

## Formularz cenowy do oferty

Składając w imieniu

.....

ofertę w zapytaniu ofertowym w dniu 08.01.2019r.

na dostawę: leków psychotropowych

dla 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% inna	Cena jednostkowa do zapłaty przez pacjenta		Wartość do zapłaty	
					netto	brutto	netto	brutto
1.	Klozapol 100 mg x 50 tab.	opak.	14	BZ				
2.	Luminal 100 mg x 10 tab.	opak.	72	R				
3.	Clonazepam 0,5 mg x 30 tab.	opak.	300	R				
4.	Tisercin 25 mg x 50 tab.	opak.	300	BZ				
5.	Clonazepam 2 mg x 30 tab.	opak.	24	R				
6.	Depakine chrono 300 mg x 30 tab.	opak.	30	BZ				
7.	Depakine chrono 500 mg x 30 tab.	opak.	80	BZ				
8.	Promazin 50 mg x 60 tab.	opak.	30	100%				
9.	Haloperidol gutte x 10ml	opak.	360	BZ				
10.	Haloperidol 5 mg x 30 tab.	opak.	12	BZ				
11.	Neurotop retard 300 mg x 50 tab.	opak.	400	BZ				
12.	Perazin 100 mg x 30 tab.	opak.	48	BZ				
13.	Amizepin 0,2 mg x 50 tab.	opak.	200	BZ				
14.	Hydroxizinum 10 mg x 30 tab.	opak.	20	100%				
15.	Promazin 100 mg x 60 tab.	opak.	25	100%				
16.	Hydroxizinum 25 mg x 30 tab.	opak.	30	100%				
17.	Pridinol 5 mg x 50 tab.	opak.	22	100%				
18.	Relanium 5 mg x 20 tab.	opak.	50	100%				
19.	Chlorprothixen 50 mg x 50 tab.	opak.	36	R				
20.	Perazin 50 mg x 30 tab.	opak.	35	BZ				
21.	Sulpiryd 50 mg x 24 kapsułki	opak.	12	BZ				
22.	Lamitrin 100 mg x 30 tab.	opak.	12	R				
23.	Risperon 1 mg x 20 tab.	opak.	12	R				
24.	Tegretol CR 400 mg x 30 tab.	opak.	12	BZ				

25.	Tegretol CR 200 mg x 50 tab.	opak.	10	BZ				
26.	Ranofren 5 mg x 28 tab.	opak.	10	100%				
27.	Lorafen 1 mg x 25 tab.	opak.	10	100%				
28.	Absenor 300mg x 100 tab.	opak.	5	BZ				
29.	Topiramát 100 mg x 28 tab.	opak.	100	R				
30.	Topiramát 200 mg x 28 tab.	opak.	100	R				
31.	Ketipinor 25 mg x 100 tab.	opak.	5	R				
32.	Perazin 25 mg x 20 tab.	opak.	30	BZ				
33.	Relanium 2 mg x 20 tab.	opak.	18	100%				
Razem wartość netto								
Wartość VAT								
Razem wartość brutto								

Wartość brutto słownie: .....

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

.....  
pieczęć Oferenta

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

**Legenda:**  
  
BZ - bezpłatne  
R - ryczałt