

**Załącznik nr 1.2****Formularz cenowy do oferty**

Skladając w imieniu .....

ofertę w zapytaniu ofertowym w dniu 12.01.2018r.

na dostawę: **leków psychotropowych****do Odbiorcy Domu Pomocy Społecznej „Jedlina” w Mieni 300 05-319 Ceglów**

oferujemy realizację zamówienia zgodnie z poniższymi cenami :

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Odpłatność leki na receptę, ryczałt 30%, 50% i inna	Cena jednostkowa do zapłaty przez pacjenta		Wartość do zapłaty	
					netto	brutto	netto	brutto
1.	Klozapol 100mg x50 tab.	Opak.	14	B				
2.	Luminal 100mg x 10 tab.	Opak.	72	R				
3.	Clonazepamum 0,5mg.x30 tab.	Opak.	300	R				
4.	Tisercin 25 mg x 50 tab.	Opak.	300	B				
5.	Clonazepamum 2 mg x 30 tab.	Opak.	24	R				
6.	Depakine chrono 300 mg.x 30 tab.	Opak.	30	R				
7.	Depakine chrono 500 mg x30 tab.	Opak.	80	R				
8.	Promazin 50 mg x 60 tab.	Opak.	30	100 %				
9.	Haloperidol gutte x 10 ml.	Opak.	360	B				
10.	Haloperidol 5mg x 30 tab.	Opak.	12	30 %				
11.	Neurotop 300 mg retard x 50 tab.	Opak.	400	R				

12.	Pernazinum 100 mg x 30 tab.	Opak.	48	B				
13.	Amizepin 0,2mg x 50 tab.	Opak.	200	B				
14.	Hydroxizinum 10 mg x 25 tab.	Opak.	20	100 %				
15.	Promazin 100mg x 60 tab.	Opak.	25	100 %				
16.	Hydroxizinum 25 mg x 30 tab	Opak.	48	100 %				
17.	Pridinol 5 mg x 50 tab.	Opak.	22	100 %				
18.	Relanium 5 mg x 20 tab.	Opak.	50	R				
19.	Chlorprothixen 50 mg x 50 tab	Opak.	36	R				
20.	Pernazinum 25 mg x 20 tab.	Opak.	35	B				
21.	Sulpiryd 50mg x 24 kapsulki	Opak.	18	R				
22.	Miansegen 10mg x 30 tab	Opak.	12	100 %				
23.	Lamitrin 100mg x 30 tab	Opak.	12	R				
24.	Risperon 1 mg x 20 tab	Opak.	12	100 %				
25.	Tegretol CR 400mg x 30 tab	Opak.	12	B				
26.	Tegretol CR 200 mg x 50 tab	Opak.	10	B				
27.	Ranofren 5 mg x 20 tab	Opak.	10	100 %				
28.	Lorafen 1 mg x 25 tab	Opak.	10	R				
29.	Absenor 300mg x 100 tab	Opak.	5	R				
30.	Toramat 100 mg x 30 tab	Opak.	100	100 %				
31.	Toramat 200 mg x 30 tab	Opak.	120	100 %				

32.	Ketipinor 25 mg x 100 tab	Opak.	5	100 %				
33.	Perazin 25 mg x 20 tab	Opak.	30	100 %				
34.	Peroxinar 20 mg x 30 tab	Opak.	12	100 %				
35.	Relanium 2 mg x 20 tab	Opak.	18	R				
<b>Razem wartość netto</b>								
<b>Wartość VAT</b>								
<b>Razem wartość brutto</b>								

**Wartość brutto słownie:**

.....

**Legenda:**

R – ryczałt

B - bezpłatne

....., dn. ....

.....  
pieczęć Oferenta

.....  
pieczęćka/i imienna/e i podpis/y  
uprawnionego/ych przedstawiciela/i Oferenta