- x108tabl.	Tertensif SR	op.	63	4,50	8%	283,50	306,18
OGÓŁEM							1 924,50 zł	2 078,46 zł

Wartości z pozycji OGÓŁEM (netto, VAT, brutto) należy przenieść do formularza ofertowego w miejsce przeznaczone do wpisania wartości za wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zadania / części nr 3