



Załącznik Nr 2
LAP.6150-U/05/...../2013
FORMULARZ OFERTY CENOWEJ

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Lp.	Asortyment / nr kat.	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn.netto	Łączna cena netto	Stawka VAT %	Łączna cena brutto	Producent
1	2	3	4	5	6			
1	Copaxone inj.0,02g x 28ampstryk	op.	20					
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
X	Razem	x	x	x		x		x

* *niepotrzebne skreślić*

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *