**PAKIET**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa- postać/oferowana nazwa handlowa/producent** | **Jm** | **Ilość**  **na okres**  **12 miesięcy** | **Cena**  **jedn.**  **netto** | **Wartość**  **netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| **%** | **Wartość** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Bewacizumab inj. 25mg/ml 4ml | fiol. | 80 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Razem**  **wartość**  **netto:** |  | **Razem**  **wartość**  **brutto:** | |  |