|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | Załącznik nr 2 do SIWZ  |
| **Formularz asortymentowo-cenowy**Uczestnicząc w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego *(art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych* Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.*)* na **dostawę produktów leczniczych na potrzeby pacjentów Zakładów Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Leczniczego Sp. z o.o.,** oferujemy dostawę leku po niżej wymienionej cenie: |
| **Lp.** | **Nazwa międzynarodowa lub handlowa** | **Dawka, postać**  | **Wielkość jednostki** | **Ilość jednostek na SCOL** | **cena netto za jednostkę** | **wartość netto** | **VAT** | **WARTOŚC** **BRUTTO** |
| 1. | Pradaxa | 110 mg , 180 kaps.  | 1 opak. | 62 |  |  |  |  |
|  | **Suma** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Cena słownie:***

brutto ........................................................................................................................................

........................., dnia ................... 2017 r. ............................................................

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)